

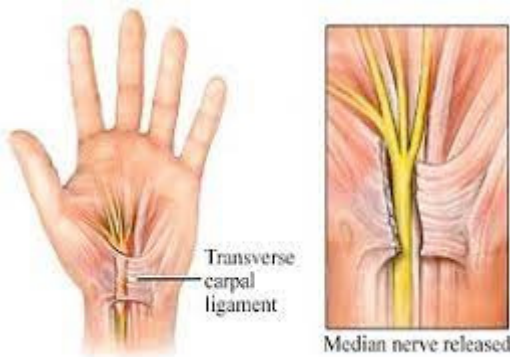


Carpaal Tunnel Syndroom

Neurologie

Het carpale-tunnelsyndroom

Het carpale-tunnelsyndroom is een veel voorkomende aandoening met klachten in de handen. De oorzaak is een beknelling van een zenuw in de pols. In de pols is een ruimte die carpale tunnel wordt genoemd. Hierdoor lopen een belangrijke zenuw (de medianus zenuw) en een aantal pezen van de onderarm naar de hand. Het carpale-tunnelsyndroom ontstaat wanneer in deze ruimte drukverhoging en zwelling optreden. Dan neemt de druk op de zenuw toe, met klachten als een verdoofd gevoel, tintelingen en pijn in de hand. Veelal treden de klachten op tijdens de slaap of 's ochtends vroeg. Regelmatig zijn er klachten in beide handen. Bovendien kan krachtsverlies optreden.



Wat is de oorzaak?

Steeds herhaalde en gelijke bewegingen van de hand zijn waarschijnlijk een belangrijke oorzaak, maar meestal is er eigenlijk niets bijzonders als oorzaak aan te wijzen. Soms is een botafwijking (bijvoorbeeld breuk) de reden dat de tunnel te nauw wordt. Tijdens de zwangerschap kan soms door het vasthouden van vocht een zwelling in de carpale tunnel optreden. Wanneer iemand bekend is met een andere ziekte, zoals reuma, suikerziekte of een langzaam werkende schildklier kan dat ook de oorzaak zijn.

Hoe wordt vastgesteld of u CTS heeft?

Of u CTS heeft wordt vastgesteld op het typische verhaal van de patiënt en een onderzoek naar handfuncties. De diagnose wordt bevestigd door middel van een zenuw geleidingsonderzoek (EMG) en/of zenuwecho.

Hoe verloopt het EMG onderzoek?

Op verschillende plaatsen op de huid, boven een spier, worden elektroden geplaatst. U krijgt via een apparaatje (stimulator) kleine stroompulsjes toegediend. Deze stroompulsjes kunnen soms wat onaangenaam aanvoelen, maar zijn ongevaarlijk.

Hoe verloopt het zenuwecho onderzoek?

Er wordt een beetje (koude) geleidingsgel op het te onderzoeken lichaamsdeel aangebracht. Dan brengt de neuroloog en/of laborant met de transducer het te onderzoeken gebied in beeld.

Wat zijn de mogelijkheden voor behandeling?

De beste behandeling wordt gekozen afhankelijk van de duur en ernst van uw klachten. Soms is de combinatie van rust (bijvoorbeeld met een polsspalk) en pijnstillers voldoende.

Soms wordt gekozen voor een injectie bij de carpale tunnel. Wanneer de klachten niet verdwijnen of verbeteren, wordt een operatie geadviseerd.

De injectie

De injectie wordt door de neuroloog gedaan. Er wordt een verdovingsmiddel ingespoten, vermengd met een krachtige ontstekingsremmer. Na de injectie is de hand meestal enige uren wat verdoofd, net als een verdoving bij de tandarts. De verdoving raakt na een paar uur vanzelf uitgewerkt en dan kunt enkele dagen meer pijn hebben dan u gewend was. Na enige dagen merkt u meestal dat de klachten van het carpale-tunnel syndroom afnemen. Uiteraard is de injectie minder ingrijpend dan een operatie. De injectie werkt bij ruim de helft van de patiënten ten minste enige maanden, en is dan een prima oplossing voor de korte termijn. Het is echter niet duidelijk of de injectie op langere termijn net zo een definitieve oplossing biedt als de operatie. Als de injectie niet werkt of de klachten weer terugkeren is operatie de meest logische stap.

De operatie

In het Dijklander Ziekenhuis worden operaties voor een carpale- tunnelsyndroom veelal verricht door de plastisch chirurg of de neurochirurg. De verwijzing vindt plaats via uw neuroloog. Doel van de operatie is de druk op de zenuw te verminderen door de tunnel ruimer te maken. De ingreep vindt plaats onder plaatselijke verdoving. In principe wordt de ingreep poliklinisch verricht. Mocht besloten worden tot deze ingreep dan zal u daar verder over geïnformeerd worden. Meer informatie vindt u in de folder 'Carpale tunnel syndroom' bij het specialisme Plastische chirurgie, of 'Carpale-tunnelsyndroom neurochirurgie', u kunt deze (ook) vinden op de internetsite van het Dijklander Ziekenhuis: www.dijklander.nl

Goed om te weten

Probeer u er rekening mee te houden dat de handen voor het onderzoek goed warm zijn, mocht dat nog niet het geval zijn kunnen we uw handen opwarmen door ze enkele minuten onder de warme kraan te houden.

Contact/Melden

Nadat u zich gemeld heeft bij de assistente aan de balie (poli neurologie) kunt u plaats nemen in de wachtkamer waarna u door de medewerker wordt binnengeroepen.

locatie Hoorn: poli neurologie (Klinische Neurofysiologie) bevindt zich op de 1e etage, poli 80.

locatie Purmerend: poli neurologie (Klinische Neurofysiologie) bevindt zich op de begane grond, poli 14.

Bent u verhinderd voor uw afspraak dan verzoeken wij u uiterlijk 24 uur van tevoren af te melden. Het telefoonnummer van de afdeling Klinische Neurofysiologie locatie Hoorn: 0229-257827 / locatie Purmerend: 0299-457530.

Notities:

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-01923-NL 04-04-2022