

Sygemelding

Du kan begynde at arbejde igen, når stingene er fjernet. Det er vigtigt, at operationssår holdes rene, tørre og i ro ind til heling er opnået.

Opfølgning

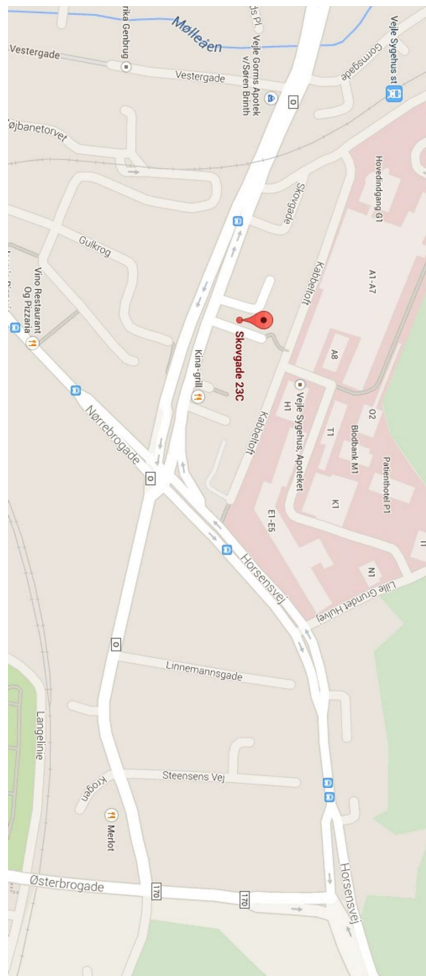
Sårbehandling med fjernelse af sting vil normalt blive foretaget i klinikken. Yderligere opfølgning kan aftales.

Ved problemer

Hvis der opstår problemer, eller du får mistanke herom efter operationen, bedes du henvende dig til klinikken i dennes åbningstid. Ved akutte uopsættelige problemer uden for klinikkens telefontid, kontakt egen læge eller vagtlægen.

Komplikationer

Komplikationer forekommer hos færre end 0,5 % af patienterne. Infektion kan begynde ca. 3 døgn efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og sivning. Ved mistanke om infektion skal såret kontrolleres i klinikken. Blødning og blodansamling kan forekomme efter operation. Særligt hvis man får blodfortyndende medicin. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres i klinikken. Nervebeskadigelse af små hudnerver er sjælden, men kan forekomme. Oftest genvinder man normal følelse igen.



Speciallæge Horsager

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

Patientinformation

GANGLION PÅ HÅNDEN



Speciallæge Horsager

Klinik for ortopædkirurgi

GANGLION PÅ HÅNDEN

Sygdommen

Et ganglion (seneknude) er en godartet bule på hånden med geleagtigt væskeindhold, der stammer fra en svaghed i en ledkapsel eller en seneskede. Der kan være degenerative eller inflammatoriske tilstande i det led eller den seneskede, som ganglion udgår fra. Ganglion kan også være et resultat af overbelastning af hånden. Symptomerne kan ud over kosmetiske gener være smerter og dårlig kraft i den berørte hånd eller finger. Ganglion kan også give tryksymptomer fra tætliggende nerver. Symptomerne bliver værre ved aktivt brug af hånden. Størrelsen kan variere fra dag til dag. Ganglier opstår hyppigst i aldersgruppen 20-50 år, men det ses også hos både børn og ældre. Ganglier er tre gange hyppigere hos kvinder end hos mænd. Det er mest almindeligt, at ganglion kommer på håndryggen, nær håndrod og ved fingrenes led. Ganglion på håndryggen (schaphoidea/lunatum-leddet) udgør 65% af alle ganglier i håndledet og hånden. Ganglion på forsiden af håndled udgør 20%, mens ganglion fra bøjeseenerne udgør de resterende 15%. Seneskedeganglier findes som regel på A1- eller A2-niveau i håndfladen.

Diagnosen

Diagnosen stilles ved klinisk undersøgelse. Eventuelt kan undersøgelsen suppleres med ultralydsskanning.

Indikation

Hvis ganglion giver smerter, ubehag og tryk på nerver med føleforstyrrelser til følge er der indikation for behandling. Aspiration/udtømmelse med injektion af binyre-barkhormon er en mulighed hos nogle patienter, men risiko for gendannelse af ganglion er relativ stor ved injektionsbe-

handling. Den mest effektive behandling er kirurgisk fjernelse af ganglion.

Operation

Ganglion fjernes nænsomt i lokal bedøvelse gennem et lille snit i huden. Ved operationen frilægges ganglion fra omkringliggende strukturer afsnøres ved stilken, hvor ganglion udgår. Efter operationen forsynes hånden med en passende bandage. Operationen tager ca. 30 minutter.

Forberedelse

Du må ikke køre i bil hjem fra klinikken lige efter operationen. Hav en chauffør med eller brug offentlig transport eller taxa. Inden operationen skal hånd og underarm være renvasket og fri for sår. Ur, armbånd og ring skal tages af inden operationen. Dine negle skal være korte, rene og uden neglelak. Du anbefales at tage 2 stk. tabl. Panodil 500 mg ca. 1 time inden operationen. Behandling med blodfortyndende medicin skal være aftalt med lægen. Hvis du er allergisk over for medicin, skal du informere klinikken herom, inden behandling påbegyndes.

Bedøvelse

Før operationen får du lagt lokalbedøvelse. Denne virker i perioden 10-120 minutter efter anlæggelsen. Du behøver ikke faste før operationen.

Efterbehandling

Det er vigtigt, at du holder hånden i ro og opad det første døgn efter operationen for at mindske hævelse og smerter. Herefter er det vigtigt, at du foretager lette bevægelser af fingre, skul-

der og albue. Hvis forbindingen strammer for meget kan den løsnes. Du må skifte din bandage til plaster efter 1-2 døgn. Du skal have fjernet dine sting i klinikken cirka 14 dage efter operationen. Det opererede område kan være øm i 3-4 uger, og somme tider i 2-3 måneder alt efter størrelse og beliggenhed af ganglion samt, hvordan man bruger og belaster sin hånd til dagligt.

Forsigtighed

Du frarådes at køre bil i dagene efter operationen, samt mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekant. Undgå tunge løft og belastning i yderstillinger i de første to uger. Så længe trådene sidder i huden må du ikke gå i svømmehal og sauna. God hygiejne er nødvendig for at nedsætte risiko for infektion.

Genoptræning

Ergoterapi eller anden genoptræning er ikke nødvendig.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales du at tage 2 stk. tabl. Panodil 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet. Du kan eventuelt supplere med Iprenet. Du kan eventuelt supplere med Iprenet. Du kan eventuelt supplere med Iprenet. Du kan eventuelt supplere med Iprenet. Du skal være opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf. indlægseddel). Ved behov sender klinikken elektronisk recept til apoteket.

Forventet resultat

Ved operativ behandling forsvinder ganglion permanent hos 70-90% af tilfældene. Enkelte kan dog opleve tilbagefald, som kan nødvendiggøre yderligere behandling.