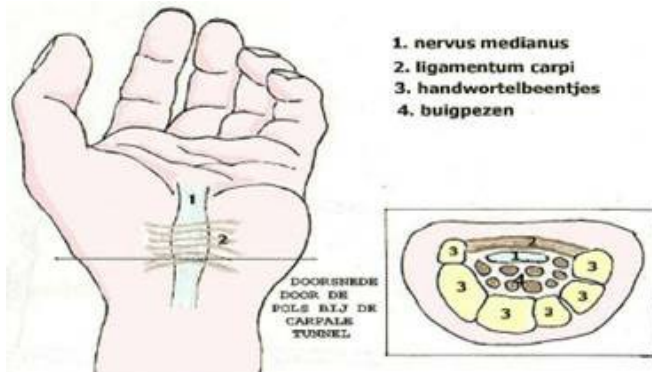


# **Carpale Tunnel Syndroom**

(CTS) Orthopedie

**Uw orthopedisch chirurg heeft met u besproken om u te behandelen aan het carpale tunnelsyndroom. In deze folder kunt u lezen wat dat is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.**

Bij het carpale tunnelsyndroom is een zenuw in de pols bekneld geraakt. Deze zenuw heet de middelste zenuw (nervus medianus). De zenuw loopt door een tunnel 'de carpale tunnel', onder de dwarse polsband in de handpalm (zie tekening).



*Links een tekening van de ligging van de carpale tunnel in de pols.*

*Rechts een doorsnede van de pols thv de carpale tunnel.*

*De carpale tunnel bestaat uit een goot (U-vormig op de doorsnede) die gevormd wordt door de handwortelbeentjes en die van boven wordt afgesloten door het ligamentum carpi.*

Het carpaal tunnel syndroom kan verschillende klachten veroorzaken.

- Prikkelend en/of pijnlijk gevoel in de handpalm en vingers.
- Gezwollen, dik gevoel in de hand terwijl de hand er normaal uitziet.
- Uitstralende pijn naar arm, elleboog en schouder.
- Vermindering van kracht in de hand.
- Gevoelloosheid in de vingertoppen.

Klachten treden ook vaak 's nachts op. U kunt daardoor wakker worden. Bij vrouwen komen deze klachten vaker voor. Met name tijdens de zwangerschap of tijdens de overgang. Meestal komen deze klachten aan één hand voor, soms aan beide.

Er wordt door middel van een zenuwgeleidingsonderzoek (elektrische myografie oftewel EMG) aangetoond of de zenuw bekneld zit.

### **Behandeling**

Het vrijleggen van de beklemde zenuw is een kleine operatie. Een plaatselijke verdoving is voor deze ingreep voldoende.

In afwachting van de operatie kunt u 's nachts een spalk dragen. Via de orthopedisch instrumentenmaker heeft u deze ondersteunende polsspalk gekregen.

Na de operatie, na afname van het verband, kan deze spalk opnieuw enkele weken, met name overdag, als ondersteuning worden gebruikt.

## **Vorbereidingen**

Gebruikt u bloedverdunnende middelen? Bespreek dit met uw orthopedisch chirurg

Wilt u vooraf aan de ingreep op onderstaande zaken letten?

- Laat alle ringen, armbanden en horloge thuis aan de te opereren zijde.
- Draag een oud shirt of blouse met korte mouwen.
- Indien u een recept heeft gekregen van de behandelend arts dan neemt u 1 uur voor de ingreep de eerste pijnstiller in. Indien u geen recept heeft gekregen kunt u 2 x 500 mg paracetamol innemen.
- Voor de operatie kunt u normaal eten en drinken. Een vooronderzoek is niet nodig.
- Na de operatie mag u niet autorijden. Zorg er daarom voor dat iemand u ophaalt of neem eventueel een taxi.

## **De ingreep**

Op de dag van de afspraak meldt u zich bij de aanmeldzuil in de centrale hal. Vervolgens neemt u plaats in de wachtkamer bij bestemming 110 (vleugel B, 1e etage).

De orthopedisch chirurg voert de ingreep uit en wordt hierbij geassisteerd door een arts-assistent of polikliniekassistente.

U krijgt een plaatselijke verdoving. De arts of arts-assistent geeft u deze verdoving. De verdoving kan soms als onprettig worden ervaren.

Via een huidlijn maakt de orthopedisch chirurg een snede van ongeveer 3 á 4 cm in de richting van de pols. Hij maakt de tunnel weer vrij waardoor de zenuw weer ruimte heeft.

De ingreep duurt ongeveer 10 minuten.

## **Na de ingreep**

Na de ingreep wordt de hand ingepakt in een drukverband.

Het verband mag niet knellen.

Hoelang het drukverband moet blijven zitten hoort u van uw behandelend arts. Dit kan variëren van zeven tot tien dagen. Het verband mag niet nat worden.

### **Belangrijk**

Houdt de eerste dagen na de ingreep de hand hoog en beweeg de vingers goed. U mag lichte dagelijkse handelingen doen mits dit geen pijn doet.

Meestal wordt er gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen die niet verwijderd hoeven te worden. Indien niet oplosbare hechtingen zijn gebruikt krijgt u een afspraak mee om deze binnen twee weken te laten verwijderen op de polikliniek.

Na twee weken kunt u de hand weer voorzichtig wat meer gaan gebruiken, mits het geen pijn doet. Draag eventueel overdag de spalk ter ondersteuning van uw hand. De totale genezing duurt rond de acht weken. Het litteken kan langer gevoelig blijven.

Na de ingreep krijg u een vervolgspraak mee bij uw behandelend arts. Meestal is dit zes weken na de ingreep.

## **Complicaties**

Over het algemeen zijn er weinig complicaties. Zoals bij elke operatie is er kans op infectie en nabloedingen maar dit komt zelden voor. Na langdurige beklemming van de zenuw treedt niet altijd volledig herstel op. Soms komt de beklemming terug.

## **Contact**

Neem bij extreme pijn, zwelling, koorts of een nabloeding contact op. Ook bij twijfel kunt u gerust bellen.

U kunt tijdens kantooruren contact op te nemen met de polikliniek orthopedie, (0318) 43 43 45.

Bij problemen die niet kunnen wachten tot de volgende (werk)dag kunt u buiten kantoor tijden contact opnemen met de spoed eisende hulp, (0318) 43 58 08.

## **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek orthopedie. U kunt ons op werkdagen bereiken tussen 8.30-17.00 uur via (0318) 43 43 45.