

Carpaal tunnel syndroom

Behandeling door de plastisch
chirurg/handchirurg

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

informatie

Inleiding

De plastisch chirurg heeft met u besproken dat u behandeld wordt aan een carpaal tunnelsyndroom.

In deze folder leest u meer over deze aandoening en de mogelijke behandeling.

Polikliniek voor Hand- en Polschirurgie

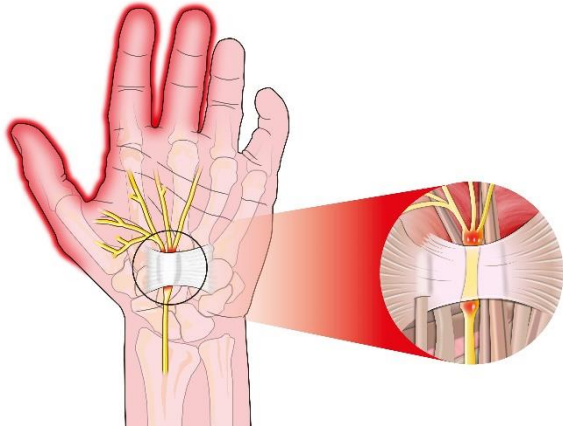
Iedereen met hand- en polsaandoeningen kan terecht op de speciale polikliniek voor Hand- en Polschirurgie van het Albert Schweitzer ziekenhuis (onderdeel van de polikliniek Plastische Chirurgie). Zowel eenvoudige als meer complexe pols- en handaandoeningen kunnen er behandeld worden.

Een team van ervaren plastisch chirurgen, reumatologen, revalidatie- arts en handtherapeuten (gespecialiseerde ergo- en fysiotherapeut) staat klaar om u zo snel mogelijk te behandelen. De samenwerkende specialisten stemmen hun behandeling met elkaar af. Hierdoor is de behandeling efficiënter en van een hoog niveau. Patiënten worden begeleid en behandeld door een deskundig en vast samengesteld team.

Wat is het carpaal tunnel syndroom?

Het carpaal tunnel syndroom is een aandoening waarbij een zenuw in de pols beklemd is geraakt. Deze zenuw, de middelste armzenuw, loopt door een soort tunnel aan de binnenkant van de pols (zie afbeelding 1 op de volgende pagina).

De beknelling ontstaat meestal door een zwelling van het bindweefsel. De oorzaak van het carpaal tunnel syndroom is onbekend.



Afbeelding 1: Carpaal tunnel syndroom.

De klachten

De klachten zijn nogal verschillend van aard. U kunt bijvoorbeeld een prikkelend gevoel of een gezwollen gevoel in uw hand hebben. Het kan ook voorkomen dat er een doof gevoel in de vingertoppen ontstaat. Een andere klacht is uitstralende pijn naar de onderarm, elleboog en schouders. Door de beknelde zenuw treedt vaak krachtverlies van de hand op, waardoor u zomaar iets kunt laten vallen. De klachten treden vaak 's nachts op en komen meestal aan één hand voor.

Onderzoek

Als de diagnose op basis van de klachten en lichamelijk onderzoek niet helemaal zeker is, kan er aanvullend onderzoek worden gedaan. U krijgt dan een echo of EMG (electromyografie: het doormeten van de zenuw met stroomstootjes).

Behandeling

Het hangt af van de duur en ernst van uw klachten, welke behandeling nodig is. Dat kan een spalk zijn of houdingsadviezen, een injectie of een operatie.

Hierna volgt de informatie voor als u met uw chirurg heeft besloten dat u een operatie krijgt.

Vorbereiding

- Wanneer de operatie poliklinisch onder plaatselijke verdoving gedaan wordt, hoeft u **niet nuchter** te zijn. U mag op de dag van de operatie eten en drinken zoals u gewend bent.
- Wilt u uw sieraden thuislaten? U mag geen ring(en) dragen aan de hand waaraan u geopereerd wordt. **De operatie gaat niet door als u een ring draagt!**
- Na de operatie mag u **niet autorijden**. Zorg ervoor dat er vervoer naar huis geregeld is.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dient u dit door te geven aan uw plastisch chirurg.
- Gebruikt u medicijnen of bent u ergens overgevoelig of allergisch voor (bijvoorbeeld voor pleisters, jodium, latex en antibiotica)? Bespreek dit voor uw behandeling met de plastisch chirurg. Dit moet u ook bespreken als in de tussentijd uw medicijnen veranderd zijn.

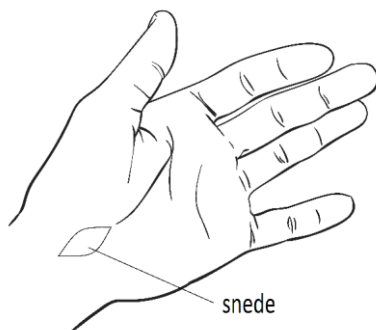
De operatie

De verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer. U wordt onder plaatselijke verdoving geopereerd.

De verdooving (meestal twee prikken) zijn gevoelig, daarna zal de operatie zonder pijn verlopen.

De operatie gebeurt onder 'bloedleegte' en duurt ongeveer 20 minuten. U krijgt een bloeddrukband om uw arm. Deze wordt opgepompt. Dit geeft een strak gevoel om uw bovenarm. Zo kan er geen bloed meer naar deze arm stromen. De arts kan zo beter het operatiegebied zien. Na de operatie wordt de band verwijderd en stroomt er weer bloed door uw arm.

Er wordt een sneetje aan de binnenkant van de hand gemaakt (zie afbeelding 2). De tunnel, waardoor de middelste armzenuw loopt, wordt verbreed. In de zenuw zelf wordt niet gesneden.



Afbeelding 2: De plaats van de sneede.

Na de operatie

- U blijft na de operatie nog een tijdje op de polikliniek Plastische Chirurgie, zodat we uw wond kunnen controleren. Dit kan variëren van 15 - 60 minuten.
- Na 10 - 12 dagen worden de hechtingen verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee na de operatie.
- De mate van napijn is voor iedereen anders. Meestal helpt het om tegen de pijn paracetamol in te nemen.

- Tijdens het douchen moet u het verband drooghouden. Met het verband om uw arm mag u niet sporten of autorijden!
- De eerste 24 uur moet u uw hand hooghouden. Dit kan met een mitella of op een kussen. Het is belangrijk dat u uw vingers buigt en strekt. Zo gaat u de zwelling van uw hand en vingers zoveel mogelijk tegen.
- Er wordt met u afgesproken wanneer u het drukverband zelf mag verwijderen. Meestal is dat tussen de 3 - 5 dagen na de operatie.
- De lichtbruine pleister op de wond moet blijven zitten totdat de hechtingen verwijderd worden. Met de pleister op de wond kunt u douchen.
- De eerste 2 weken na de operatie heeft uw hand/pols rust nodig. U mag niet zwaar tillen/belasten. Maar wel gebruiken bij lichte werkzaamheden.

Resultaat

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 en/of nog tintelingen in de vingers heeft. Bij sommige patiënten duurt het soms enkele maanden voordat zij weer alles normaal met hun hand kunnen doen.

Een arts waarschuwen

Het is nodig dat u een arts waarschuwt als:

- De wond rood en pijnlijk aanvoelt.
 - Er zwelling en koorts optreden.
 - Als de wond blijft bloeden.
 - Als de pleisters gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur belt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

In deze folder hebben wij u ingelicht over de operatie en de nabehandeling. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn. Ook komt deze informatie niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg zal steeds bereid zijn om u persoonlijk een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Uit deze folder kunt u geen garantie ontleen betreffende resultaten. Garantie op de resultaten of op een ongestoord beloop kunnen wij u nimmer geven. Complicaties kunnen altijd optreden. Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Tip:

Het is handig voor uzelf om deze folder mee te nemen wanneer u wordt behandeld. U kunt dan alle relevante informatie nog eens nalezen.

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

De afbeeldingen in deze folder zijn 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
maart 2021
pavo 0695