

Carpale tunnelsyndroom

Deze folder geeft u informatie over de klachten, de oorzaak en de behandeling van het carpale tunnelsyndroom. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen anders is.

Deze folder geeft niet meer dan een algemeen overzicht en is dus niet volledig. Deze beschrijving is een aanvulling op het gesprek met uw arts. Hij/zij zal steeds bereid zijn om u persoonlijk een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Wat is het carpale tunnelsyndroom?

Dit is een beknelling van de middelste zenuw van de handwortel. Deze zenuw loopt van de onderarm naar de handpalm via een tunnel die wordt gevormd door de handwortelbeentjes en een stevig peesblad aan de handpalmzijde van de pols. Door deze tunnel lopen ook de buigpezen van de vingers. De beknelling van de zenuw ontstaat als de druk in de tunnel toeneemt. Verandering van hormonen kan een rol spelen; het syndroom komt nogal eens voor tijdens de zwangerschap en in de overgang.

Wat zijn de klachten?

De klachten die ontstaan als de zenuw in de tunnel bekneld raakt, kunnen nogal uiteenlopen. Zo kunt u last hebben van:

- een prikkelend en pijnlijk gevoel of tintelingen in de vingers en in de hand;
- een doof gevoel in de handpalm en in de vingers, soms een gevoel alsof uw hand is opgezwollen; m.n. ook 's nachts.
- een uitstralende pijn naar uw onderarm, de elleboog en zelfs de schouder en nek;
- soms krachtverlies in uw hand, waardoor u zomaar dingen kunt laten vallen.

Vaak komen deze klachten in de loop van de nacht voor, waardoor u wakker wordt.

Hoewel de klachten meestal aan één hand voorkomen, kan het ook gebeuren dat u last krijgt van de andere hand.

Onderzoek

Op grond van het klachtenpatroon kan de diagnose carpale tunnelsyndroom vaak al worden vermoed. Als bij plaatselijke druk op de zenuw de klachten optreden of toenemen, wordt deze diagnose steeds meer waarschijnlijk. Als uw arts het nodig vindt kan er nog een spier-zenuw onderzoek worden gedaan. Dit onderzoek noemt men een EMG (Electro-Myo-Grafie).

Behandeling

Als uw arts heeft vastgesteld dat uw klachten passen bij het carpale tunnel-syndroom, bespreekt hij/zij de behandeling met u. Die kan bestaan uit een injectie, een spalk of een operatie. Deze folder gaat in op de operatie, die erop gericht is de druk op de zenuw te verminderen of weg te nemen.

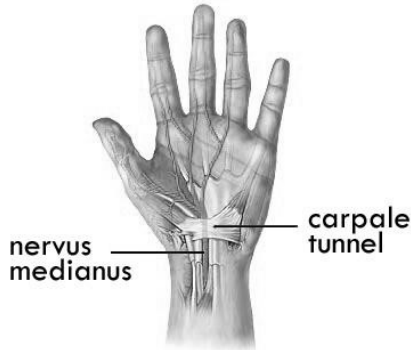
Belangrijk: als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, meldt u dit dan bij uw orthopedisch chirurg.

Operatie

Op de dag van de operatie meldt u zich bij de receptie bij de hoofdingang van het ziekenhuis. U wordt dan naar het Dagbehandelcentrum (D2) gebracht. Daar vandaan gaat u vervolgens naar de operatieafdeling. U krijgt vlak voor de ingreep een verdoving van uw hand of een andere soort verdoving.

Tijdens de operatie wordt een wondje gemaakt in de handlijn in de richting van de pols. Het is een kleine ingreep. De dwarse polsband (die de begrenzing vormt van de tunnel waarin de zenuw naar de hand verloopt) wordt doorgesneden.

Hierdoor wordt de carpale tunnel geopend en de druk verminderd.



De operatie duurt ongeveer twintig minuten. De operatie wordt in dagbehandeling uitgevoerd. Dit betekent dat u weer naar huis kunt als de verdoving is uitgewerkt. U krijgt een drukverband en een pleister op de wond. Daarnaast krijgt u een draagdoek (mitella) om.

Na de operatie

De draagdoek (mitella) is alleen bedoeld voor de dag van de operatie. Het drukverband mag er de volgende dag af. Zorgt u ervoor dat de hand droog blijft. Eventueel kunt u zelf de pleister vervangen.

Na de operatie begint u snel met oefenen van uw vingers. In het begin gaat dit wat moeizaam, maar al gauw gaat dat steeds beter.

Als uw vingers de dag van de operatie of de dag erna blauw en koud worden of u krijgt veel meer pijn, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek. 's Avonds kunt u bellen met de afdeling Spoedeisende Hulp van ons ziekenhuis, telefoon: (0182) 50 53 27.

Het litteken aan de pols blijft meestal een tijdje gevoelig; met name bij druk zoals bij het steunen op de pols.

Meestal wordt er een oplosbare hechting gebruikt. Bij niet-oplosbare hechtingen worden deze na 10 dagen verwijderd door de huisarts.

Waarschijnlijk zult u langere tijd minder kracht in uw geopereerde hand hebben. Houd daar rekening mee bij uw dagelijkse activiteiten.

U komt 6 tot 8 weken na de operatie terug op de polikliniek voor een controleafspraak.

Complicaties

Complicaties komen gelukkig zelden voor, maar kunnen altijd optreden, zoals een infectie, bloeding of gevoelloze huid.

Garantie

We kunnen geen garantie geven dat de klachten na de ingreep over zijn. Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren om een goed eindresultaat te krijgen.

Verhinderd?

Wilt u uw afspraak tijdig afzeggen (minimaal 24 uur van te voren) wanneer u verhinderd bent? Houd er rekening mee dat u kosten in rekening kunnen worden gebracht, als u uw afspraak niet ten minste 24 uur van tevoren hebt afgezegd.

Verder verzoeken wij u ruim op tijd te komen, zodat de afspraken vlot kunnen verlopen.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Vragen?

In deze folder hebben wij u informatie gegeven over het carpale tunnelsyndroom en de behandeling ervan.

Als u vragen heeft, kunt u bellen met de polikliniek Orthopedie: (0182) 50 55 83 (tussen 9.00 en 10.00 uur en 13.30 – 14.30 uur). Wij beantwoorden graag uw vragen.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
oktober 2018
04.12.028