

Carpale tunnelsyndroom

Beknelling van de middelste zenuw aan de binnenkant van de pols

Informatie
voor patiënten

Aan de binnenkant van de pols ligt in het midden een tunnel; de carpale tunnel. De nervus medianus is een zenuw die door deze tunnel loopt. Deze zenuw loopt van de onderarm naar de handpalm. De carpale tunnel is omsloten door een stevige vezelige band. Door enige zwelling van de weefsels (na veel bewegen met de pols, of tijdens de zwangerschap) kan de zenuw bekneld raken in de tunnel.

Klachten

De klachten als gevolg van deze zwelling kunnen nogal verschillend zijn:

- een prikkelend en pijnlijk gevoel of tintelingen in de vingers en in de hand.
- een doof gevoel in de handpalm en de vingers. Soms een gevoel alsof de hand gezwollen is.
- een uitstralend gevoel naar de onderarm, de elleboog of de schouder.
- soms krachtsverlies in uw hand, waardoor u zomaar dingen kunt laten vallen.

Door het klachtenpatroon kan de diagnose vaak al worden vermoed. Als u bij plaatselijke druk op deze zenuw (de nervus medianus) klachten heeft of de klachten toenemen, wordt de diagnose waarschijnlijker. Indien nodig kan er nog een spieronderzoek plaatsvinden. Dit onderzoek noemt men een EMG (electromyografie). Meer over het EMG leest u in de aparte folder hierover.

De behandelingsmogelijkheden

De operatie is bedoeld om de druk op de zenuw weg te nemen. Bij de operatie wordt een snee gemaakt in de handlijn in de richting van de pols. De vezelige band in de pols en handpalm wordt doorgenomen (geklieft), waardoor de carpale tunnel wordt geopend en ruimte voor de zenuw ontstaat. De huid wordt met hechtingen weer gesloten.

Er wordt ook een stevig verband aangelegd.

De operatie duurt ongeveer 20 minuten en wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving. In een enkel uitzonderlijk geval vindt de operatie onder regionale anesthesie plaats (plexus).

Vorbereiding

Beslissing tot operatie

Als u samen met de arts heeft besloten tot een operatie en welke soort verdoving, worden er door de doktersassistente een aantal zaken met u afgesproken.

De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving. Bij een plaatselijke verdoving krijgt u van de doktersassistente een operatiedatum, de tijd en de verdere noodzakelijke voorbereidingen. Indien de operatie onder regionale anesthesie zal plaatsvinden (plexus), dan zal de afdeling opname dit met u bespreken.

Plaatselijke verdoving

Bij plaatselijke verdoving wordt het operatiegebied vanuit de pols met injecties verdoofd door de plastisch chirurg. De operatie wordt uitgevoerd op de poliklinische operatiekamer. U hoort van de doktersassistente op welke afdeling u zich moet melden.

Regionale verdoving (Plexus)

Regionale verdoving is een injectie in de oksel (plexus), waardoor uw arm en hand worden verdoofd. Voor de operatie en de anesthesie zijn meestal enige voorbereidingen noodzakelijk, dit wordt ook wel een pre-operatief onderzoek of pre-operatieve voorbereiding genoemd. Hierover kunt u meer lezen in de CWZ folder 'Verdoving (anesthesie) bij volwassenen'. Bij deze vorm van verdoving moet u nuchter zijn op de dag van de ingreep (beperkt eten en drinken).

Vorbereidingen thuis

- Gebruikt u antistollingsmedicijnen (bloed verdunnende medicijnen) of bent u onder controle van de trombosedienst? Meld dit dan aan uw behandelend arts in CWZ. Denk bij antistollingsmedicijnen (bloed verdunnende medicijnen) aan bijvoorbeeld acenocoumarol, fenprocoumon (Marcoumar®), aspirine, ascal, carbasalaat calcium, dipyridamol, Persantin®, Asasantin®, Duoplavin®, clopidogrel (Plavix®, Grepid®), ticagrelor (Brilique®), apixaban (Eliquis®), dabigatran (Pradaxa®), edoxaban (Lixiana®), rivarixaban (Xarelto®), enoxaparine (Clexane®), nadroparine (Fraxiparine®, Fraxodi®).
- Als u bekend bent bij de trombosedienst, neem dan altijd uw doseerkaart mee naar het ziekenhuis.
- Het kan zijn dat u tijdelijk moet stoppen met deze antistollingsmedicijnen (bloed verdunnende medicijnen).
- Uw behandelend arts vertelt u hoe lang u voor de ingreep of operatie met het innemen moet te stoppen en wanneer u weer kunt beginnen met de medicijnen.
- Als u medicijnen gebruikt of overgevoelig bent voor bijvoorbeeld jodium, verdovingsvloeistof, pleisters of andere stoffen meld dit dan aan de arts, de verpleegkundige of assistent van assistente van de polikliniek.
- Meld ook als u een pacemaker (of een ICD) draagt.
- Meld ook of u preventief antibiotica nodig heeft.
- Overige medicijnen mag u gewoon innemen.

Infectie voorkomen

Om infecties te voorkomen moet uw huid goed schoon zijn.

Daarom kunt u het beste de dag van de ingreep douchen. De huid scheren op de plaats van de ingreep is niet nodig en zelfs niet wenselijk. Verwijder nagellak en gebruik geen make-up. De kleur van de huid geeft de arts tijdens de ingreep belangrijke informatie over uw lichamelijke toestand.

Sieraden van tevoren af te doen en thuis te laten.

Kleding

Draag kleding die u makkelijk aan en uit kunt trekken. U krijgt na de behandeling meestal een dik verband om uw hand en arm, dus is kleding met wijde mouwen aan te raden, tenzij onder begeleiding

Vervoer

Het is raadzaam om vooraf het vervoer naar huis te regelen. De behandeling kan uw rijvaardigheid zodanig beïnvloeden dat zelf terugrijden per auto of fiets onverantwoord is. Ook reizen per openbaar vervoer wordt afgeraden.

Na de operatie

Uw hand/pols wordt verbonden met een stevig verband. U mag na de operatie naar huis. Bij regionale verdoving gaat u na de operatie terug naar de afdeling dagbehandeling. De hand en arm zullen de eerste uren zwaar en gevoelloos aanvoelen. Als het gevoel langzaam terugkomt mag u voorzichtig de vingers bewegen. U gaat dezelfde dag naar huis.

Het verband mag u na ongeveer 48 uur zelf verwijderen. De eerste week de arm hoog leggen op een kussen als u zit. Het is goed om de vingers en schouders regelmatig te bewegen. In het begin zal het bewegen wat moeizaam gaan, maar na enkele dagen dat dit al een stuk beter. Een deel van de klachten die u van tevoren had, zijn na de operatie meestal meteen verdwenen. U moet erop rekenen dat u lange tijd minder kracht in de duim kunt hebben. Dit komt omdat de spieren in de duimmuis (doordat de dwarse polsband is gekliefd) aan een kant min of meer los is komen te zitten. Op termijn verdwijnt dit. Het oplosbare hechtmateriaal zal na enkele weken vanzelf oplossen. De hechtingen die niet oplossen zullen op de polikliniek verwijderd worden. Wringen en tillen zijn niet bevorderlijk voor het genezingsproces.

Pijnbestrijding

Als de verdoving uitgewerkt is, kunt u wat pijnklachten hebben, waarvoor u pijnstillers als paracetamol kunt gebruiken. Deze zijn te koop bij apotheek of drogist en het is raadzaam om voor de ingreep alvast deze pijnstillers in huis te hebben.

Als het nodig is kunt u de eerst 2 dagen de pijn onderdrukken en dit langzaam weer afbouwen. Dit doet u als volgt:

- De eerste 2 dagen neemt u 4 keer per dag - om de 6 uur - 2 tabletten paracetamol van 500 mg.
- Dan neemt 2 dagen 4 keer per dag - om de 6 uur - 1 tablet paracetamol van 500 mg.
- Daarna stopt u en neemt u alleen zo nodig bij pijn 2 tabletten paracetamol van 500 mg. (maximaal 4 keer per dag).

Mogelijke complicaties en risico's

Deze komen gelukkig weinig voor. De belangrijkste zijn bloedingen en in sommige gevallen een wondinfectie.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?

Wordt het verband erg bloederig of gaat de wond heftig bloeden neemt u contact op met de polikliniek.

Bij een wondinfectie neemt u ook contact op. De wond is dan warm, rood en pijnlijk. Ook kan het gepaard gaan met koorts en algemeen ziek voelen. Mochten de vingers blauw of koud worden of krijgt u meer pijn dan neemt u ook meteen contact op met de polikliniek.

Bericht van verhindering

Als u ziek bent, koorts heeft (temperatuur van meer dan 38 graden) of om andere redenen verhinderd bent op het afgesproken tijdstip te komen, neemt u dan zo spoedig mogelijk contact op met de polikliniek plastische chirurgie. In uw plaats kan dan iemand anders geholpen worden. Met u maken we dan een nieuwe afspraak.

Vragen

U wordt naar beste kunnen behandeld, maar er kan geen garantie gegeven worden op een goed resultaat of een ongestoord verloop. Mocht u na het lezen toch nog vragen hebben, dan verzoeken wij contact met ons op te nemen. Wij zijn u graag van dienst! U kunt uw vragen ook stellen aan de arts en verpleegkundige vóór de behandeling.

Adres en telefoonnummer

CWZ polikliniek Jonkerbosch
Burgemeester Daleslaan 27
6532 CL Nijmegen

Polikliniek plastische chirurgie, melden bij Meldpunt 4B
Telefoon (024) 365 82 35 (tijdens kantooruren)

Website: www.plastischechirurgie.cwz.nl