

Carpale tunnelsyndroom

(CTS) plastische chirurgie

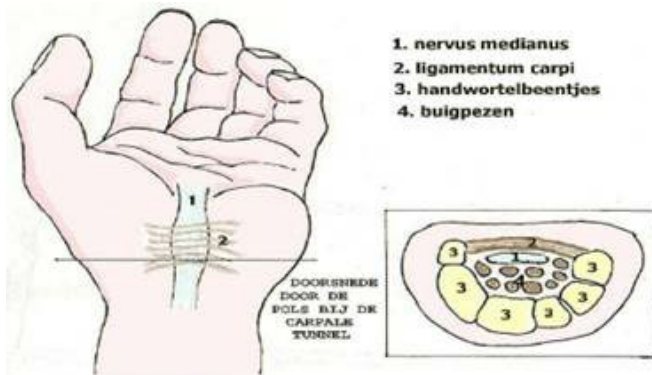
Inhoud

Inleiding	3
Behandeling	4
Vorbereiding	4
Operatie	5
Nazorg	6
Complicaties	7
Vragen	7

Uw plastisch chirurg heeft bij u het carpale tunnelyndroom geconstateerd. In deze folder kunt u lezen wat dat is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.

Bij het carpale tunnelyndroom is een zenuw in de pols beknelde

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 carpale tunnelyndroom 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 vingertoppen

Vaak treden de klachten '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.

Behandeling

Sommige patiënten zijn verwezen door een neuroloog naar de polikliniek plastische chirurgie nadat een zenuwgeleidingsonderzoek (elektromyografie oftewel EMG) heeft aangetoond de zenuw bekneld zit.

Sommige patiënten komen rechtstreeks naar de polikliniek plastische chirurgie. U krijgt dan alsnog een afspraak voor een EMG onderzoek. Het EMG laat de mate van beknelling van de zenuw zien. Het kan voorkomen dat u wel klachten heeft maar het EMG onderzoek niet afwijkend is. Er is dan wel sprake van een carpaal tunnelsyndroom en soms kan een operatie toch zinvol zijn.

Vorbereiding

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of, en zo ja welke, medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdünnende middelen gebruikt, zoals Ascal/Acetylsalicylzuur of Plavix moet u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt, zeven dagen voor de operatie mee stoppen om een bloeduitstorting/ bloeding te voorkomen.

Als u daadwerkelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de plastisch chirurg dit met u. Eventueel na overleg met de arts die deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Indien u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverdünners zoals Acenocoumarol, Marcoumar neem dan contact op met de trombosedienst. U ontvangt hiervoor een recept Vitamine K die u 30 uur voor de operatie dient in te nemen.

Mensen die roken lopen meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie

Operatie

Meestal adviseren we bij een carpale tunnelsyndroom een operatie om de klachten blijvend te verhelpen. De operatie vindt meestal poliklinisch plaats. U hoeft *niet* nuchter te zijn als de ingreep poliklinisch plaatsvindt.

De hand wordt plaatselijk verdoofd door een prik ter hoogte van de handpalm/pols. Er komt een strakke band om de bovenarm heen. Door deze op te pompen wordt uw arm bloedleeg gemaakt. Hierdoor treedt tijdens de ingreep geen bloedverlies op en kunnen anatomische structuren beter worden herkend. De plastisch chirurg maakt een klein sneetje van ongeveer 4 cm in de handpalm. In de diepte wordt het dak van de tunnel opengesneden waardoor de inhoud (de pezen en vooral de zenuw) meer ruimte krijgt.

De ingreep duurt ongeveer een kwartier tot een half uur.

De hevige klachten die u voor de operatie had zijn meestal snel verdwenen. Hoe langer u klachten had voor de operatie, hoe langer het duurt voor de klachten helemaal verdwenen zijn.

Het kan enkele maanden duren voordat de hand weer goed functioneert.

Nazorg

Aan het einde van de operatie wordt de wond gesloten met niet-oplosbare hechtingen en verbonden met een drukverband.

Zodra dit verband om de hand zit, laten we de stuwingsband weer leeglopen. Hoelang het drukverband moet blijven zitten hoort u van de behandelend arts. Dit kan variëren van 3 dagen tot een week. Soms krijgt u een mitella.

Wij adviseren u de eerste week na de operatie geen auto te rijden. Het is handig om iemand mee te nemen die u kan brengen en halen.

U kunt al beginnen met oefeningen voor de vingers als uw hand nog in het verband zit (strekken en buigen). Ook mag u lichte dagelijkse handelingen gewoon doen, mits dit geen pijn doet.

In het begin gaat dit nog wat moeizaam. Het verband mag niet nat worden.

Aangeraden wordt om zolang u nog verband heeft een plastic zak met tape er omheen te doen als u gaat douchen. Zolang de hechtingen er nog in zitten mogen de handen niet vies worden. Met name afwassen en schoonmaken wordt sterk afgeraden. Na twee weken worden de hechtingen verwijderd.

Tijdens dit bezoek wordt er gekeken naar de functie en eventueel krijgt u een verwijzing naar een handtherapeut in het Handencentrum Midden Nederland in Veenendaal.

De wond in de handpalm kan langere tijd gevoelig zijn bij het erop steunen en bij bepaalde bewegingen. De wond geneest meestal fraai. Na enkele maanden is het litteken nauwelijks meer te zien.

Complicaties

Alle operaties hebben risico's op complicaties zoals nabloedingen of infecties. Dit is zeldzaam bij een carpale tunnel syndroom. Soms kunnen de vingers de dag van de operatie, of de dagen erna, blauw en koud worden of neemt de pijn toe.

U dient dan tijdens kantooruren contact op te nemen met de polikliniek plastische chirurgie, (0318) 43 43 45.

Binnen 24 uur na de ingreep belt u buiten kantoortijden met de medewerkers van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.

Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u buiten kantoortijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 20 08 00.

De behandeling vindt plaats in:

- Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, dagbehandeling; u ontvangt hiervoor schriftelijk een afspraak
- Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, polikliniek plastische chirurgie; vleugel B, 1e verdieping, bestemming 110.

Datum:.....

Tijd behandeling:.....

Het kan voorkomen dat de arts die u tijdens het spreekuur op de polikliniek heeft gezien, niet de arts is die de operatie uitvoert.

Vragen

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