

Dokumenttitel: HAND - Carpal Tunnel Syndrom (CTS)	Diarienummer: LS-OREK16-0151-1
Ämnesområde: Vårdkedja (diagnos och behandling)	Giltig från: 2011-02-11
Nivå: Instruktion	
Författare:	
Dokumentansvarig: Ortopedkliniken Mälarsjukhuset-Kullbergsska sjukhuset	
Beslutad av: På huvuddokument anges namn på instans, datum och paragraf, t.ex. Landstingsfullmäktige den 2 april, § 23/15. På anvisningar och instruktioner anges den tjänsteman samt titel som beslutat, t.ex. Anders Svensson, verksamhetschef	

HAND - Carpal Tunnel Syndrom (CTS)

Orsak

Ökat vävnadstryck i carpaltunneln medför att medianusnerven blir påverkad.
Ofta okänd orsak, idiopatisk, men förekommer även vid tillstånd där tenosynoviter, ganglier, eller annat kan öka trycket samt skelettförändringar som kan inskränka på utrymmet i kanalen.
Kan förekomma vid graviditet.

Symtom

Domningar i medianusinnerverade fingrar dig I-IV ofta nattetid.
Nedsatt känsel i samma fingrar volart, i uttalade fall även värk i fingrarna och thenaratrofi.

Diagnos

Klassiska symtom samt positiv Phalens test och Tinels tecken.
Operationsindikation: beror på de kliniska fynden och anamnesen.
Endast i vissa fall t ex när diagnosen är oklar remitterar ortopederna till elektrofysiologisk undersökning. På remissen till Klin. Fys. anger ortopederna prioriteringstid dvs. inom vilken tid undersökningen bör utföras.

Behandling

Första behandlingen är ofta en nattskena som håller handleden i 0°- 2° volarflexion, instruktion om sen- och nervglidningsrörelser, ergonomiska råd (se arbetsterapeuternas rutin på paramedicins hemsida).
Inremitterande bör som en första åtgärd ordinera ovanstående hos primärvårdens arbetsterapeut.

Operation utförs beroende på hur besvärligt patienten har det. Den utförs i lokalanestesi och är poliklinisk.

- I operationsberättelsen: anger operatören de makroskopiska fynden angående nerver och ev andra strukturer.
- Vid behov av arbetsterapeutåtgärder strax efter operation (t ex vid tenosynovektomi) eller vid komplicerade fall skriver operatören remiss i NCS till arbetsterapeuterna på Ortopedkliniken. Budbärare skickas omgående.
- Operatören sjukskriver vid behov patienten. Sjukskrivningen är individuell och ligger ofta på 2 - 4 veckor, beroende på patientens arbetsuppgifter.
- Skriftlig ödemprofylaxinformation till patienten.