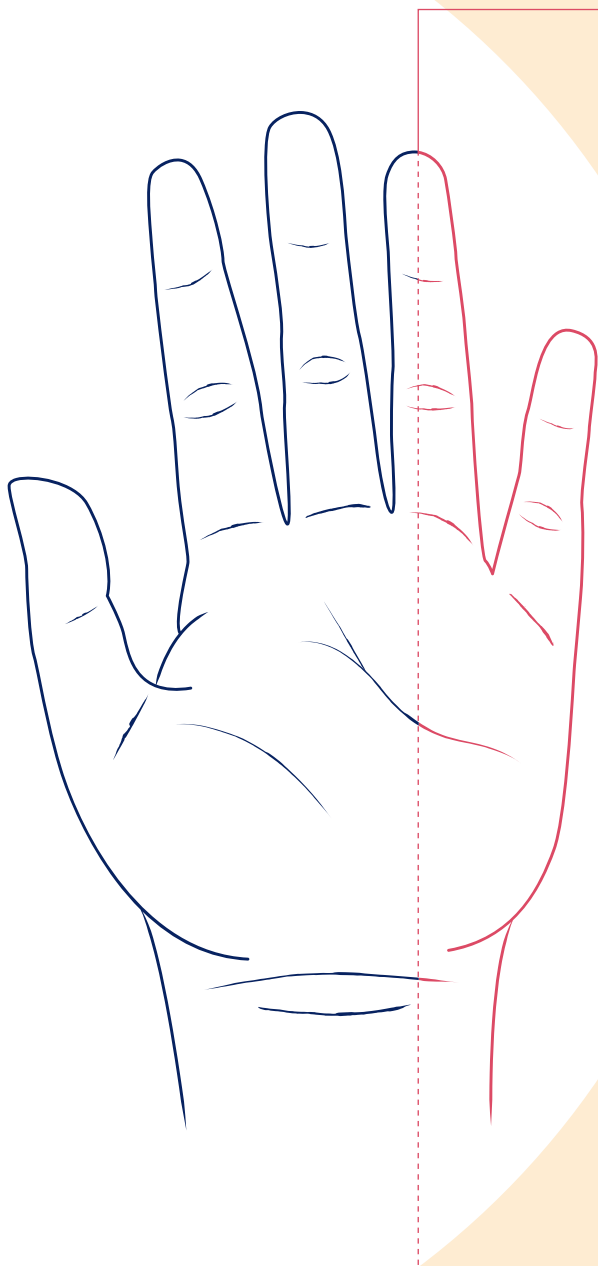


Kyynärkanavao- reyhtymä

*Tietoa potilaalle
kyynärkanavao-
reyhtymän hoidosta.*

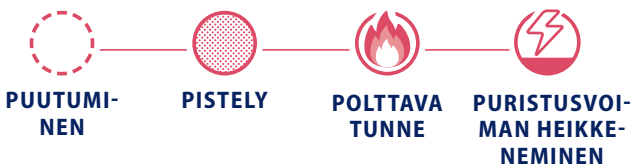


*Puutuminen ja pistely kätesi tällä puolella ovat tavallisesti merkkejä siitä, että sinulla on **kyynärkanavaoireyhtymä.***

Tavallinen syy kivulle kyynärpäässä ja/tai puutumiselle ja pistelylle nimettömässä ja pikkusormessa on kyynärpään hermopinne. Tällaista tilaa kutsutaan usein kyynärkanavaoireyhtymäksi tai kyynärhermon neuropatiaksi. Puutumisen tai pistelyn tunne on samanlaista kuin kokiessasi iskun kyynärhermoon, sillä molemmissa tapauksissa pinteessä on sama hermo.

Rannekanavaoireyhtymän jälkeen kyynärkanavaoireyhtymä on toiseksi yleisin yläraajan hermopinneongelma.

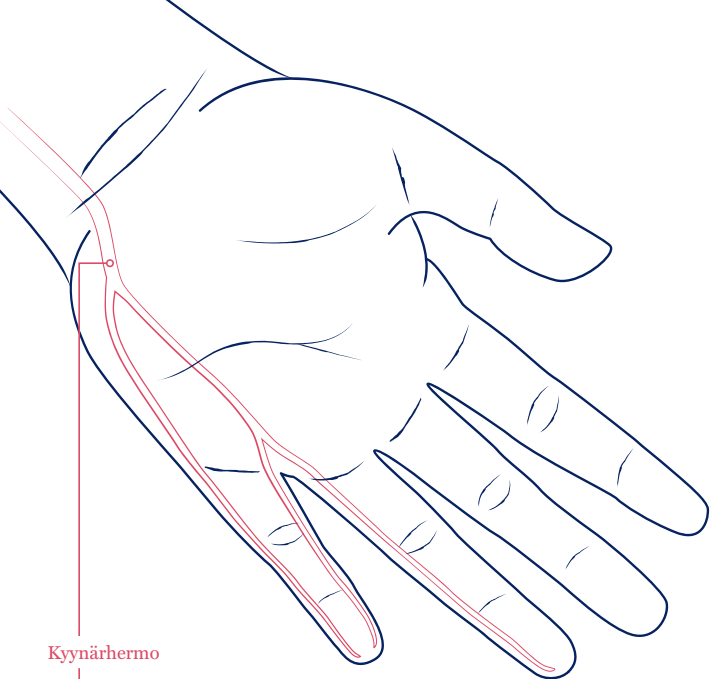
Oireet



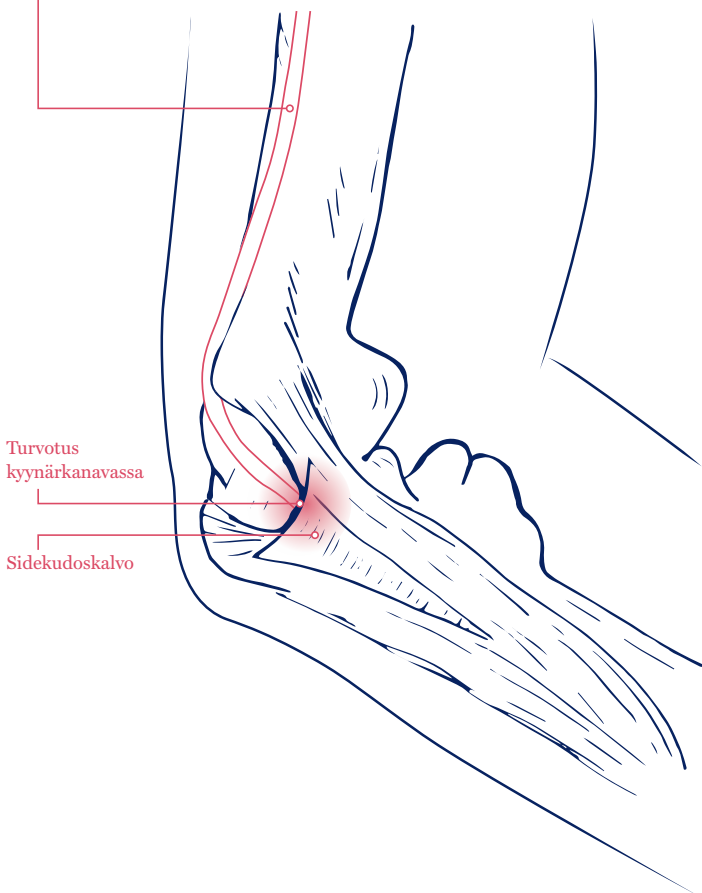
Kyynärkanavaoireyhtymän oireet ilmenevät tavallisesti **nimettömässä ja pikkusormessa**, joista ne säteilevät **kyynärpäähän.**

Tähän sisältyvät tiedot eivät korvaa lääketieteen ammattilaisen neuvontaa, diagnoosia tai hoitoa. Ne eivät korvaa erityisiä lääketieteellisiä suosituksia eikä niihin tule tukeutua täysin.

Keskustele lääkärisi kanssa kysymyksistä tai huolenaiheista.



Kyynärhermo



Turvotus
kyynärkanavassa

Sidekudoskalvo

Syyt

KUINKA KYYNÄRKANAVAOIREYHTYMÄ AIHEUTUU?

Kyynärhermo välittää tuntemuksia pikkusormeen ja nimetömmään. Se myös vastaa useiden pienten lihasten ohjauksesta koko kädessä.

Kyynärhermo sijaitsee kahden kyynärpäässä olevan luukyhmyän välissä: mediaalisen epikondyylin kyynärpään sisäpuolella ja kyynärliikkeen kyynärpään takana.

Kahden luukyhmyän välissä on tunnelimainen tila (**kyynärkanava**), jonka läpi kyynärhermo kulkee. Tämän tunnelimaisen tilan yläosa muodostuu käsivarressa olevasta sidekudoskerroksesta, **sidekudoskalvosta**. Hermo voi joutua puristuksiin tai pinteeseen sen kulkiessa tämän tunnelimaisen tilan läpi.

MISTÄ TÄMÄ VOI JOHTUA?

Useimmilla potilailla kyynärkanavaoireyhtymän todellista syytä ei pystytä täysin selvittämään. Erilaiset lääketieteelliset tilat ja toistuvat toimet voivat liittyä kyynärkanavaoireyhtymän kehittymiseen.



MUUT LÄÄKETIETEELLISET TILAT

Diabetes, murtumat, sijoiltaanmenot, niveltulehdus (artriitti), kasvaimet ja infektio kyynärpäässä voivat lisätä kyynärkanavaoireyhtymän riskiä.



TOISTUVA TAIVUTUS

Kyynärpään toistuva taivutus ja toistuva vähäinen vamma voivat myös liittyä kyynärkanavaoireyhtymän kehittymiseen.



JATKUVA PAINE

Kyynärkanavaoireyhtymän kehittymiseen voivat myös vaikuttaa hermoon kohdistuva jatkuva paine tai hermon ylikuormitus.

Hoidot

EI-KIRURGINEN HOITO

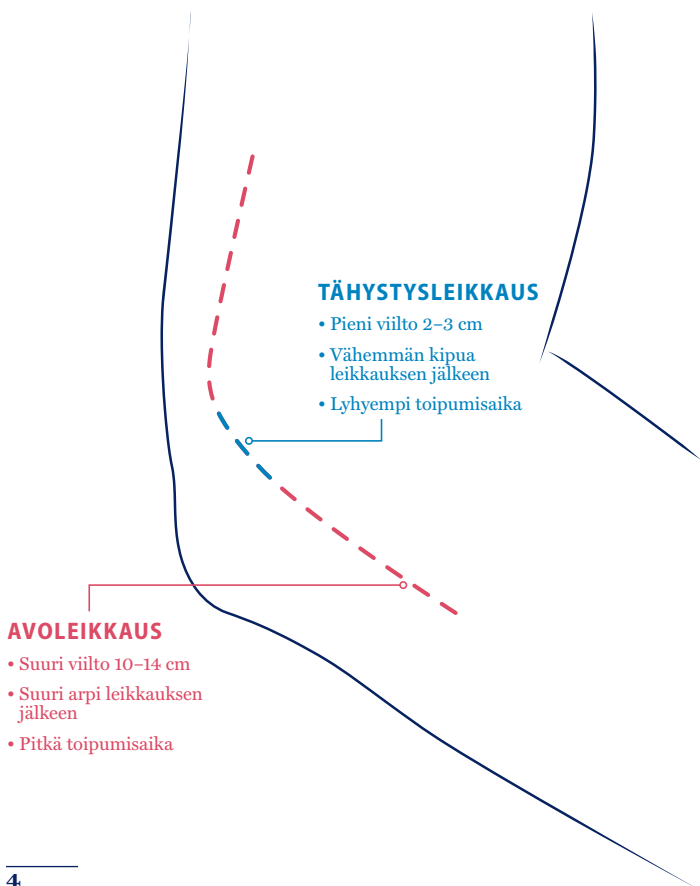
Ennen leikkausta voidaan kokeilla ei-kirurgisia hoitovaihtoehtoja, joita voivat olla fyysisen elämäntavan muutokset, lastat, tulehduksen estolääkitys ja suun kautta tai ruiskeena annetut steroidit.

KIRURGINEN HOITO

Riippuen potilaalla ilmenevistä oireista ja niiden vakavuudesta ja jos ei-kirurgiset menetelmät eivät tehoa, seuraava keino oireiden lievittämiseen on leikkaus. Yleisin leikkaustapa, jota käytetään kyynärkanavaoireyhtymän hoitamiseen, on kyynärhermon vapautusleikkaus (dekompressio).

Kyynärhermon vapautusleikkaus (dekompressio)

Kyynärhermon vapautusleikkaukseen on kaksi tärkeintä kirurgista lähestymistapaa: **avoleikkaus** ja **tähystysleikkaus**. Vaikka kummankin dekompressiotoimenpiteen onnistumisprosentit ovat vastaavat, tähystysleikkauksella on useita etuja, joita potilaan kannattaa harkita ennen leikkausta.



TÄHYSTYSLEIKKAUS

Tämän vähän kajoavan menetelmän pääperiaatteena on vähentää leikkauksen jälkeistä kipua välttämällä avoleikkauksesta aiheutuva pitkä viilto käsivarren sisäpuolella.

Tähystysleikkaus on erittäin tehokas, ja sitä on käytetty yli 20 vuotta. Sen ansiosta kipua voi leikkauksen jälkeen olla lievempää, arpi on erittäin pieni ja potilaat pystyvät yleisesti jatkamaan normaaleja toimiaan nopeasti.¹

Tähystysleikkauksessa:

- 1** Mediaalisen epikondyylin ja kyynärliksäkkeen (kahden kyynärpäässä sijaitsevan luun) väliin tehdään pieni viilto (2–3 cm).
- 2** Tämän jälkeen kirurgi vie sisään pienen kameran, joka on asennettu leikkauksinstrumenttiin nimeltä SmartRelease®. Tämän laitteen avulla kirurgi pystyy näkemään sisään kyynärkanavaan videomonitorin kautta.
- 3** Kirurgi pystyy SmartRelease®-järjestelmän sisäänvedettävällä veitsellä leikkaamaan tarkasti sidekudoskalvoa (kyynärkanavan yläosassa olevaa sidekudosta) hermoon kohdistuvan paineen vähentämiseksi kyynärhermoa vahingoittamatta.
- 4** Kun riittävästi sidekudoskalvoa on vapautettu, veitsi vedetään sisään ja instrumentti poistetaan. Viilto ommellaan ja sidotaan.

AVOLEIKKAUS

Jos käytetään tätä tehokasta, mutta erittäin invasiivista menetelmää, potilaalle voi jäädä suuri arpi ja hänen toipumisaikansa voi olla pitkä.

Avoleikkauksessa:

- 1** Mediaalisen epikondyylin ja kyynärliksäkkeen (kahden kyynärpäässä sijaitsevan luun) väliin tehdään viilto. Viilto ulottuu noin 6 cm alas (distaalisesti) ja 6 cm ylös (proksimaalisesti).
- 2** Aluksi kirurgi paikantaa kyynärhermon välttääkseen sen repeämisen vahingossa ja alkaa sitten leikata sidekudoskalvoa hermon puristuksen tai pinteiden vähentämiseksi.
- 3** Kun sidekudoskalvoa on vapautettu sekä proksimaalisessa että distaalisessa suunnassa, kirurgi sulkee viillon ompelemalla ja sitomalla sen, tai sitomalla käsivarren.

Kysy lääkäriltä

Jos kynnärkanavaoireyhtymäsi tarvitsee hoitoa, lääkäri auttaa sinua tekemään tietoon perustuvan päätöksen selittämällä vaihtoehdot ja kaikkiin hoitoihin liittyvät riskit ja vasta-aiheet.

www.myhandnumbness.com

VIITTEET

1. Trumble, T.E., Diao, E., Abrams, R.A., Gilbert-Anderson, M.M. "Single-Portal Endoscopic Carpal Tunnel Release Compared with Open Release." 2002. The Journal of Bone & Joint Surgery. 84:1107-115.

Tätä esitettä ei ole tarkoitettu korvaamaan lääketieteellistä neuvontaa.

Näiden tietojen tarkoituksena on antaa sinulle parempi käsitys ranne- ja kynnärkanavaoireyhtymistä ja niihin liittyvistä toimenpiteistä. Vain lääkärisi voi tehdä diagnoosin ja määrittää, soveltuuko jokin hoitovaihtoehdoista sinulle. Saat täydelliset tiedot ja vastaukset omiin erityisiin kysymyksiisi keskustelemalla lääkärisi kanssa.

MicroAire Surgical Instruments ei anna takuita tai vakuuksia tiettyjen hoitotulosten saavuttamisesta tai soveltuvuudestasi SmartRelease®-hoitoon.

MICROAIRE®

SmartRelease® on MicroAire Surgical Instruments, LLC:n tavaramerkki.
©2020 Kaikki oikeudet pidätetään.

LIT-CUBITAL-PATIENT REV A