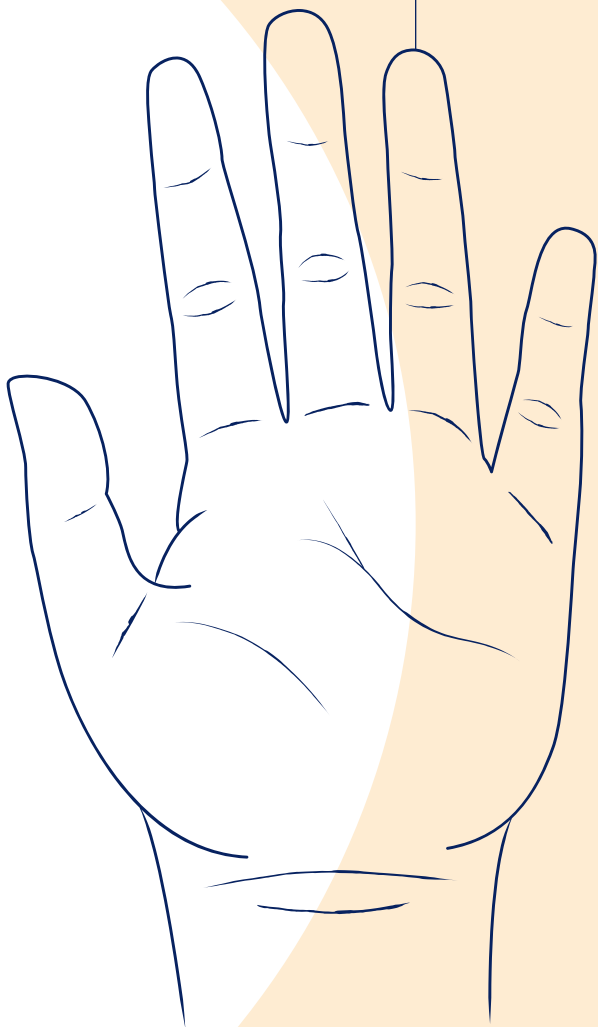


# Rannekanavao- reyhtymä



*Tietoa potilaalle  
rannekanavao-  
reyhtymän  
hoidosta.*

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

Rannekanavaoireyhtymä on lääketieteellinen tila, joka aiheuttaa puutumista, kipua ja epämiellyttävää tunnetta kädessä. Tästä oireyhtymästä kärsii noin 75 miljoonaa ihmistä ympäri maailmaa.

Rannekanavaoireyhtymän hoitojen onnistumisprosentti on suuri, mutta varhainen diagnosointi on tärkeää. Jos epäilet, että sinulla on rannekanavaoireyhtymä, ota yhteyttä lääkäriin saadaksesi hoitoa.

## Oireet



**PUUTUMI-  
NEN**



**PISTELY**



**POLTtava  
TUNNE**

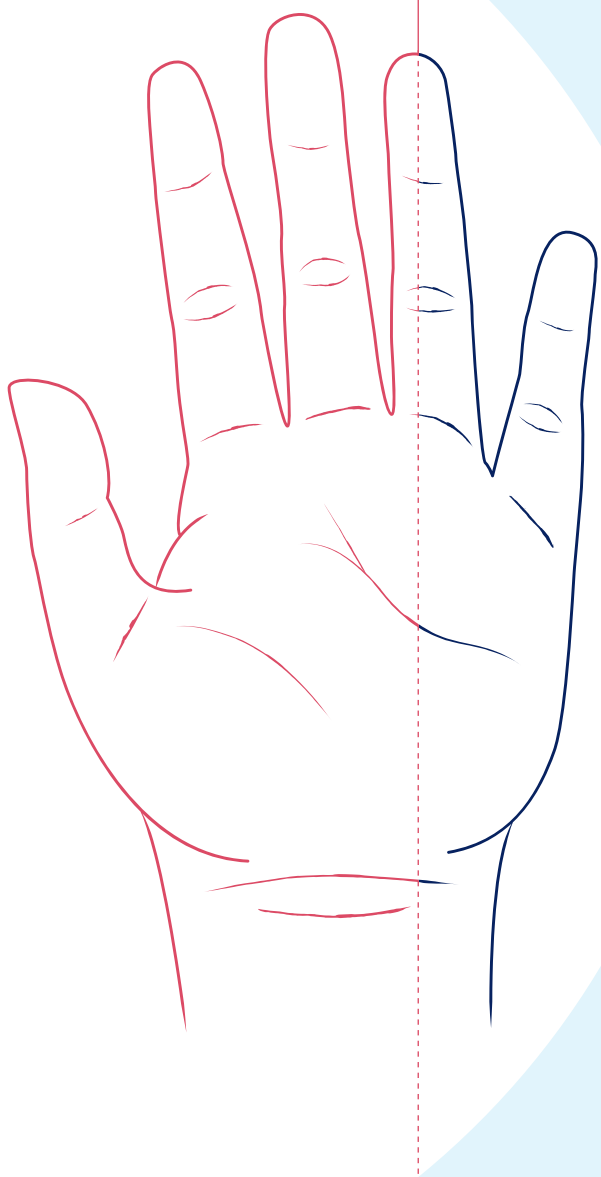


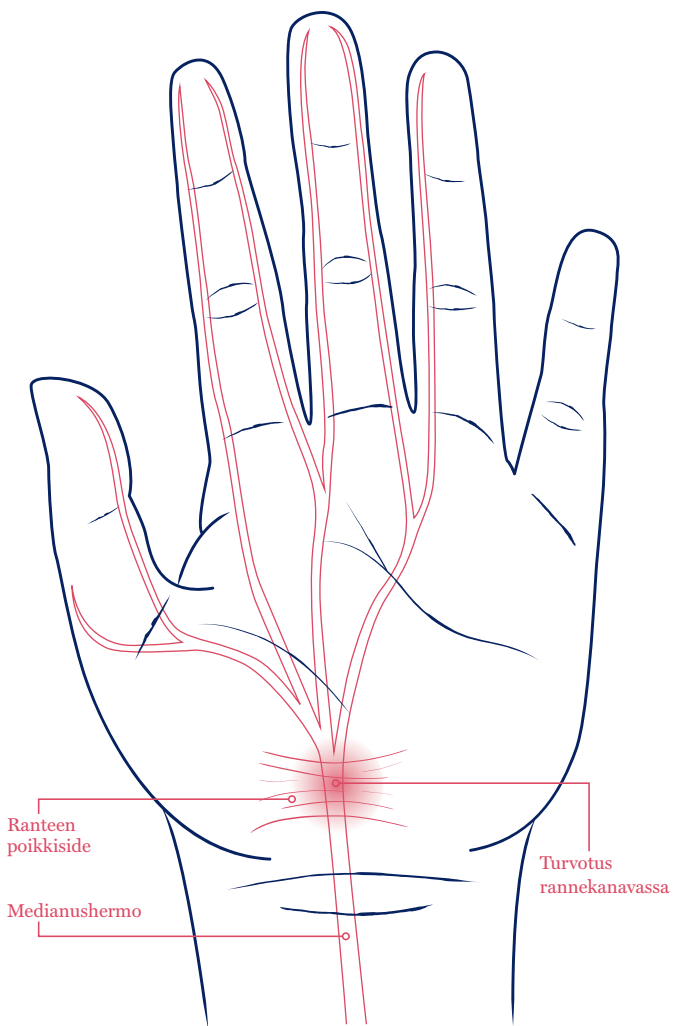
**PURISTUSVOI-  
MAN HEIKKE-  
NEMINEN**

Rannekanavaoireyhtymän oireet ilmenevät tavallisesti **peukalossa, etusormessa ja keskisormessa** ja ne voivat säteillä olkapäähän asti. Tyypillistä on myös, että nämä oireet pahenevat yöllä.

*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.*





# Syyt

## KUINKA RANNEKANAVAOIREYHTYMÄ AIHEUTUU?

Ranteen keskellä on alue, jota sanotaan rannekanavaksi ja jossa päähermo (**medianusherma**) ja yhdeksän jännettä kulkevat kyynärvarresta käteen. Tämän kanavan yläosa muodostuu vahvasta nivelsiteestä, jota kutsutaan **ranteen poikkisiteeksi**.

Kun rannekanavassa on turvotusta, medianushermaan, joka välittää suurimman osan tunnosta ja liikkeestä sormiin ja peukaloon, kohdistuu painetta. Kun paine on niin suuri, että medianusherma puristuu kokoon, voi kehittyä rannekanavaoireyhtymä.

## MISTÄ TÄMÄ VOI JOHTUA?



### MUUT LÄÄKETIETEELLISET TILAT

Rannekanavan turvotus voi olla periytyvää, tai sitä voivat aiheuttaa diabetes, kilpirauhasongelmat, murtumat tai niveltulehdus.



### NESTEEN KERTYMINEN

Nesteen kertyminen raskauden aikana voi aiheuttaa rannekanavaoireyhtymän oireita, mutta nämä oireet katoavat tavallisesti synnytyksen jälkeen.



### TOISTUVAT KÄDENLIIKKEET

Toistuvat kädenliikkeet ja toimet, joihin kuuluu tarttumista, puristamista tai leikkaamista, voivat pahentaa oireita, mutta useimmilla ihmisillä todellinen syy jää epäselväksi.

# Hoidot

## EI-KIRURGINEN HOITO

Ei-kirurgisia hoitoja ovat muun muassa käytöksen muutos, kuten toistuvan kädenliikkeen vähentäminen tai lopettaminen, rannelastojen käyttäminen öisin tai tulehduksen estolääkityksen ottaminen suun kautta tai rannekanavaan ruiskutettuna.

## KIRURGINEN HOITO

Leikkauksia on erilaisia, mutta kaksi yleisintä ovat **avoleikkaus** ja **tähystysleikkaus**. Molemmissa menetelmissä on tavoitteena lieventää medianushermoon kohdistuvaa painetta leikkaamalla kirurgisesti ranteen poikkiside ja laajentamalla siten rannekanavaa, jolloin hermolla on enemmän tilaa. Molemmat menetelmät ovat tehokkaita, mutta tähystysleikkauksessa toipuminen on nopeampaa, leikkauksen jälkeen on vähemmän kipuja ja arpi on pienempi ja huomaamattomampi.<sup>1</sup>



## TÄHYSTYSLEIKKAUS

Tämän vähän kajoavan menetelmän pääperiaatteena on vähentää leikkauksen jälkeistä kipua välttämällä ranteesta kämmeneen ulottuva avoin viilto.

Tähystysleikkaus on erittäin tehokas, ja sitä on käytetty yli 20 vuotta. Sen ansiosta kipua on leikkauksen jälkeen lievempää, ranteen taitoskohdan arpi on erittäin pieni ja potilaat pystyvät yleisesti jatkamaan normaaleja toimiaan nopeasti.<sup>1</sup>

### Tähystysleikkauksessa:

- 1** Ranteen taitoskohtaan tehdään pieni viilto. Siitä kirurgi vie sisään pienen kameran, joka on asennettu leikkauksinstrumenttiin nimeltä SmartRelease®. Tämän laitteen avulla kirurgi pystyy näkemään sisään rannekanavaan videomonitorin kautta.
- 2** Kirurgi leikkaa sitten nivelsiteen tarkasti SmartRelease®-laitteessa olevalla sisäänvedettävällä veitsellä avaamatta koko kämmentä.
- 3** Kun nivelside on vapautettu kokonaan, veitsi vedetään sisään, instrumentti poistetaan ja pieni viilto ommellaan ja sidotaan.

## AVOLEIKKAUS

Tämä toimenpide on tehokas, mutta se ei välttämättä ole paras vaihtoehto kaikille potilaille, sillä siitä jää arpi ranteesta keskelle kämmentä. Toipuminen ja kuntoutus voivat kestää useita viikkoja leikkauksen jälkeisen kivun, käden syvän leikkauksen ja pidemmän viillon vuoksi.

### Avoleikkauksessa:

- 1** Tehdään viilto ranteen taitoskohdasta kohti kämmenen keskustaa, läpi iho- ja rasvakerrosten sekä sidekudoksen.
- 2** Kun ranteen poikkiside on paljastettu, kirurgi leikkaa nivelsiteen veitsellä vapauttaakseen hermoon kohdistuvan paineen.
- 3** Lopuksi kirurgi sulkee viillon ompelemalla ja sitoo käden.

# Kysy lääkäriltä

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

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