

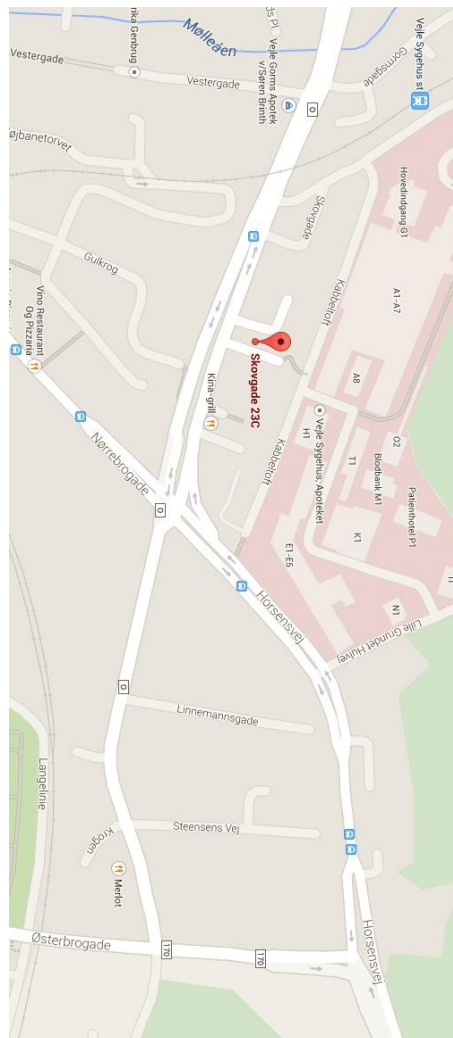
Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller du får mistanke til infektion efter operationen, bedes du henvende dig til klinikken i dennes åbningstid. Ved akutte uopsættelige problemer uden for klinikens telefontid, kontakt da vagtlægen.

Komplikationer

Det er sjældent, at der forekommer komplikationer i forbindelse med bedøvelse og operation for ulnartunnel syndrom. Den samlede hyppighed er mindre end 0,5 %. Infektion kan begynde ca. 3 døgn efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og sivning. Ved mistanke herom skal såret kontrolleres i klinikken. Blødning kan forekomme efter operation. Hvis bandagen genemblødes, skal såret kontrolleres i klinikken. Nervebeskadigelse er meget sjælden. Dette kan medføre nedsat funktion.

Omkring 1 % af patienterne oplever ikke den forventede smertelindring og funktionsforbedring ved operationen. Få patienter oplever, at symptomerne kommer igen efter operation på trods af, at den er udført korrekt. Årsagen er ofte ukendt.



Speciallæge Horsager

Skovgade 23C
7100 Vejle
Telefon: 7572 2888
info@ortocare.dk
www.ortocare.dk

Patientinformation

ULNARTUNNEL SYNDROM



Speciallæge Horsager

Klinik for ortopædkirurgi

ULNARTUNNEL SYNDROM

Sygdommen

Ulnartunnel syndrom kaldes også Guyons tunnelsyndrom. Det skyldes afklemning af nervus ulnaris i dens forløb gennem Guyons tunnel på lillefinger-siden af håndleddet. Dette medfører smerter og prikkende, stikkende føleforstyrrelser i lillefinger og ringfinger.

Senere opleves typisk tab af kraft i håndens små muskler. Klo-fejlstilling kan forekomme sent i forløbet. Syndromet findes hyppigst hos mænd. Årsagerne kan være langvarigt tryk mod ulnar-nerven i håndleddet som det fx ses hos cykelryttere. Ulnartunnel syndrom kan også skyldes følger efter brud (hamalus ossis hamati), sene-knuder eller kar-anomalier.

Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt suppleret med ultralydsskanning og evt. nerveledningsundersøgelse (ENG).

Skal jeg opereres?

Operation er aktuel, hvis dine symptomer er meget generende eller vedvarende, da nerven i sådanne tilfælde kan få varige skader. Der er også grund til operation ved tab af funktion.

Non-kirurgisk behandling

Hvis dine symptomer er opstået i forbindelse med belastning, kan du i første omgang forsøge med aflastning og eventuelt en kur med NSAID. Hvis du har natlige gener, kan du lindre disse med en håndledsskinne. Er operation ikke mulig eller ønsket, kan blokade med binyrebarkhormon forbigående afhjælpe symptomerne.

Før du kommer til operation

Din hånd skal være rensket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak. Du anbefales at tage 2 stk. tbl. Panodil 500 mg ca. 1 time inden operationen. Behandling med blodfortyndende medicin skal være aftalt med speciallægen. Det er dit ansvar at gøre klinikken opmærksom på evt. allergi over for medicin, inden behandling begyndes.

Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse. Bedøvelsen virker i perioden 10-120 minutter efter anlæggelsen. Det er ikke nødvendigt, at du faster før operation.

Operation

Gennem et ca. 3 cm langt snit på indersiden håndleddet løsnes ledbåndet, som udgør loftet i Guyons tunnel. Herved mindskes trykket på ulnaris-nerven. Hvis der findes rumopfyldende væv, fjernes dette også. Operationen afsluttes med anlæggelse af en passende bandage. Operationsforløbet vil tage ca. 40 minutter.

Efterbehandling

For at mindske hævelse og smerter er det vigtigt, at du holder armen i ro og opad i de første 2-3 døgn efter operationen. Det er også vigtigt, at du foretager pumpeøvelser, samt at du bevæger skulder, albue og hånd.

Forbindingen kan stramme pga. hævelse og skal da løsnes. Efter 3 dage kan bandagen erstattes med plaster. Stingfjernelse foretages i klinikken eller ved egen læge 12-14 dage efter operation.

Forsigtighed

Du frarådes at køre bil i 12-14 dage efter operationen samt mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekant. Undgå tunge løft i de første tre uger. Så længe der er sår på hånden, er god hygiejne nødvendig for at nedsætte risiko for infektion.

Genoptræning

Der er ikke behov for genoptræning.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales du at tage 2 stk. tbl. Panodil 500 mg fordelt over 4 gange i døgnet samt eventuelt også tbl. Ibuprofen 400 mg 3 gange i døgnet i 4-5 døgn efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jf. indlægsseddel). Hvis du får behov for det, sender klinikken elektronisk recept til apoteket.

Sygemelding

Du skal forvente at være sygemeldt i 3-6 uger afhængig af din arbejdsfunktion. Det er vigtigt, at du holder operationssår rene, tørre og i ro, indtil heling er opnået.

Forventet resultat

Dine fingre kan fortsat snurre og prikke i uger til måneder efter operationen afhængigt af, hvor meget og længe nerven har været klemt. De natlige symptomer mindskes oftest hurtigt. Arret kan være ømt og hævet indtil 6 måneder efter operationen, hvilket også er den tid, det tager, inden håndkraften er næsten normal. Hvis fingrenes muskelkraft har været påvirket i årevis, kan du dog ikke forvente en fuldstændig normalisering.