

Carpaal Tunnel Syndroom

Orthopedie

Locatie ETZ Waalwijk

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Inhoudsopgave	1
Oorzaak	1
Behandeling	1
Mogelijke complicaties na ingreep	2
Na de behandeling (leefregels)	2
Vragen	2
Belangrijke telefoonnummers	3

Binnenkort ondergaat u een operatie aan een carpaal tunnel syndroom in het ETZ (Elisabeth-Tweesteden ziekenhuis) op locatie ETZ Waalwijk. In deze folder leest u informatie over de operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die bijdragen aan uw herstel. In de informatiefolder 'Dagbehandeling' of, als u langer dan een dag wordt opgenomen, in het 'ETZ zorginformatie' leest u alles over de voorbereidingen en gang van zaken rondom uw operatie.

Oorzaak

Bij een carpaal tunnel syndroom is een zenuw van de hand beklemd. Deze zenuw loopt van de onderarm naar de handpalm, via een tunnel die wordt gevormd door de handwortelbeentjes en een stevig peesblad (de dwarse polsband) aan de handpalmzijde van de pols.

Door beklemming kunnen tintelingen ontstaan in wijsvinger, middelvinger en ringvinger. Vaak komen deze klachten in de loop van de nacht voor en zorgen ervoor dat u wakker wordt. Als de beklemming lang duurt, kan een beschadiging ontstaan van de zenuwtakken, die naar de duimspiertjes gaan, waardoor krachtverlies in uw duim ontstaat. Dit merkt u bijvoorbeeld als u een sleutel in een slot niet goed meer kan omdraaien.

Als rust en/of een spalk niet helpen kunt u in overleg met uw orthofoon kiezen voor een operatie. Meestal wordt de operatie in dagbehandeling uitgevoerd. Dit houdt in dat u 's morgens komt en 's middags weer naar huis gaat. De afdeling Opname regelt de afspraak voor de operatie. De operatie vindt plaats onder lokale verdoving.

Behandeling

Voorafgaande aan de operatie krijgt u een verdovingsinjectie in het te opereren gebied. Deze injectie wordt als pijnlijk ervaren maar daarna voelt u geen pijn meer op de plaats van de operatie. In de rest van de hand is het gevoel echter gewoon aanwezig. Als uw hand is ontsmet wordt deze afgedekt met steriele doeken. Tijdens de operatie wordt, aan de handpalmzijde, een snee in de pols gemaakt. De dwarse polsband wordt vervolgens doorgesneden. Hierdoor wordt de tunnel verwijderd. De operatie



duurt meestal 10 tot 15 minuten.

Na de operatie wordt er een dik verband om de pols gelegd, eventueel met hierin een spalkje. Deze spalk zorgt ervoor dat u uw pols niet teveel kunt bewegen. Anders is er kans op een nabloeding.

Vervolgens wordt u, via de uitslaapkamer, weer teruggebracht naar de afdeling Dagbehandeling. Als de verdoving is uitgewerkt mag u, nadat de wond is gecontroleerd, weer naar huis. De hechtingen zijn oplosbaar, deze hoeven niet te worden verwijderd.

Bij ontslag maakt de verpleegkundige van de afdeling Dagbehandeling voor u een afspraak voor een poliklinische controle bij de chirurg. Deze vindt ongeveer 8 weken na de ingreep plaats.

Mogelijke complicaties na ingreep

Complicaties na een carpaal tunnel operatie komen zelden voor. Een mogelijke complicatie die echter zelden voorkomt is het beschadigen van de zenuw die onder de tunnel loopt. Is dit wel het geval, dan uit zich dit in een gestoord gevoel in de vingers of duimen. Een ontsteking in het operatiegebied komt erg weinig voor.

Als u, bij een aanvankelijk voorspoedig herstel, na 1 à 2 dagen toch toenemende pijnklachten heeft, eventueel gepaard gaande met koorts dan moet u direct contact opnemen met de polikliniek Orthopedie of de Spoedeisende Hulp. Door een nabloeding kan een andere zenuw beklemd raken. U krijgt dan bijvoorbeeld tintelingen in de pink. Dit gaat over het algemeen vanzelf weer over.

Na de behandeling (leefregels)

- In de eerste week moet u uw hand zo min mogelijk belasten en bewegen.
- De eerste 2 à 3 dagen moet u uw arm in een mitella (draagdoek) houden en daarbij de hand goed hoog houden.
- Na 2 dagen mag u het verband eraf halen en de pleister vervangen.
- Douchen mag na 2 dagen, niet in bad. Na het douchen, moet u de wond droogdeppen.
- Beweeg regelmatig de vingers voor een goede bloeddorstrooming. Het dikke verband zorgt ervoor dat u de pols nauwelijks kan bewegen maar de vingers kunt u gewoon bewegen en hiermee oefeningen doen.
- Er zijn geen beperkingen met betrekking tot eten en drinken na de operatie, tenzij de verpleegkundige u anders aangeeft.

Omdat de band, die over de zenuw loopt vrij stevig is, heeft u na de operatie het gevoel alsof de pols wat losser is geworden en deze geen stevigheid meer geeft. Het is daarom aan te raden ongeveer zes weken na de operatie met zwaardere handarbeid te starten. Als u te snel teveel kracht gaat zetten met uw hand, krijgt u een pijnlijke duimmuis. Rust is geboden!

Vragen

Vóór de operatie

- Bij medische vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek Orthopedie.
- Bij vragen over de verdoving tijdens de operatie kunt u contact opnemen met de polikliniek Anesthesiologie.



- Als u voor het afgesproken onderzoek of ingreep bent verhinderd, verzoeken wij u het Planbureau daarvan zo snel mogelijk op de hoogte te brengen. In uw plaats kan dan iemand anders worden geholpen.
- Wanneer u koorts heeft, kan de behandeling niet plaatsvinden. Bij twijfel kunt u - in het geval van een geplande operatie in dagbehandeling - contact opnemen met de Dagbehandeling of met de polikliniek Orthopedie.

Na de operatie

Wanneer er thuis, na de operatie (acute) problemen voordoen, kunt u contact opnemen met:

- uw huisarts of huisartsenpost;
- de polikliniek Orthopedie;
- buiten kantooruren met uw huisarts of huisartsenpost;

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Locatie ETZ Waalwijk

Polikliniek Orthopedie: (013) 221 03 30

Wachtruimte 6

Planbureau Orthopedie: (013) 221 74 00

Wachtruimte 6

Polikliniek Anesthesiologie: (013) 221 00 10

Route poli Noord

Dagbehandeling: (013) 221 73 16

Afdeling 2, 2de verdieping

Verpleegafdeling Orthopedie: (013) 221 74 16

Orthopedie, 42_1224 01-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.