

Kasus 8:

Kvinne 48 år

Yrke: Reinhaldar

Kjennet smerter frå høgre olbogen og utstråling ned til og med finger 1-3. Smertene er klart verre når ho jobbar over lenger tid på Hurtigruta som stuepike. Ho er betre når ho har friperiodar. Kan vakne om natta med smerter og utstråling.

Undersøkelse Olbogen:

Klinisk undersøkning:

Passive testar: PRE

Fleksjon – Neg

Ekstensjon – Neg

Pronasjon – Pos med litt strekksmerter

Supinasjon – Neg

Isometriske testar:

Smerte/Kraft:

Fleksjon – Neg

Ekstensjon – Neg

Pronasjon – Neg

Supinasjon – Litt svak

Handledds ekstensjon – Litt svak

Handledds fleksjon – Neg

Palpasjon: Neg

Ultralydscanning Olboge:

Anteriort: Normal framstilling Brachialis/Pronator muskelbuk samt Biceps distale sene. Normal høgde ved bruske i trochlea utan teikn til degenerative endringar samt normal anteriore recess.

Lateral: Normal framstilling i i longitudinalt og tverrsnitt extensor carpi radialis brevis. Inntakt collaterale ligament.

Medialt: Normal framstilling i longitudinalt og tverrsnitt flexor carpi radialis brevis, Intakt collaterale ligament Posteriort: Normal framstilling av Triceps muskelbuk og senefeste samt ingen hevelse i olecranon bursae.

Poseteriore recess utan hevelse.

Nerver: Normal framstilling av Ulnar nerve utan teikn til sublaksasjon ved dynamisk scanning.

Auka diameter Posteriore Interossus nerve rett ved inngangen gjennom Supinator over Radius.

Normal Medianus nerve utan hevelse i carpal tunnel. Ultralydscanning av håndledd:

Diagnose: Posteriore Interossus nevridd h gre side ved Supinator. Nevropati

Behandling: Injeksjonsbehandling

