

Lokalbedøvelse (lokalanalogesi)

Alle operationer på sygesikringsklinikken foretages i lokalbedøvelse, og man skal derfor ikke møde fastende til operation. Lokalbedøvelsesmidlet indsprøjtes enten direkte i operationsområdet eller ved de nerver, der forsyner operationsområdet med smertesans.

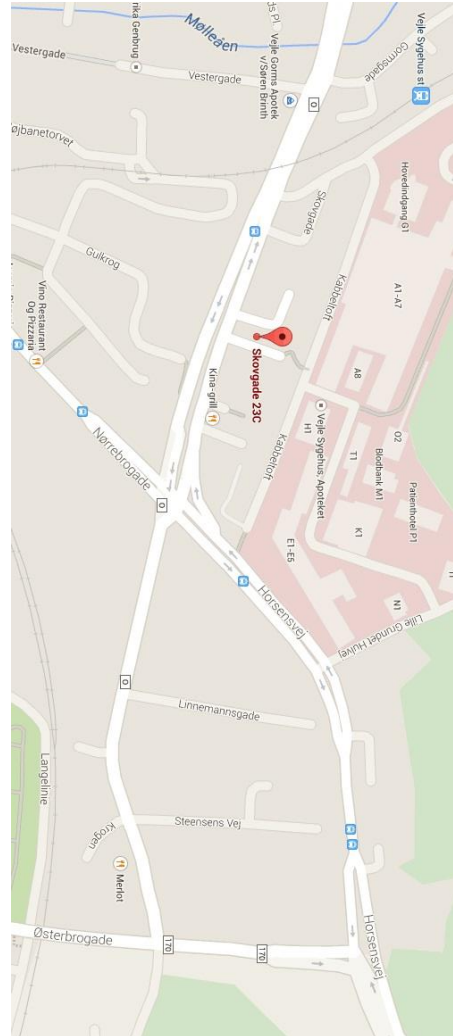
Lokalbedøvelsesmidler virker på den måde, at ledningsevnen i de smerteførende nerver blokeres. Der anvendes et hurtigtvirkende stof i kombination med et langtidsvirkende, således at bedøvelsen er hurtigt indtrædende og effektiv i 4-8 timer efter operationen.

Lokalbedøvelse påvirker kun operationsområdet - man vil derfor kunne mærke og fornemme berøring og bevægelser, men ikke smerte.

Lokalbedøvelsesmidlerne er meget sikre! Bivirkninger er yderst sjældne. Man kan godt blive opereret, selvom man er gravid, idet fosteret ikke påvirkes.

Man skal være opmærksom på, at det tager lokalbedøvelsen nogle minutter at "slå an", således at virkningen er tilstrækkelig.

Efter at bedøvelsen er lagt, går der derfor ca. 15 - 20 minutter, før operationen påbegyndes.



Speciallæge Horsager

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

Patientinformation

Kubitaltunnelsyndrom (indeklemt nerve ved albue)



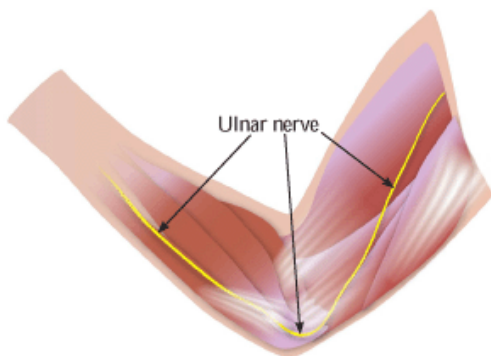
Speciallæge Horsager

Klinik for ortopædkirurgi

Kubitaltunnelsyndrom

Symptomer

Du har oftest gennem flere måneder oplevet episoder med tiltagende sovende fornemmelse i ring- og lillefinger – særligt efter megen brug af armen. Den sovende fornemmelse omfatter såvel håndfladeside som håndrygside af hånden lillefingerside. Af og til kan du have lokale smerter bag på albuen inderside, hvor nerven passerer. Hos enkelte opleves en kraftnedsættelse ved pincet-greb med tommel- og pegefingere.



Hyppighed og årsager

Lidelsen ses fortrinsvis hos voksne omkring 50 års-alderen. Mænd rammes 2 til 3 gange så hyppigt som kvinder.

Den tilgrundliggende årsag er afklemning af ulnaris-nerven under dens passage af albuen bagside, hvor den ligger i et rør af senehinde, knogle og muskel.

Sygdommen kan også komme efter direkte stød mod albuen, eller hvor blødning (fx. efter knoglebrud) har resulteret i en skrumpende arvævsdannelse. Årsagen kan også være hyppig muskelbelastning i forbindelse med

bevægelser af albuen hos specielt disponerede med øget fylde af musklerne i nervens nærhed.

Behandling

I lettere tilfælde kan mange få det bedre af at holde armen i ro – eventuelt støttet af en skinne suppleret med smertestillende behandling.

Ved mere udtalte tilfælde kan operation blive nødvendig. Operationen udføres i lokalbedøvelse og i såkaldt blodtomhed, som sikres ved at du får en stram manchete omkring overarmen. Ved indgrebet anlægges et hudsnit på ca. 5 cm lige over nervens forløb bag om albuen. Nerven frilægges i hele sit forløb forbi albuen. I sjældne tilfælde flyttes nerven lidt frem på forsiden af albueleddet (anteponeres).

Efterbehandling

Det første døgn efter operationen skal du holde armen i ro. Herefter kan du begynde at bevæge albuen, dog uden at foretage tungere eller gentagne bevægelser.

Tre dage efter operationen skal du fjerne den store forbindelse. Herefter må du skylle såret, men det skal tørres umiddelbart efter. Såret skal være tørt og rent.

To uger efter operationen skal trådene fjernes ved din egen læge eller her på klinikken. Først derefter må du tage karbad, gå i svømmehal eller i sauna.

Sygemelding

Hvis du har hårdt fysisk arbejde skal du regne med at være sygemeldt i en periode. Længden af sygemeldingen aftales med speciallægen ved forundersøgelsen.



Smertebehandling

Ved eventuelle smerter efter operationen anbefales du at tage 2 stk. tabl. paracetamol 500 mg max 4 gange i døgnet. Du kan suppleres med ibuprofen tabl. 200-400 mg max 3 gange i døgnet. Begge dele kan købes i håndkøb. Du skal være opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi, læs indlægssedlen.

Risici ved operationen

Der kan forekomme beskadigelse af enkelte nervetråde i forbindelse med fritlægning. Dette kan ophæve funktionen af en ganske lille del af underarmens fingerbøjemuskulatur.

Tilbagefald med fornyet tryk på nerven ses meget sjældent. Det hyppigste problem efter operationen er ømhed i/omkring arret, hvilket konstateres hos 10-20 pct. af patienterne.

Som ved enhver operation – uanset hvor omhyggeligt den forberedes og udføres – kan der opstå utilsigtede hændelser bl.a. i form af betændelse. Ofte er der dog kun tale om en overfladisk infektion i trådkanalerne i huden. Evt. betændelse går sædvanligvis hurtigt i ro, når trådene fjernes, og der gives antibiotikum.