



Carpaal Tunnel Syndroom

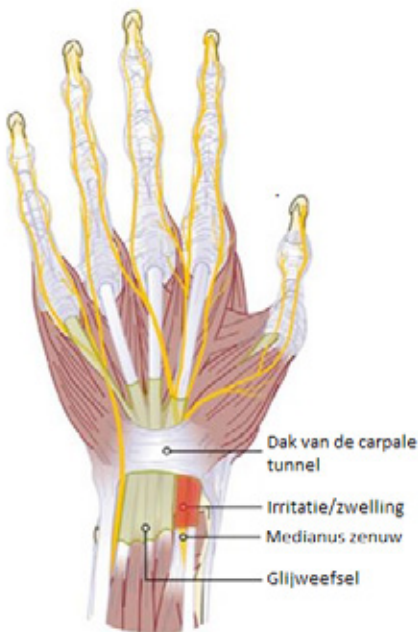
Chirurgie

Inleiding

Uw arts heeft bij u het carpaal tunnel syndroom geconstateerd. Deze folder geeft u informatie over dit syndroom en over de behandelmogelijkheden. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan in deze folder is beschreven.

Wat is het carpaal tunnel syndroom

Bij het carpaal tunnel syndroom zit er een zenuw in de pols (de nervus medianus) bekneld. Deze beknelling is ter plaatse van de zogenaamde carpale tunnel. Door de carpale tunnel lopen de nervus medianus en negen buigpezen van de onderarm naar de hand. Wanneer er in deze tunnel een drukverhoging en een zwelling optreedt, ontstaat het carpaal tunnel syndroom. De klachten van dit syndroom zijn gevoelloosheid en tintelingen in de arm, hand en vingers.



Figuur 1: Carpaal tunnel syndroom

Oorzaak

De oorzaak van de beklemming is vaak onbekend. Meestal wordt de beknelling veroorzaakt door een zwelling van de bekleding van de pezen. Bij de zwelling kunnen hormonen een rol spelen, bijvoorbeeld bij de zwangerschap en in de overgang. Botbreuken en artrose (slijtage) kunnen ook de tunnel vernauwen. Bij sommige ziekten, zoals schildklierafwijkingen (hypothyreoïdie), reumatische aandoeningen en suikerziekte, komt de aandoening vaker voor.

Behandelingsmogelijkheden

Wanneer u maar weinig klachten heeft van de beknelling of als de klachten tijdelijk zijn (bv. tijdens zwangerschap), is soms geen behandeling nodig en kunt u beter afwachten. Een optie is om een kunststof spalkje aan te meten zodat uw pols rust krijgt en de klachten verminderen. Ook kan een injectie met bijnierschors hormonen (cortisonen) en mogelijk een plaatselijk verdovend middel lange tijd goed helpen. Ten slotte kan een arts, in overleg met u, voor een ingreep kiezen.

De ingreep

Voor de ingreep hoeft u niet nuchter te zijn, u mag gewoon alles eten en drinken. Het doel van de ingreep is om de druk op de zenuw weg te nemen. Het is een kleine ingreep waarbij een snee wordt gemaakt in de pols aan de handpalmzijde. De dwarse polsband wordt doorgesneden en de tunnel wordt verwijdd. De ingreep duurt ongeveer twintig minuten en wordt over het algemeen verricht onder plaatselijke verdoving waarbij alleen de pols gevoelloos is.

Mogelijke complicaties

Bij elke ingreep kunnen complicaties optreden, zoals een nabloeding of wondinfectie. Deze complicaties komen echter zelden voor en kunnen vaak goed behandeld worden. Soms kan een klein zenuwtakje beschadigd raken, dat naar een aantal spiertjes in de duimmuis loopt. Meestal merkt u dit niet, maar soms kunnen de duim bewegingen wat gestoord raken. Een ernstige, maar zeer zeldzame complicatie die na de operatie kan optreden is de zogenaamde CRPS (dystrofie) van de hand. Er ontstaat dan een gezwollen, pijnlijke hand. De kleur van de hand varieert van rood tot blauw. Uw hand kan heel koud of juist heel warm aanvoelen. Het is belangrijk dat u als u deze klachten krijgt contact opneemt met uw arts, zodat deze maatregelen kan nemen.

Na de ingreep

Na de ingreep verblijft u nog een half uur op de 'recovery ruimte' van de behandelpoli ter controle op eventuele nabloedingen. Als alles er goed uit ziet mag u al snel weer naar huis. Zorg ervoor dat er van te voren vervoer terug is geregeld, want u mag/kunt na de ingreep niet zelf rijden.

Adviezen en leefregels voor thuis

De adviezen en leefregels voor thuis staan uitgebreid beschreven in de folder; 'Carpaal tunnel syndroom; adviezen en leefregels na de behandeling'. U krijgt een mitella welke u de eerste dag(en) dient te dragen. Het drukverband mag u na 1 dag verwijderen, de wond kan bedekt worden met een pleister en u mag dezelfde dag beginnen met oefeningen van de vingers. Na de ingreep mag u 2 weken niet zwaar tillen. Hechtingen kunnen na 7-10 dagen worden verwijderd en u moet erop rekenen dat u langere tijd minder kracht in uw duim zult hebben.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.

Bij dringende vragen of problemen vóór of na uw behandeling, neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Contact locatie Hoorn

Telefoon: 0229 257828 (polikliniek chirurgie)

Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 08:00 uur – 17:00 uur

Telefoon: 0229 757699 (spoedeisende hulp)

Bereikbaar buiten kantooruren en in het weekend

Contact locatie Purmerend

Telefoon: 0299 457640 (polikliniek chirurgie)

Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 8.30 uur - 17.00 uur

Website: www.dijklander.nl/chirurgie

Tot slot

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.

Bron

Bij het opstellen van deze brochure werd gebruik gemaakt van richtlijnen zoals opgesteld door de Federatie Medisch Specialisten, uitgebreid en aangepast aan de werkwijze van de vakgroep chirurgie van het Dijklander Ziekenhuis.

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00235-NL 14-02-2024