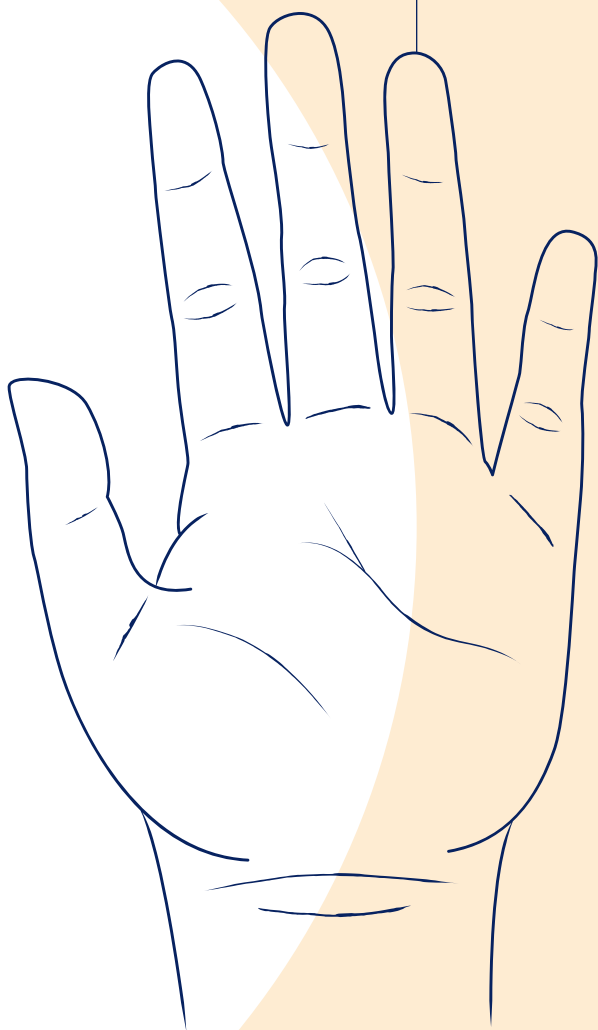


# Karpaltunnel- syndrom



*Patientinformation  
vedrørende behand-  
ling af karpaltun-  
nelsyndrom.*

## *Følelsesløshed og prikken i denne side af hånden kan indikere, at du lider af karpaltunnelsyndrom.*

Karpaltunnelsyndrom er en sygdom, der forårsager følelsesløshed, smerter og ubehag i hånden. Det skønnes at 75 millioner mennesker globalt er berørte af lidelsen.

Behandlinger af karpaltunnelsyndrom er generelt vellykkede, men det er vigtigt at blive diagnosticeret tidligt. Hvis du har mistanke om, at du lider af karpaltunnelsyndrom, skal du kontakte din læge med henblik på behandling.

### Symptomer



**FØLELSES-  
LØSHED**



**PRIKKEN**



**BRÆNDENDE  
FORNEM-  
MELSE**

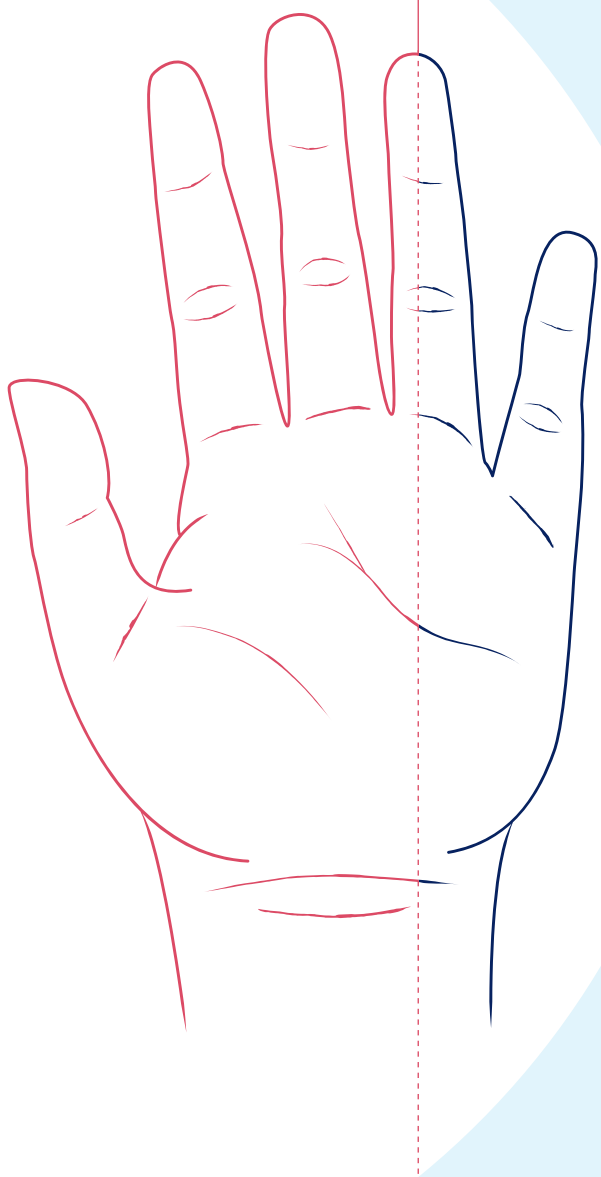


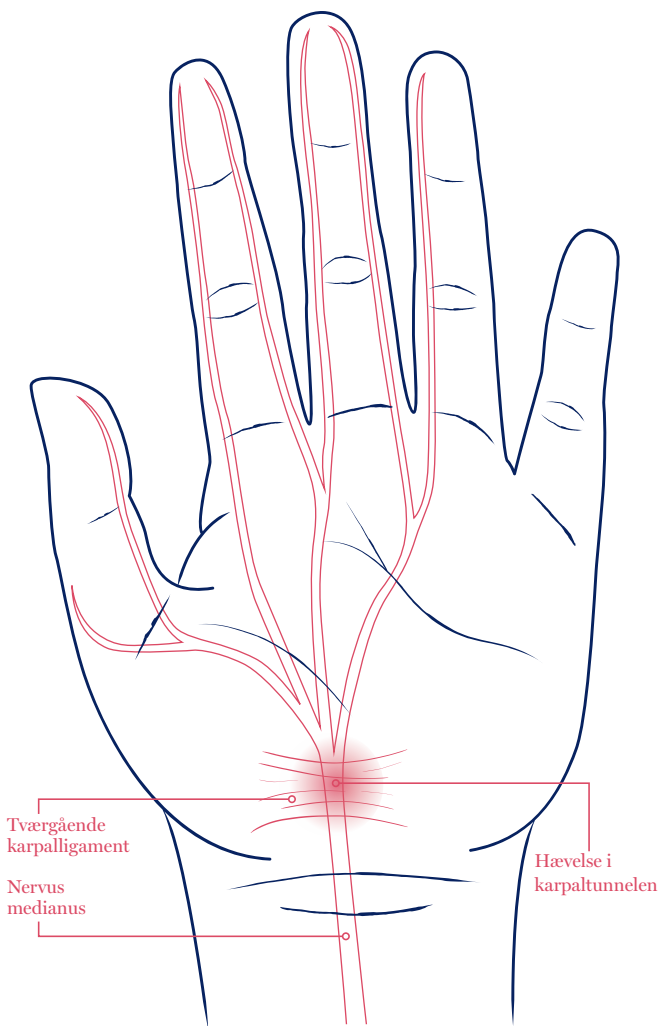
**SVÆKKET  
KRAFT I  
HÅNDEN**

Symptomer på karpaltunnelsyndrom viser sig typisk i **tommel, pege- og langefinger** og eventuelt videre op i skulderen. Det er også almindeligt, at disse symptomer forværres om natten.

*Disse oplysninger skal ikke erstatte professionel lægefaglig rådgivning, diagnose eller behandling. De skal ikke betragtes som en erstatning for og må ikke anvendes alene i forbindelse med specifikke lægefaglige anbefalinger.*

*Tal med din læge, hvis du har spørgsmål eller bekymringer.*





# Årsager

## HVORDAN OPSTÅR DET?

Midt på håndleddet er der et hulrum kaldet karpaltunnelen, hvor en større nerve (**nervus medianus**) og ni sener udgår fra underarmen og ud i hånden. Denne tunnel er dækket af et stærkt ligament kaldet **det tværgående karpalligament**.

Hvis der forekommer hævelse i karpaltunnelen, dannes der et tryk på nervus medianus, som forsyner fingrene og tommelfingeren med det meste af føle- og bevægesansen. Når dette tryk bliver stort nok til at afklemme nervus medianus, kan der opstå karpaltunnelsyndrom.

## HVAD KAN FORÅRSAGE DET?



### ANDRE SYGDOMME

Hævelse i karpaltunnelen kan forårsages af arvelighedsforhold, sukkersyge, problemer med skjoldbruskkirtlen, frakturer eller gigt.



### VÆSKERETENTION

Væskeretention under graviditeten kan forårsage symptomer på karpaltunnelsyndrom, men disse symptomer vil typisk forsvinde efter fødslen.



### ENSIDIGE GENTAGNE HÅNDBEVÆGELSER

Ensidige gentagne håndbevægelser og aktiviteter, der involverer gribe-, klemme- eller klippebevægelser, kan forværre symptomerne, men for de fleste mennesker er den faktiske årsag ukendt.

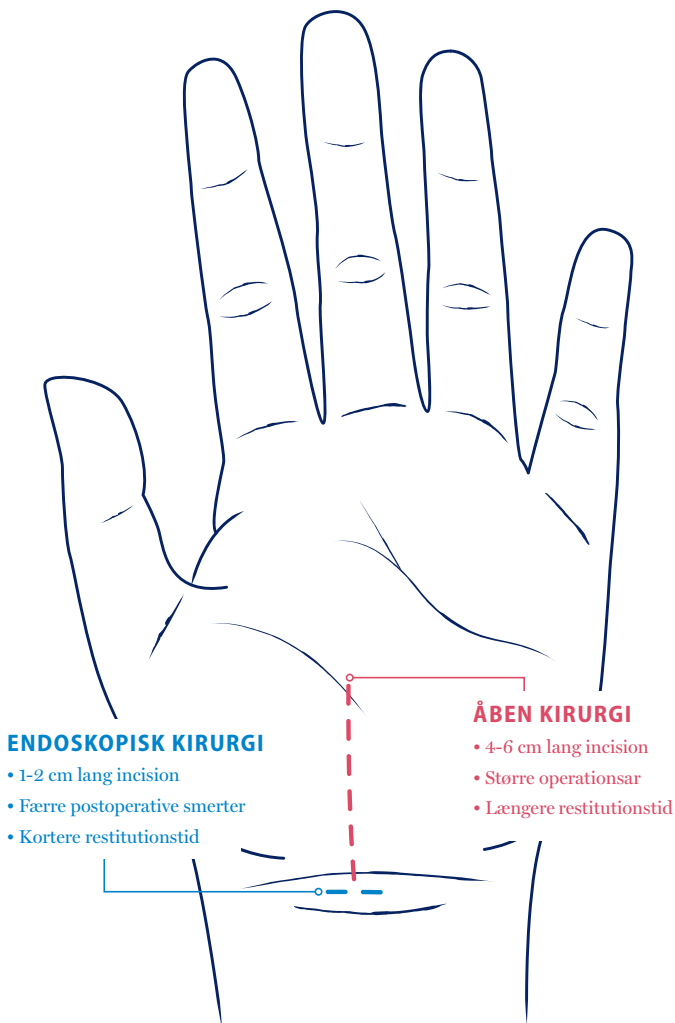
# Behandling

## IKKE-KIRURGISK

Ikke-kirurgiske behandlinger kan omfatte adfærdsændringer såsom at reducere eller eliminere ensidige gentagne håndbevægelser, iføre sig håndledsskinner om natten eller tage anti-inflammatorisk medicin oralt eller injiceret i karpaltunnelen.

## KIRURGISK

Der findes forskellige kirurgiske behandlinger, men de to mest almindelige er **åben kirurgi** og **endoskopisk kirurgi**. Begge indgreb har til hensigt at lette trykket på nervus medianus ved at skære det tværgående ligament over, hvorved karpaltunnelen udvides for at give mere plads til nerven. Begge indgreb er effektive, men endoskopisk kirurgi resulterer i hurtigere restitutionstid, færre postoperative smerter og et mindre synligt ar.<sup>1</sup>



## ENDOSKOPISK KIRURGI

Rettesnoren for dette minimalinvasive indgreb er at minimere de postoperative smerter ved at undgå en åben incision, der strækker sig fra håndledet til håndfladen.

Endoskopisk kirurgi er yderst effektivt og er blevet anvendt i over 20 år. Indgrebet resulterer i færre postoperative smerter, kun et lille ar, der er godt skjult i en håndledsfold, og giver generelt patienterne mulighed for at genoptage flere af deres normale aktiviteter inden for kort tid.<sup>1</sup>

### Under endoskopisk kirurgi:

- 1** Der foretages en lille incision i håndledsfolden, hvor kirurgen indsætter et lille kamera monteret på et kirurgisk instrument kaldet SmartRelease®. Instrumentet gør det muligt for kirurgen at se ind i karpaltunnelen ved hjælp af en videoskærm.
- 2** Kirurgen kan derefter foretage en præcis incision i karpalligamentet ved hjælp af SmartRelease®-systemets udtrækkelige knivblad uden at åbne hele håndfladen op.
- 3** Når ligamentet er helt frigjort, trækkes bladet tilbage, instrumentet fjernes, og den lille incision sutureres og forbindes.

## ÅBEN KIRURGI

Dette indgreb er effektivt, men det er måske ikke det bedste valg for alle patienter, da det efterlader et ar fra håndledet og ud til midt på håndfladen. Restitution og rehabilitering kan tage flere uger på grund af postoperative smerter og en dyb og lang incision i håndfladen.

### Under åben kirurgi:

- 1** Der foretages en incision fra håndledsfolden og ud til midt på håndfladen igennem lag af hud, fedt og bindevæv.
- 2** Når det tværgående ligament er eksponeret, skærer kirurgen ligamentet over med en skalpel for at lette trykket på nerven.
- 3** Kirurgen lukker derefter incisionen med suturer og forbinder hånden.

# Spørg din læge

Hvis du har brug for at blive behandlet for karpaltunnelsyndrom, vil din læge hjælpe dig med at træffe en informeret beslutning ved at forklare behandlingsmulighederne samt de risici og kontraindikationer, der er forbundet med en given behandling.

[www.myhandnumbness.com](http://www.myhandnumbness.com)

## REFERENCER

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. 84:1107-1115.

*Disse oplysninger skal ikke erstatte lægefaglig rådgivning.*

*Disse oplysninger er beregnet til at give dig en bedre forståelse af karpal- og kubitaltunnelsyndrom og de tilknyttede kirurgiske indgreb. Kun din læge kan diagnosticere og bestemme din egnethed til behandling og dine behandlingsmuligheder. Den bedste måde at få fuldstændige oplysninger og svar på specifikke spørgsmål er at konsultere din læge.*

*MicroAire Surgical Instruments giver ingen garanti for, at du vil opnå et bestemt behandlingsresultat, eller at du vil være en egnet kandidat til SmartRelease®-behandling.*

**MICROAIRE®**

SmartRelease® er et varemærke tilhørende MicroAire Surgical Instruments, LLC.  
©2020 Alle rettigheder forbeholdes.