

Sindrom karpalnog tunela nastaje zbog pritiska nerva medijanusa koji ide kroz ručni zglob opskrbljujući palčevu stranu šake. Taj pritisak uzrokuje čudne osjete, neosjetljivost, trnce i bol u prva tri prsta i na palčanoj strani šake. Katkada dolazi do boli i parestezija (osjet pečenja ili trnjenja) u ruci i ramenu. Bol može biti jača za vrijeme spavanja s obzirom na položaj šake. Vremenom mišići šake na palčanoj strani oslabe i zakržljaju.

Sindrom karpalnog tunela je čest, posebno u žena, i može zahvatiti jednu ili obje šake. Naročito su osjetljivi ljudi čiji rad zahtijeva ponavljane snažne pokrete sa ispruženim ručnim zglobom kao pri upotrebi odvijača (šarafcigera). Produljena upotreba kompjuterske tastature se također okrivljavalo da uzrokuje sindrom karpalnog tunela. Trudnice i ljudi sa šećernom bolesti ili smanjenom funkcijom štitnjače u povećanoj su opasnosti od dobivanja sindroma karpalnog tunela.

Poremećaj je najbolje liječiti izbjegavanjem položaja koji isteže ručni zglob i pojačava pritisak na nervus medijanus. Mogu pomoći udlage za ručni zglob i mjere usklađivanja ugla kompjuterske tastature. Prolazno poboljšanje katkada donose injekcije kortikosteroida u nerv. Ako je bol jaka ili mišić zakržlja ili oslabi, hirurški zahvat je najbolji način da se smanji pritisak na nerv. Hirurg oslobađa tračke vezivnog tkiva koji pritišću nervus medijanus. Prije zahvata doktor mora najprije napraviti pretrage brzine provodljivosti nerva da dokaže kako se radi o sindromu karpalnog tunela.