

Nerveafklemning ved håndleddet

(karpaltunnelsyndrom)

**Arbejds- og Miljømedicinsk
afdeling**

Telefon + 45 35 31 60 60
(mandag – torsdag 8 – 15
fredage kl. 9 – 13)
Telefax + 45 35 31 60 70
Udarbejdet januar 2010

Hvad er karpaltunnelsyndrom?

Karpaltunnelen er en kanal på indersiden af håndleddet. Sammen med fingrenes bøjeseener løber her en stor nerve ned til hånden. Hvis pladsen i tunnelen bliver for trang, kan nerven blive trykket, se billedet nedenfor. Dette giver snurrende, prikkende og sovende fornemmelse i én eller flere fingre (undtagen lillefingeren). Der kan også være smerte og brændende fornemmelse i fingrene. Generne er ofte værst om natten. Hvis tilstanden har været ved i længere tid, kan der komme følelseløshed i fingrene og nedsat kraft, især fra tommelfingeren.



Ved karpaltunnelsyndrom har man snurrende og sovende fornemmelser i tommel- og pegefinger, i langemand og halvdelen af ringfingern

Hvad skyldes karpaltunnelsyndrom?

Der er øget risiko for karpaltunnelsyndrom ved arbejdsfunktioner, der indebærer en kombination af ensidigt gentagne håndledsbevægelser og kraftudøvelse. Sygdommen ses ved arbejde indenfor slagteri, fiskerindustri og forskelligt manuelt industriarbejde. Der er også en øget risiko ved arbejde med håndholdt vibrerende værktøj.

Sygdommen kan have andre årsager. Den kan f.eks. opstå under graviditet, efter knoglebrud i håndleddet, ved gigtlidelser og stofskifte

sygdom. Ud over under graviditet er sygdommen hyppigst blandt kvinder mellem 40 – 60 år. Mange tilfælde opstår uden kendt årsag.

Undersøgelse på Arbejds- og Miljømedicinsk afdeling

Ved konsultationen gennemgår den arbejdsmedicinske læge din sygehistorie og dine ansættelser. Dit arbejde vil blive nøje gennemgået. Derefter foretages en lægelig undersøgelse af nervernes funktion til underarm og hånd. Afhængigt af dine symptomer og lægens fund kan du blive sendt til yderligere undersøgelse. Typisk vil det være henvisning til Neurofysiologisk Afdeling til måling af nerveledningshastighed. Ved afslutning fra Arbejds- og Miljømedicinsk afdeling vil der blive givet råd om, hvordan du skal forholde dig med arbejdet fremover.

Behandling

Hvis symptomerne ikke er så udtalte, skal du måske i første omgang forsøge at aflaste hånden ved at skåne den, og eventuelt anvende en håndledsskinne.

Bedres situationen ikke, kan operation komme på tale. Ved operationen laves et snit i det ledbånd, som løber tværs over karpaltunnelen. Derved skabes bedre plads, og trykket på nerven forsvinder. Det overskårne ledbånd betyder ikke noget for håndens funktion bagefter.

Kan sygdommen anerkendes som en arbejdsskade?

Karpaltunnelsyndrom kan anerkendes som en arbejdsskade, hvis man har været udsat for ensidigt gentaget og kraftkrævende arbejde, brug af vibrerende håndværktøj eller direkte tryk mod håndleddet eller håndfladen. Man skal opfylde en række bestemte krav mht. varighed og omfang. Karpaltunnelsyndrom kan også anerkendes, hvis det opstår som følge af seneskedehindebetændelse pga. ensidigt og kraftkrævende arbejde.