

## Handkirurgi

Charlotte Jeppsson  
Sektionschef  
[Charlotte.CJ.Jeppsson@skane.se](mailto:Charlotte.CJ.Jeppsson@skane.se)

### BEHANDLINGSSTÖD

Datum 2016-09-30  
Giltig till 2021-09-30

## Karpaltunnelsyndrom - Indikationer för remiss till Handkirurgi och förslag på undersökningsmetoder

För att underlätta för dig vid inremittering finns här information om:

- Symptom
- Utredning i primärvården
- Behandling i primärvården
- Indikationer för remiss till Handkirurgi
- Efterbehandling

### Symtom

Domningar och stickningar i medianusnervens utbredningsområde, framförallt pek- och långfinger. Ofta nattliga symtom. Kan övergå i bestående känselnedsättning med fumlighet och värk. Atrofi av thenarmuskulaturen är ett sent tecken.

### Utredning i primärvården:

Noggrann anamnes; efterfråga exponering för vibrerande verktyg, förekomst av nack-skulderbesvär och andra tillstånd som exempelvis diabetes, RA, polyneuropati (B-12-brist), sköldkörtelsjukdom, graviditet, hypertoni. Kontrollera aktuella läkemedel.

**Undersökning:** Phalens och Tinels test. Kontrollera subjektiv känsel och utför 2 PD-mätning. Testa kraften i thenarmuskulaturen och kontrollera om det finns atrofi.

Neurofysiologisk undersökning bör utföras i oklara fall eller vid misstanke om recidiv.

### Behandling i primärvården:

Vid lindriga, intermittenta besvär kan det räcka med ortos nattetid; remiss till distriktsarbetsterapeut. Hos majoriteten av gravida räcker denna behandling och de flesta blir besvärsfria efter förlossningen. Ortosbehandlingen utvärderas efter 6 veckor.

**Indikationer för remiss till Handkirurgi:**

Terapisvikt efter ortosbehandling.

Vid uttalade besvär som störd nattsömn, konstant känselpåverkan eller muskelatrofier. Utifrån en adekvat remiss där anamnes och undersökningsfynd anges, kan patienten sättas upp för operation direkt utan föregående mottagningsbesök.

**Efterbehandling:**

Mjukt bandage, högläge och omedelbar rörelseträning. Suturtagning hos distriktssköterska efter två veckor. Det är vanligt med ömhet i handflatan och allodyni, upp till ett par månader efter operationen. Ömhetsmotverkas genom att patienten masserar ärrområdet efter läkning.

Kraftnedsättningen kan kvarstå minst 3-6 månader efter operationen.

Sjukskrivning vanligen 0-6 veckor beroende på arbetsuppgifter.

Återbesök till operatören eller telefontid ca 4-6 veckor postoperativt.