

透析と手根管症候群

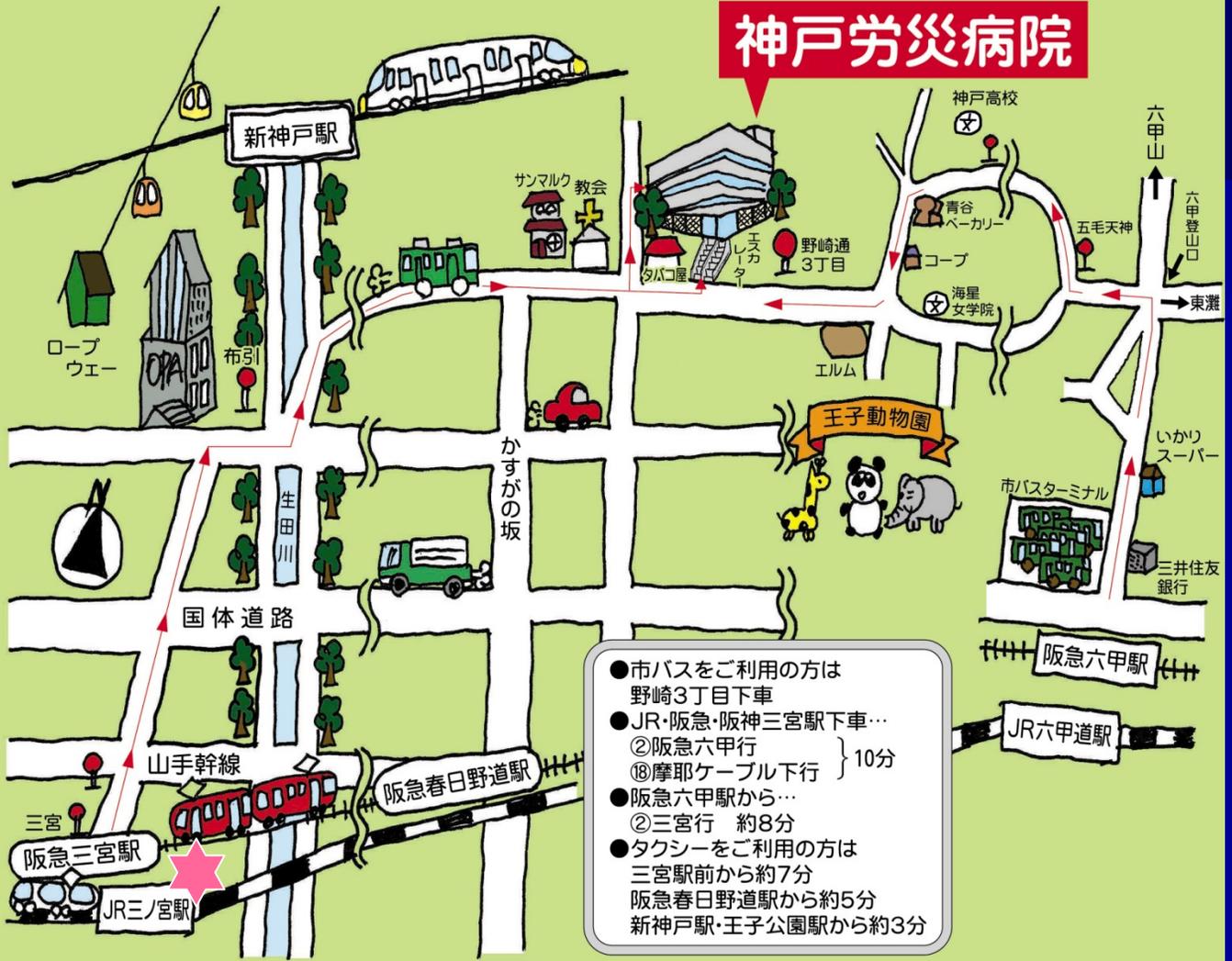
神戸労災病院整形外科

金谷貴子



神戸労災病院

神戸労災病院



- 市バスをご利用の方は
野崎3丁目下車
- JR・阪急・阪神三宮駅下車…
②阪急六甲行
⑧摩耶ケーブル下行 } 10分
- 阪急六甲駅から…
②三宮行 約8分
- タクシーをご利用の方は
三宮駅前から約7分
阪急春日野道駅から約5分
新神戸駅・王子公園駅から約3分



神戸防災病院

神戸防災病院



労災ロツサくん



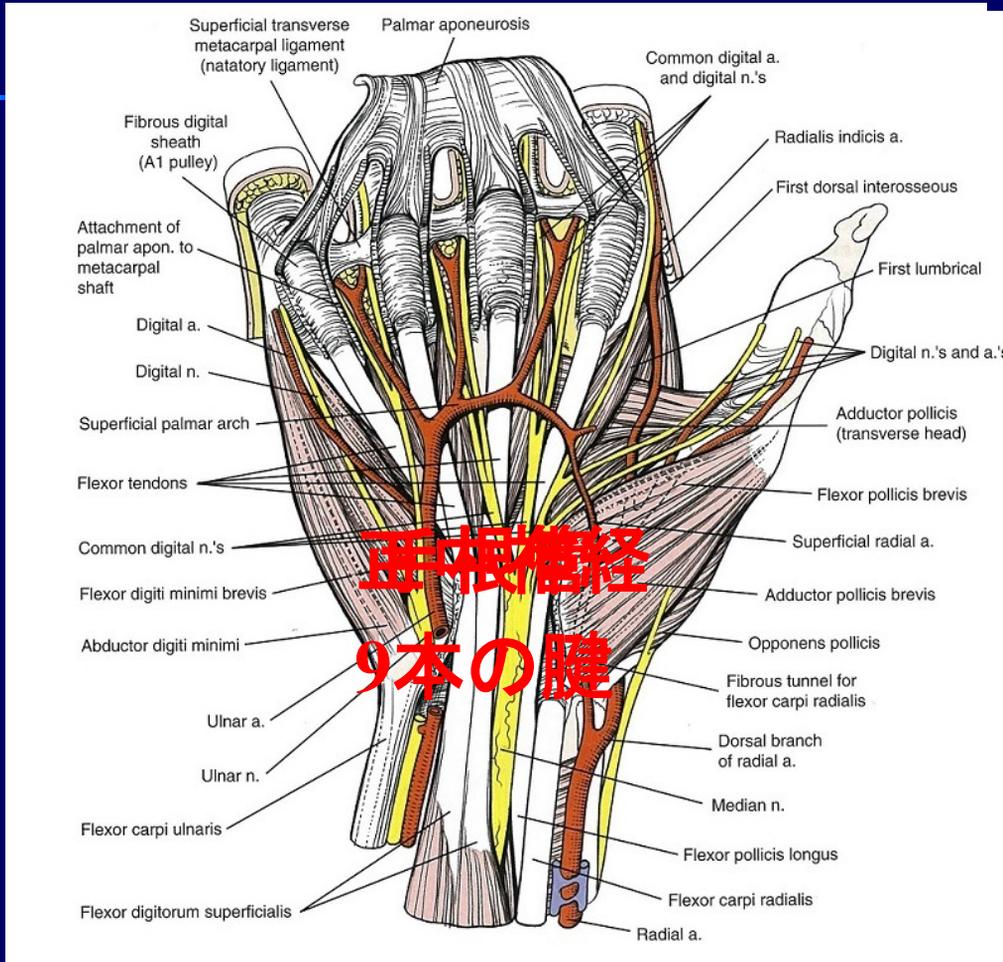
本日の内容

1. 手根管症候群とは？
2. 診断
3. 治療

1. 手根管症候群とは？



手根管 = 手関節のトンネル



手根管内での正中神経の圧迫

- ✓ 靭帯の肥厚
- ✓ 腱鞘炎
- ✓ アミロイドの沈着



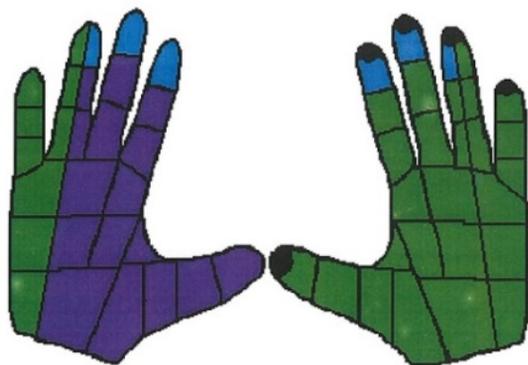
正中神経の障害

ただし、循環障害も関与

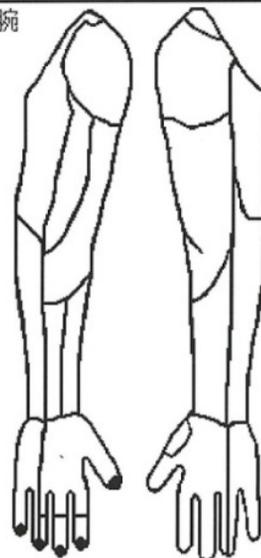
正中神経領域の知覚麻痺

II. S-W Monofilament Sensory Testing

(1) 手指



(2) 前腕



「検査結果」

1. 65	≦	グリーン	〈触覚正常〉	≦	2. 83
3. 22	≧	ブルー	〈触覚低下〉	≧	3. 61
3. 83	≧	パープル	〈防御感覚低下〉	≧	4. 31
4. 56	≧	ピンク	〈防御感覚脱失〉	≧	6. 65
6. 65	<	レッド	〈脱失〉		

小指の感覚は正常

母指球筋の痩せ



つまみ動作困難

手根管症候群の危険因子

1. 女性
2. 40-60歳
3. 肥満
4. 手をよく使う作業
5. 妊娠、更年期
6. 内科疾患:人工透析、糖尿病
甲状腺機能低下症など

2. 手根管症候群の診断



手根管症候群の診断

1. 症状から

- ✓ 母～中指の感覚障害:
感覚鈍麻、しびれ、痛み
(しびれ、痛みは夜間増悪することもある)
- ✓ 母指球筋のやせ: つまみ動作困難

手根管症候群の診断

2. 検査

- ✓ 誘発テスト
- ✓ 筋電図検査

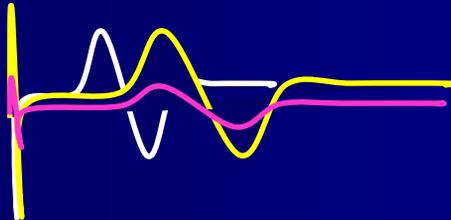
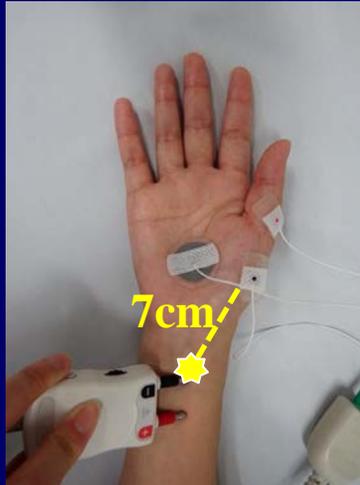


誘発テスト

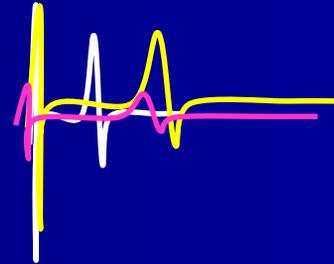
- ✓ 神経を直接刺激するもの: テイネル徴候
- ✓ 神経を圧迫するもの: ファーレン徴候

筋電図検査

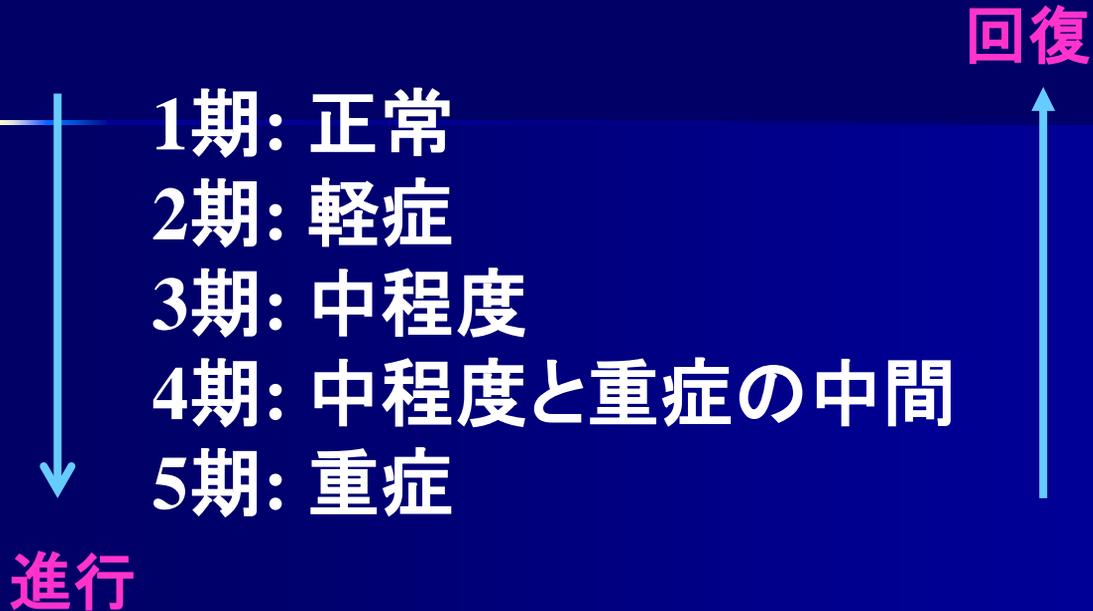
運動神経



感覚神経



筋電図検査で重症度がわかる¹⁻³



透析の場合“中程度”が多い

1. 金谷ら. 末梢神経 18; 225-227, 2007
2. Kanatani et al. J Clin Neurophysiol 30: 95-97, 2013
3. Kanatani et al. J Hand Surg Am 39; 2188-2191, 2014

3. 手根管症候群の治療



保存的療法

1. 安静・保温

2. 薬物療法

- ・ ビタミンB12
- ・ 痛み止め
- ・ ステロイド
- ・ 血流改善剤

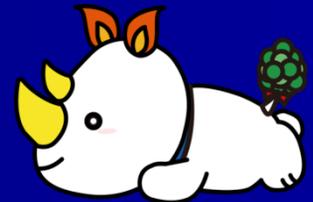
3. 手関節装具

4. ステロイド注射

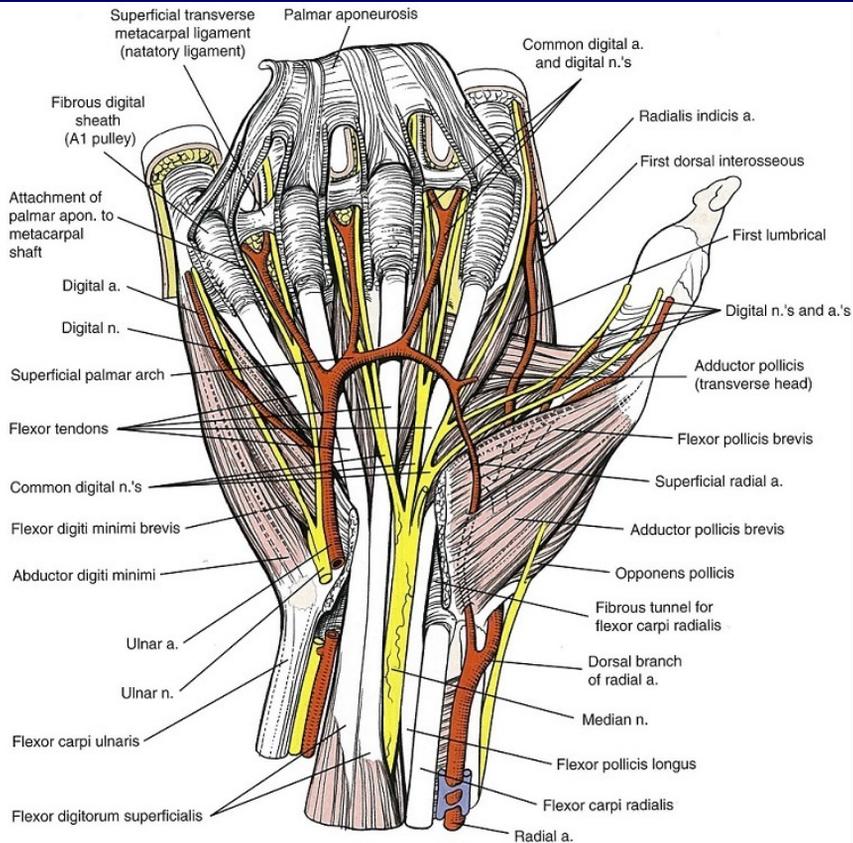
➤ 保存療法をまず試みる

手術療法

1. 神経の圧迫をとる方法
2. つまみ動作の改善する方法



手根管開放術



手根管開放術



局所麻酔下に10~15分程度
当院では駆血帯使用なしで手術

手根管開放術

1. 10日前後で抜糸
2. 痛みは改善しやすい
3. しびれは多少残る
4. いずれ再発の可能性あり

母指対立再建術

長掌筋腱を利用して母指外転力を再建する



局所麻酔下に30分程度

治療のまとめ

1. まずは保温、血流改善剤を。
2. 効果がなければ手術を考える

問題点として

- ✓ 再発の可能性
- ✓ 多数回手術



御静聴ありがとうございました

