

Het carpale tunnelsyndroom

Behandeling door de neurochirurg

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De neuroloog heeft met u besproken dat u geopereerd gaat worden aan het carpale tunnelsyndroom door de neurochirurg. In deze folder leest u meer over deze aandoening en over de operatie.

De operatie vindt plaats op de poliklinische operatiekamer (OK), locatie Dordwijk. U meldt zich bij de assistente aan de balie van de polikliniek Neurochirurgie. Daarna gaat u in de wachtkamer van de poliklinische OK zitten.

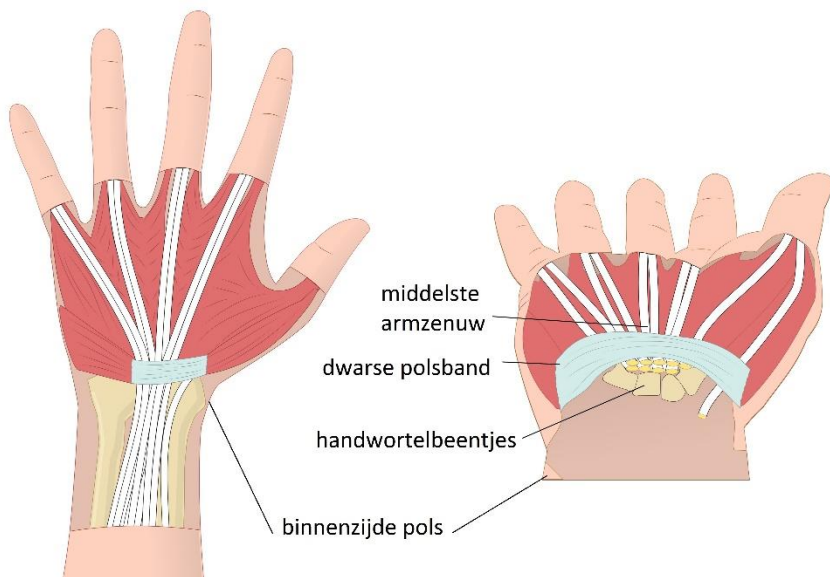
Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Wat is het carpale tunnelsyndroom?

Carpale komt van het woord carpus, dat handwortel betekent. Het woord syndroom betekent dat de ziekte verschillende klachten kan veroorzaken.

Het carpale tunnelsyndroom is een aandoening waarbij een zenuw in de pols beklemd is geraakt. Deze zenuw, de middelste arm-zenuw, loopt door een soort tunnel aan de binnenkant van de pols. De beknelling ontstaat meestal door een zwelling van het bindweefsel. De oorzaak van het carpale tunnelsyndroom is onbekend. Het komt meer bij vrouwen voor dan bij mannen.



De klachten

De klachten kunnen nogal verschillend zijn:

- Een prikkelend gevoel of een gezwollen gevoel in uw hand.
- Een doof gevoel in uw vingertoppen.
- Uitstralende pijn naar de onderarm, elleboog en schouders.
- Minder kracht in uw hand heeft, waardoor u zomaar iets kunt laten vallen.

De klachten treden vaak 's nachts op en meestal aan één hand. Vaak moet de andere hand ook een keer geopereerd moeten worden vanwege dezelfde klachten.

Voor de operatie

U mag voor de operatie gewoon eten en drinken. Wilt u aan de hand die geopereerd wordt, alstublieft geen ringen dragen? Na de operatie krijgt u een dik verband om uw hand. Daarom raden wij u aan om kleding met wijde mouwen te dragen.

Vervoer naar huis

Wij adviseren u om direct na de operatie zelf geen auto te rijden. We raden u aan om u door een familielid of naaste te laten begeleiden.

De operatie

De arts geeft u een aantal prikken voor de plaatselijke verdoving. Deze prikken zijn even pijnlijk. Tijdens de operatie voelt u geen pijn. Daarna maakt de arts een sneetje aan de binnenkant van uw hand. De tunnel, waardoor de middelste armzenuw loopt, wordt vervolgens verbreed. In de zenuw zelf wordt niet gesneden. U voelt af en toe wat tintelingen als de neurochirurg in de buurt van de zenuw komt.

De operatie duurt ongeveer 10 minuten. Na de operatie krijgt u een dik verband en draagdoek om uw hand in te leggen.

Na de operatie

Als u na de operatie thuiskomt, neemt u twee paracetamol tabletten van 500 mg. Dit doet u zo nodig vier keer per dag. Meestal neemt de pijn na een dag af.

Om uw hand zo snel en zo goed mogelijk weer te kunnen gebruiken, raden wij u het volgende aan:

- Gebruik de draagdoek alleen op de dag van de operatie en daarna niet meer.
- Na 48 uur verwijdert u het drukverband. U laat de bruine pleister op de wond zitten. U krijgt een tubigrip (kousje) mee. Dit doet u om nadat het drukverband is verwijderd. Dit kousje is alleen voor overdag.
- Houd uw hand goed hoog, bijvoorbeeld op een kussen.
- Oefen uw vingers door er zoveel mogelijk dagelijkse dingen mee te doen maar maak geen bewegingen die pijn doen. Het oefenen zal in het begin moeilijk gaan, maar na verloop van tijd zult u merken dat het steeds gemakkelijker gaat. Oefeningen zijn: 'droog' pianospelen en de vingers om beurten naar de duim bewegen.
- Houd de wond zo droog mogelijk.
- Na ongeveer 10 tot 14 dagen worden de hechtingen verwijderd. Dit gebeurt op de polikliniek. U krijgt hiervoor een afspraak mee op de dag van de operatie. Als de reisafstand een bezwaar is, kan uw huisarts de hechtingen ook verwijderen.
- We adviseren om geen auto te rijden of te fietsen zolang de hechtingen niet zijn verwijderd.
- Nadat de hechtingen zijn verwijderd, gaat u de hand opbouwend belasten.
- Na 4 tot 6 weken kunt u weer naar uw werk. Gedurende deze periode is het af te raden om zware dingen te tillen en bijvoorbeeld deksels van potten af te draaien.

In hoeverre de operatie een succes zal zijn, hangt af van de klachten die u voor die tijd had. Het kan zijn dan u enige tijd in en om de pols pijn houdt. Soms kan het bijna een jaar duren voordat u weer alles normaal met uw hand kunnen doen.

Tot slot

Heeft u nog vragen over de operatie? Bel dan gerust van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur naar de polikliniek Neurochirurgie, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 77.

Als u na uw operatie vragen heeft, kunt u tijdens bovengenoemde tijden bellen naar de polikliniek Neurochirurgie óf u kunt contact opnemen met uw huisarts. Bij problemen 's avonds en in het weekend belt u naar de Huisartsenpost.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
januari 2021
pavo 0194