



ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA ZABIEG:

Uwolnienie nerwu łokciowego w rowku nerwu łokciowego

Informacja dla pacjenta

1. Informacja ogólna

Nerw łokciowy przebiega po wewnętrznej stronie łokcia, w tzw. rowku nerwu łokciowego. Jego ucisk lub drażnienie w tym miejscu prowadzi do zespołu rowka nerwu łokciowego.

Najczęstsze objawy to:

- drętwienie i mrowienie palca małego oraz połowy palca serdecznego,
- osłabienie siły ręki i chwytu,
- ból po wewnętrznej stronie łokcia, czasem promieniujący do przedramienia i dłoni,
- w zaawansowanych przypadkach zanik mięśni ręki.

Jeżeli leczenie zachowawcze nie przynosi poprawy lub występują objawy uszkodzenia nerwu, zalecane może być leczenie operacyjne.

2. Rodzaj leczenia operacyjnego

Zabieg polega na chirurgicznym **uwolnieniu nerwu łokciowego w jego naturalnym przebiegu w rowku nerwu łokciowego**, poprzez usunięcie struktur powodujących ucisk.

Charakterystyka zabiegu:

- wykonywany jest w znieczuleniu (najczęściej regionalnym lub miejscowym),
- wymaga **stosunkowo dużego dostępu operacyjnego**, co oznacza dłuższe cięcie skóry w okolicy łokcia,
- pozwala na dokładną ocenę i bezpieczne uwolnienie nerwu na całym niezbędnym odcinku,
- zabieg wykonywany jest zwykle w trybie planowym.

3. Postępowanie pooperacyjne

Po zabiegu:

- kończyna górna może zostać czasowo unieruchomiona,

- **konieczne jest utrzymywanie łokcia w wyproście przez około 2 tygodnie**, aby zapewnić prawidłowe gojenie tkanek i ochronę nerwu,
- po okresie unieruchomienia stopniowo wprowadza się ćwiczenia usprawniające,
- pełny powrót do sprawności może wymagać rehabilitacji i czasu, a poprawa czucia i siły mięśniowej może następować stopniowo.

4. Możliwe ryzyka i powikłania

Uwolnienie nerwu łokciowego jest zabiegiem rutynowym, jednak jak każda procedura chirurgiczna wiąże się z ryzykiem powikłań, takich jak:

- zakażenie rany operacyjnej,
- krwiak lub obrzęk w okolicy łokcia,
- ból pooperacyjny,
- opóźnione gojenie rany,
- tkliwość lub poszerzona blizna (szczególnie ze względu na większy dostęp operacyjny),
- przejściowe lub rzadko trwałe nasilenie dolegliwości neurologicznych,
- niepełna poprawa objawów, zwłaszcza w zaawansowanych przypadkach choroby.

5. Informacja końcowa

Celem leczenia operacyjnego jest zatrzymanie dalszego uszkodzenia nerwu oraz poprawa dolegliwości bólowych i czuciowych. Stopień poprawy zależy m.in. od czasu trwania objawów i stopnia uszkodzenia nerwu przed zabiegiem.

W razie pytań lub wątpliwości dotyczących zabiegu oraz okresu rekonwalescencji należy skontaktować się z lekarzem prowadzącym.