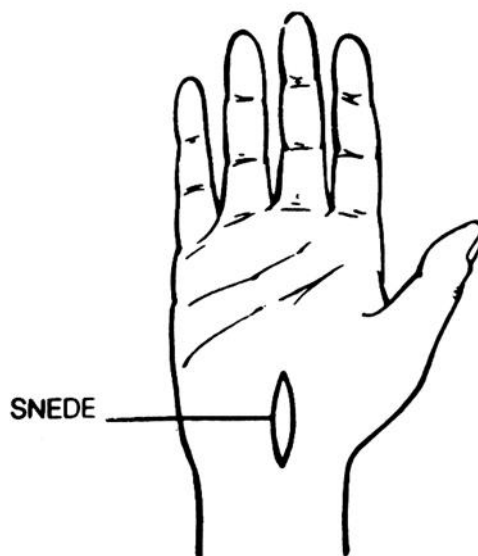
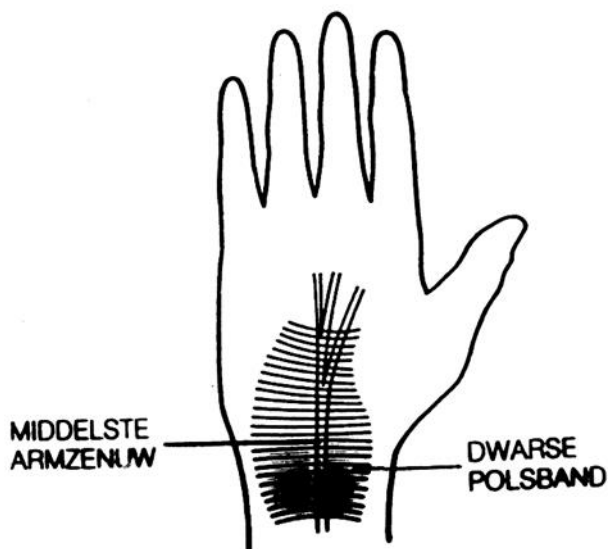


Het carpale-tunnelsyndroom

Neurologie

Deze folder geeft u informatie over de operatie van het carpale tunnelsyndroom. Het is goed te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.



Wat is het carpale tunnelsyndroom?

Carpale komt van het woord carpus, dat handwortel betekent. Syndroom wil zeggen de ziekteverschijnselen, waardoor een ziekte zich openbaart. Het carpale tunnelsyndroom 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. De beknelling ontstaat meestal door een zwelling van het bindweefsel. De oorzaak van het carpale tunnelsyndroom is onbekend.

Klachten

De klachten kunnen verschillend van aard zijn. De een heeft een prikkelend gevoel of een gezwollen gevoel in de hand. 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 zo maar iets kunt laten vallen. Veel patiënten hebben vooral 's nachts last. Meestal komen de klachten aan één hand voor.

Ingreep

- De ingreep vindt plaats op de polikliniek PKOK in Zierikzee en duurt inclusief voorbereiding ongeveer een half uur. De operatie zelf duurt ongeveer tien minuten.
- U mag voor de operatie normaal eten en drinken.
- Aan de hand die geopereerd wordt, mag u geen ringen dragen.
- Omdat u na de ingreep een dik verband krijgt, raden wij u aan om kleding met wijde mouwen te dragen.

Het carpale-tunnelsyndroom

De arts geeft u twee prikken voor de plaatselijke verdoving. Deze prikken doen pijn; tijdens de ingreep zelf voelt u geen pijn. Er wordt een sneetje aan de binnen kant van de hand gemaakt. De tunnel, waardoor de middelste armzenuw loopt, wordt verbreed. In de zenuw zelf wordt niet gesneden. Uw hand wordt daardoor na de ingreep niet stijf of verlamd. Na de operatie krijgt u drukkend verband en een draagdoek om uw hand boven het hart te houden. U mag direct na de ingreep niet zelf autorijden.

Weer thuis

Als u na de operatie pijn krijgt, kunt u een gewone pijnstiller nemen, bijvoorbeeld paracetamol. Meestal neemt de pijn na een dag af.

Adviezen om uw hand snel en zo goed mogelijk weer te gebruiken:

- Gebruik de draagdoek alleen de eerste twee dagen na de operatie, daarna niet meer. Wel is het belangrijk tot aan het verwijderen van de hechtingen uw hand zoveel mogelijk hoog te houden.
- Oefen uw hand en vingers door er zoveel mogelijk dagelijkse dingen mee te doen, maar maak geen bewegingen die pijn veroorzaken en vermijd zware belasting van de hand. Het oefenen gaat in het begin moeilijk, maar na verloop van tijd merkt u dat het steeds makkelijker gaat.
- Het drukverband kan na twee dagen worden verwijderd.
- Zolang de hechtingen nog in de wond zitten mag u niet met uw hand in het water.
- Doordat u waarschijnlijk enige tijd één hand niet goed kunt en mag gebruiken is het misschien nodig tijdelijk wat hulp te regelen voor bepaalde huishoudelijke taken. Neem in dat geval contact op met uw gemeente

Na ongeveer veertien dagen worden de hechtingen verwijderd op de polikliniek Neurochirurgie.

In hoeverre de operatie succesvol is, hangt af van de klachten die u voor die tijd had. Het kan zijn dat u enige tijd in en om uw pols pijn houdt. Bij sommige patiënten duurt het bijna een jaar voordat zij weer alles normaal met hun hand kunnen doen.

Tot slot

Deze informatie kan nooit volledig zijn. Heeft u na het lezen hiervan nog vragen dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Neurochirurgie via 0113 234 653. Of neem contact op met uw huisarts.

Bron: Erasmus MC