

## Cubital-tunnel Syndrom

### Sygdommen

Trange pladsforhold i albuetunnelen, hvor igennem nervus ulnaris løber, kan give tryk på denne store nerve til underarm og fingre. Dette medfører smerter og prikkende, stikkende føleforstyrrelser i lillefinger og ringfinger, håndflade/ryg og bagside af underarm. Senere opleves typisk tab af kraft i hånden små muskler. Klo-fejlstilling kan forekomme sent i forløbet.

Syndromet findes hos hyppigst hos mænd.

Årsagerne kan være irritation og instabilitet omkring ulnarisnerven som følge af uvant eller voldsomt arbejde (f.eks. med vibrerende værktøj), følger efter brud, leddegigt eller stofskiftesygdomme.

### Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt suppleret med nerveledningsundersøgelse, ultralydsskanning eller MRI.

### Non-kirurgisk behandling

Hvis symptomerne er opstået i forbindelse med belastning (tryk eller albuebøjning), kan man i første omgang forsøge med aflastning og eventuelt en kur med NSAID. Dette hjælper 50% af patienterne. Der er ingen beviselig effekt af skinner eller fysioterapi.

### Indikation

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

### Forberedelse

Hånd og arm skal være renvasket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak.

Det anbefales at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg ca 1 time inden operationen.

Behandling med blodfortyndende medicin må ikke være højere end terapeutisk niveau. Ved tvivl skal egen læge foretage kontrol inden operation.

Det er Deres ansvar at gøre Ortoklinik opmærksom på allergi overfor medicin inden behandling begyndes.

### Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse. Bedøvelsen virker i perioden 10 - 120 minutter efter anlæggelsen.

Faste før operation er ikke nødvendig.

### Operation

Gennem et ca 7 cm langt snit over indersiden af albuen løsnes ledbåndet, som udgør loftet i albuetunnelen. Herved mindskes trykket på ulnaris-nerven. Eventuelt løsnes Osborne's ledbånd. Ved fund af rumopfyldende væv fjernes dette også. Ulnaris nerven lades urørt.

Operationen afsluttes med anlæggelse af en passende bandage.

Operationsforløbet vil tage ca 40 minutter.

### Efterbehandling

Det er vigtigt at holde armen i ro og opad de første 3 døgn efter operationen for at mindske hævelse og smerter. Det er også vigtigt at foretage pumpeøvelser, samt at bevæge skulder, albue og hånd.

Forbindingen kan stramme pga hævelse og skal da løsnes. Efter 3 dage kan bandagen erstattes med plaster.

Stingfjernelse foretages på Ortoklinik 12-14 dage efter operation.

### Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i dagene efter operation, og mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekanter.

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 det at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet samt eventuelt også tbl Ibuprofen 400 mg 3 gange i døgnet i 5-7 døgn efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf indlægsseddel).

Ved behov sender Ortoklinik elektronisk recept til apoteket.

### Sygemelding

Der skal forventes sygemelding i 3-6 uger afhængigt af arbejdsfunktion. Det er vigtigt, at operationssår holdes rene, tørre og i ro, indtil heling er opnået.

### Forventet resultat

Fingre og underarm 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, kan man ikke forvente en fuldstændig normalisering.

### Opfølgning

Sårbehandling med skift af bandage og fjernelse af sting vil normalt blive foretaget i Ortoklinik. Yderligere opfølgning kan aftales. Desuden tilbydes alle patienter kvalitetsopfølgning i 5 år efter behandling i Ortoklinik.

### Komplikationer

Komplikationer i forbindelse med bedøvelse og operation forekommer meget sjældent. 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 skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Blødning kan forekomme efter operation. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Nervebeskadigelse er meget sjælden. Dette kan medføre nedsat funktion og kronisk smertetilstand.

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 oftest ukendt.

### Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller der er mistanke herom efter operationen bedes man henvende sig i klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.