

Clientinformatie

Carpaal tunnel syndroom



Contactgegevens:

Bergmanclinics Bewegen Breda

Takkebijsters 5A

4817 BL Breda

t: 088 9000 500

email: bewegen.breda@bergmanclinics.nl



Inhoudsopgave

- Algemeen
- Inleiding
- Onderzoek
- Voorbereiding op een operatie
- Medicijngebruik
- Kleding en sieraden
- Vervoer en hulp thuis

- Operatie (plaatselijke verdoving)
- Regionale anesthesie of algehele anesthesie (dagbehandeling)

- Na de operatie
- Plaatselijke verdoving (poliklinisch)
- Regionale/algehele anesthesie (dagbehandeling)
- Complicaties
- Resultaat
- Tevredenheid
- Tot slot

- Noodnummer

Algemeen

Bent u verhinderd? Neem dan tijdig contact op met de polikliniek.

Inleiding

In overleg met de orthopedisch chirurg heeft u een afspraak gemaakt voor de behandeling van uw carpale tunnelsyndroom. In deze folder leest u hoe de ingreep verloopt en welke voorbereidingen u moet treffen.

Het carpale tunnelsyndroom is een aandoening waarbij een zenuw aan de binnenzijde van de pols bekneld is. In de pols ligt een kanaal waar de pezen die de vingers buigen en de zenuw die voor het gevoel zorgt van de duim, wijsvinger, middelvinger en de helft van de ringvinger doorheen lopen. Door zwelling van de pezen of het omliggende weefsel kan de zenuw klem komen te zitten. Dit kan pijn, tintelingen en een doof gevoel in de vingers veroorzaken. Het carpale tunnel syndroom kan een tijdelijk probleem zijn. Bijvoorbeeld na ongebruikelijke handenarbeid (verhuizen, timmerwerk, etc.) of tijdens een zwangerschap. Rust, eventueel samen met een spalkje, kan in zo'n geval ervoor zorgen dat de klachten verdwijnen.

Onderzoek

De arts beoordeelt de klachten, verricht een lichamelijk onderzoek en zo nodig een Echografie van de zenuw of een EMG-onderzoek (elektromyografie). Met een EMG wordt de zenuw getest met naaldjes en kleine schokjes. Alle bevindingen samen kunnen tot de diagnose carpale tunnelsyndroom leiden.

Voorbereiding op een operatie

Als een operatie nodig is, dan wordt deze – in overleg met u – uitgevoerd onder plaatselijke verdoving (poliklinisch) of onder regionale anesthesie (dagbehandeling).

Medicijngebruik

Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, meldt u dit dan tijdens het spreekuur aan de arts. Voor de operatie moet u mogelijk tijdelijk stoppen met deze medicijnen. Eén dag na de operatie mag u ze weer innemen. Instructies hierover krijgt u van de behandelend arts.

Kleding en sieraden

Wilt u uw sieraden aan de te opereren hand afdoen? Wij raden u aan kleding met wijde

mouwen aan te doen: na de operatie wordt namelijk een verband aangelegd.

Vervoer en hulp thuis

Heeft u na de operatie hulp nodig van de thuiszorg, dan kunt u dit het beste van te voren regelen. Na de operatie mag u niet auto rijden of zelfstandig aan het verkeer deelnemen, omdat uw hand nog verdoofd is en in een verband zit. U bent dan niet verzekerd. Zorgt u dus voor vervoer naar huis.

Operatie

Plaatselijke verdoving (poliklinisch)

Bij plaatselijke verdoving wordt alleen uw hand verdoofd. U hoeft voor deze vorm van verdoving niet nuchter te zijn. De arm wordt bloedleeg gemaakt. Er wordt een strakke band om uw bovenarm aangebracht. De band blijft tijdens de operatie opgepompt. Dit kan tijdelijk een strak/vervelend gevoel geven.

Doordat er geen bloed in het operatiegebied kan komen, kan de chirurg nauwkeurig werken. De chirurg opent de te nauwe tunnel via een incisie in de handpalm. Zo krijgt de zenuw meer ruimte. De wond wordt vervolgens gehecht en verbonden. De duur van de ingreep is ongeveer 15 minuten.

Regionale anesthesie of algehele anesthesie (dagbehandeling)

Bij regionale anesthesie wordt de gehele arm verdoofd waaraan u geopereerd wordt door de zenuwknoop (plexus) die naar de arm loopt tijdelijk uit te schakelen. Dit gebeurt door rond de zenuwen een verdovingsmiddel in te spuiten. Voor een operatie aan de arm krijgt u de verdovingsprik in de hals, boven het sleutelbeen of in de oksel. Indien u algehele anesthesie ondergaat dan krijgt u de verdoving via een infuusnaaldje. Ook in uw andere arm krijgt u een infuusnaaldje. Via dit infuus kunnen eventueel medicijnen worden toegediend. Voor algehele anesthesie moet u nuchter zijn. Wat dit voor u betekent en wat u wel/niet mag eten en drinken leest u in de folder Anesthesie en preoperatief spreekuur.

Na de operatie

Plaatselijke verdoving (poliklinisch)

Na een operatie onder plaatselijke verdoving mag u direct naar huis. De verdoving blijft één tot anderhalf uur zitten. Na de ingreep heeft u over het algemeen niet veel pijn. Heeft u toch pijn, dan kunt u paracetamol innemen. Neem 2 tabletten paracetamol van 500 mg. Dit mag 4 keer per dag.

Regionale/algehele anesthesie (dagbehandeling):

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer en terug naar de afdeling Dagbehandeling. Als u zich goed voelt, mag u naar huis.

Na de operatie moet u de arm hooghouden voor de eerste paar dagen. Eventueel kunt u een mitella gebruiken. Dit is om de zwelling te verminderen.

Indien u zit dan is het verstandig om de hand hoog te leggen op een kussen. U mag uw vingers gewoon bewegen, u kunt niets kapot maken. Er zit geen kracht in uw hand. Houd daar rekening mee. Het verband moet wel droog blijven: bij het douchen of baden kunt u er een plastic zak om doen. Na 3 dagen kunt u het verband zelf verwijderen. Na het verwijderen van het verband mag de wond kortdurend nat worden (douchen), er mag zeep op komen maar u mag de wond niet laten weken (afwassen) of in bad.

De hechtingen zitten onder de huid en hoeven niet verwijderd te worden. Na de operatie kunt u contact opnemen met de handtherapeut om gelijk oefeningen met u te bespreken, dit is niet perse noodzakelijk.

Complicaties

Sommige patiënten lopen meer risico's dan andere patiënten. Er is een verhoogd risico bij:

- Suikerziekte (diabetes mellitus)
- Patiënten die met bepaalde medicijnen (immunosuppressiva) behandeld worden
- Patiënten die roken
- Patiënten met overgewicht
- Patiënten met chronische gebitsontsteking.

De laatste drie genoemde risicofactoren kunt u zelf beïnvloeden door te stoppen met roken, gezond te eten en tijdig naar de tandarts te gaan.

Bij elke handoperatie kunnen complicaties voorkomen, zoals bloeditstoringen, vertraagde wondgenezing, infectie en weefselsterfte. Een niet veel voorkomende complicatie in de handchirurgie is dystrofie. De symptomen hiervan bestaan uit een combinatie van pijn, zwelling, verkleuring, zweten van de hand en stijfheid van de vingers. Deze afwijking moet vroegtijdig behandeld worden om functiestoornissen te voorkomen. Neemt u bij deze klachten daarom direct contact op met uw behandelend hand chirurg.

Resultaat

Bij de meeste patiënten zijn de tintelingen in de vingers en de (nachtelijke) pijn binnen enkele dagen verdwenen. Het dove gevoel kan wat langer aanhouden. Wij adviseren u om de pols de eerste 2 weken niet zwaar te belasten. Daarna kunt u de hand weer gebruiken bij lichte werkzaamheden. Zware activiteiten worden afgeraden tot de eerste 5-6 weken.

Het is belangrijk om te realiseren dat ook een klein litteken enige tijd nodig heeft om te herstellen. De eerste drie maanden is het normaal dat het litteken wat rood/ paarsachtig is en verdikt. Door massage (met eventueel bio oil) en goede huidverzorging rondom het litteken kunt u dit verbeteren. Het uiteindelijke resultaat van het litteken is pas na een jaar zichtbaar. Het dragen van een spalk of beschermende handschoen (wielerhandschoen) kan hiervoor verlichting geven.

Indien u aan beide handen een carpaal tunnel syndroom heeft, zullen de operaties op

verschillende dagen plaatsvinden.

De kracht in de hand is de eerste zes tot twaalf weken na de operatie verminderd. Bij ouderen en diabetespatiënten blijft het herstel van de zenuw, en daarmee het volledige gevoel in de hand, soms uit. Wel zullen de pijnklachten en tintelingen verdwijnen.

Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat de behandeling naar tevredenheid verloopt. Mocht dit niet het geval zijn, bespreekt u dit dan met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of met de klachtenfunctionaris van de kliniek. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder Uw tevredenheid, onze zorg.