

COMPRESSIO NERVI ULNARIS VED ALBUELEDDET

DIAGNOSE: S54.0

BEHANDLING: ACC13

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Symptomgivende kompression af n. ulnaris ved albueledet kan optræde efter gentagne små traumer eller være følgevirkning efter større kontusion eller fractur (det er karakteristisk, at der kan optræde symptomer mange år efter en fractur). Kompression af n. ulnaris ved albuen giver symptomer både volart og dorsalt i hånden. Ved en kompression af n. ulnaris ved håndledet (i Guyon's kanal) er der kun volare symptomer i hånden.

Man skal endvidere tænke på, at det kan være symptomer fra columna cervicalis.

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- **RØNTGENUNDERSØGELSE:** Albuen i 2 planer + columna cervicalis i 2 planer.
- **LABORATORIEUNDERSØGELSER:** Præoperative.

ORTOPÆDISK BEHANDLINGSMETODE:

U-formet længdesnit mediallyt på albuen sv. t. sulcus nervi ulnaris. Nerven frilægges ved at gennemskære fasciestrøget, der dækker sulcus. Herefter fridissekeres nerven proksimalt til septum intermusculare mediale (der gennemklippes). Distalt isoleres nerven ned til de første motoriske grene. Er nerven tydeligt komprimeret, foretages ikke yderligere.

Virker nerven makroskopisk normal, foretages anteroposition, idet n. ulnaris omkring albuen løsnes og lægges frem på flexormuskulaturen. Den fikseres her ved subkutant væv, der sutureres ned omkring nerven. Hudsåret lukkes.

Operationen foretages i generel anæstesi og blodtomhed.

- **INDLÆGGELSESTID (CA.):** 2 dage.
- **SYGEMELDINGSPERIODE:** 3 - 4 uger.

EFTERBEHANDLING:

- **BANDAGERING:** Stor, tør forbinding, gipsskinne fra overarm til knoer.
- **PATIENTLEJRING:** Den opererede arm lejreres eleveret det første døgn.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SUTURER:** 14. dag.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF GIPS:** 14. dag.
- **FYSIOTERAPI:** Sjældent indiceret.
- **ERGOTERAPI:** Sjældent indiceret.
- **TIDSPUNKT FOR E.L. MED STØTTE:** 1. dag.
- **AMB. KONTROL I AFDELINGEN:** Ved fjernelse af suturer og gips. Yderligere kontrol kan ske hos egen læge.