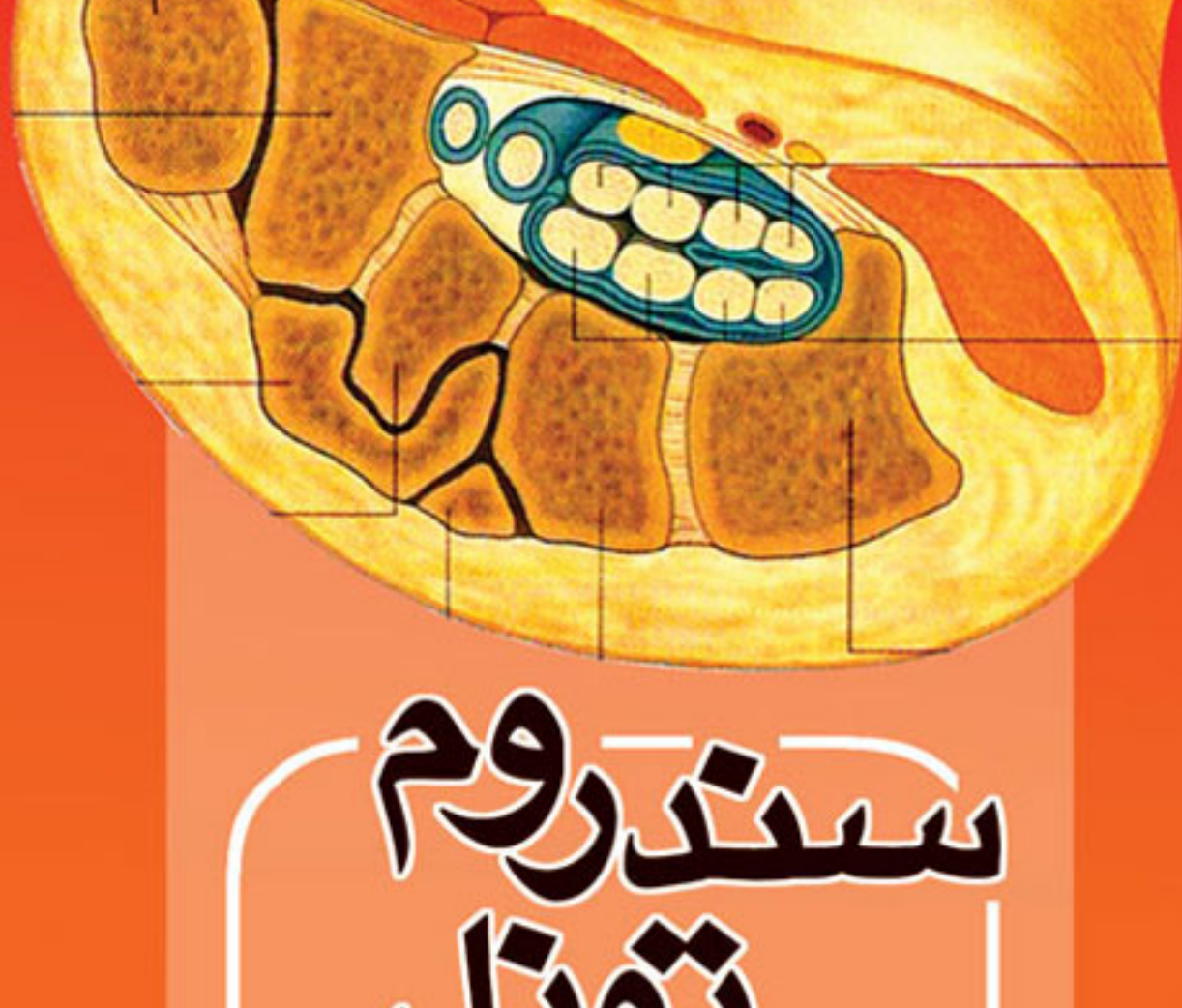




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی و درمانی تهران



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی
دکتر شریعتی



سندروم تونل کارپال

گروه آموزش سلامت به بیمار

بیمارستان دکتر شریعتی

بخش ارتوپدی (کد ۳۶)

زیر نظر: دکتر سعیدرضا مهرپور

گردآورندگان: م - عبدالهی ، ف - عادل نیا

دفتر حاکمیت بالینی

دفتر پرستاری

Clinical Governance

سندروم تونل کارپال



تونل کارپال چیست؟

این تونل کانالی در مچ است که عصبی به نام مدین در آن قرار دارد. این عصب به انگشت شصت و قسمتی از کف دست، انگشت اشاره و انگشت میانی حس می‌دهد.

وقتی مچ دست در حالت بدی قرار بگیرد، فضای کافی برای عصب مدین (عصب میانی) وجود ندارد. به این عصب فشار وارد می‌شود. هم‌چنین وقتی این تونل ملتهب شود و آسیب ببیند به عصب هم صدمه وارد می‌آید که باعث علائم زیر می‌شود:

سوزش، خارش، گزخی و بی‌حسی، ضعف یا درد در مورمور شدن، خواب رفتن، درد شدید دست بخصوص در ناحیه مچ دست، پخش شدن درد تا ناحیه آرنج، کاهش قدرت حمل وسایل و اشیا و کیف دستی و ضعف در بافت ماهیچه‌های اطراف انگشت شصت.

چه کسانی مبتلا می‌شوند؟

افراد ۶۰-۳۰ ساله بیشتر دچار این عارضه می‌شوند. در زنان بیشتر از مردان است یعنی زنان ۵ برابر بیشتر از مردان دچار این بیماری می‌شوند.

راه‌های تشخیص

عکس‌برداری - آزمایش خون - گرفتن نوار عصب و عضله (اختلال عملکرد عصب میانی را ارزیابی می‌کند) و در آخر MRI



درمان

خوشبختانه این بیماری دردناک قابل درمان است. اولین درمان بستن آتل به مدت چند هفته هنگام خواب، بیشتر مواقع رضایت‌بخش بوده است.

درمان دارویی (استروئیدها)

جراحی در ۸۵ درصد موفقیت‌آمیز است و عبارت است از برداشتن فشار از روی تونل که می‌تواند به صورت سرپایی و با بی‌حسی موضعی باشد. البته نظر پزشک در این رابطه مهم می‌باشد.

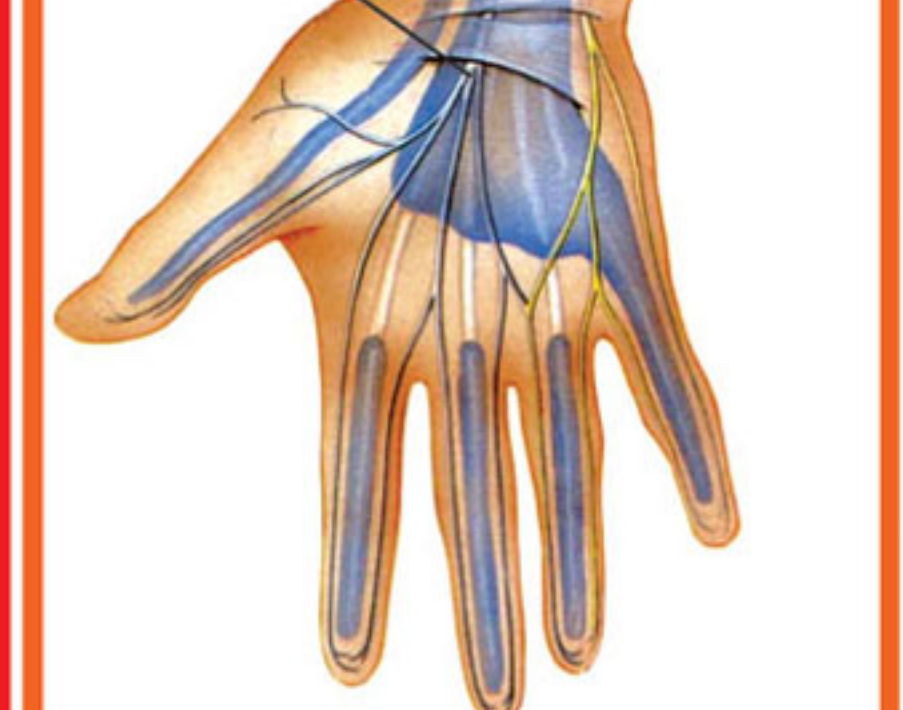
مراقبت پس از عمل

جراحی دست معمولاً با بستری کردن بیمار همراه نیست، بعد از عمل بیمار از نظر تورم وضعیت عصبی، عروقی و درد و عملکرد بررسی می‌شود. وضع عصبی - عروقی انگشتان که خارج از پانسمان هستند در ۴۸ - ۲۴ ساعت اول بعد از عمل جراحی

بسیار اهمیت دارد. از بیمار می‌خواهیم حس دست‌هایش را بیان کند و توانایی خود را برای حرکت انگشتان نشان بدهد. درد بیمار ممکن است به علت بانداژهای سفت یا همتوم (تجمع خون در بافت) و یا جراحی مربوطه باشد که باید علت را بررسی کرده و مشکل را برطرف می‌کنیم.

برای تسکین درد با استفاده از بالش و یا قرار دادن دست بالاتر از سطح تخت می‌شود از درد و تورم جلوگیری کرد. اگر بیمار راه افتاده باشد دست خود را به سادگی از گردن آویزان می‌کند تا بالاتر از سطح قلب قرار بگیرد. حرکت فعال انگشتان (خم و راست کردن) باعث بهبود جریان خون می‌شود.

چند روز اول که دست بیمار بانداژ شده برای انجام فعالیت‌های عادی روزانه خود احتیاج به کمک دارد و بعد از چند روز می‌تواند با کمترین کمک دیگران کارهای خود را انجام دهد. پس از برطرف شدن درد و تورم انگشتان که عملکرد عضو برگشته است بیمار می‌تواند از دست خود بیشتر استفاده کند و زندگی سابق را در پیش بگیرد. با پیشرفت فیزیوتراپی بیمار می‌تواند از دست ممدوم خود بیشتر استفاده کند. برای کم شدن درد نیز می‌تواند از مسکن‌های خوراکی با هماهنگی پزشک مربوطه استفاده کند.



تهران - خیابان کارگر شمالی - سه راه جلال آل احمد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی دکتر شریعتی

تلفن: ۸۸۲۲۰۰۰۰ ، ۸۴۹۰۱

www.shariatihospital.ir , info@shariatihospital.ir