



RAADGEVINGEN BIJ CARPAL TUNNEL OPERATIE

Wat is een carpal tunnel syndroom?

Een carpal tunnelsyndroom is een geheel van klachten veroorzaakt door een beknelling van een zenuw (de nervus medianus) in het polskanaal (de carpal tunnel).

De carpal tunnel wordt gevormd door de polsbeentjes aan de onderzijde en een bindweefselband (ligament) die dwars over de pols loopt aan de andere zijde.

Door deze tunnel loopt de nervus medianus. Deze zenuw is verantwoordelijk voor de bezenuwing van de meeste spiertjes in de duimmuis en voor het gevoel in duim, wijsvinger, middenvinger en een deel van de ringvinger.

Wanneer deze tunnel te smal wordt (bv. door verdikking van het ligament of door ontsteking en dus zwelling van de pezen in de tunnel), raakt de zenuw bekneld. Dit geeft aanleiding tot tintelingen en pijn in het gebied waar de zenuw voor verantwoordelijk is en in geval van zwaardere aantasting ook tot een verlies van knijpkracht (predikershand). De tintelingen treden in het begin vaak vooral 's nachts op.



Voorafgaand onderzoek en inlichtingen

Bij klinisch onderzoek kunnen gevoelsstoornissen in duim, wijs- en middenvinger gevonden worden.

Om een inklemming van de zenuw door een nekhernia (soortgelijk klachtenpatroon) uit te sluiten, wordt meestal een EMG aangevraagd. Een EMG is een onderzoek waarbij de werking van de spieren en de zenuwen wordt gemeten.



Opname voor de operatie

Voor een carpal tunnel operatie wordt u enkele uren opgenomen in het daghospitaal. U hoeft voor deze behandeling niet nuchter te zijn.

Vergeet niet uw verwijsbrief en EMG mee te brengen, indien u daarover beschikt.

Wat met medicatie?

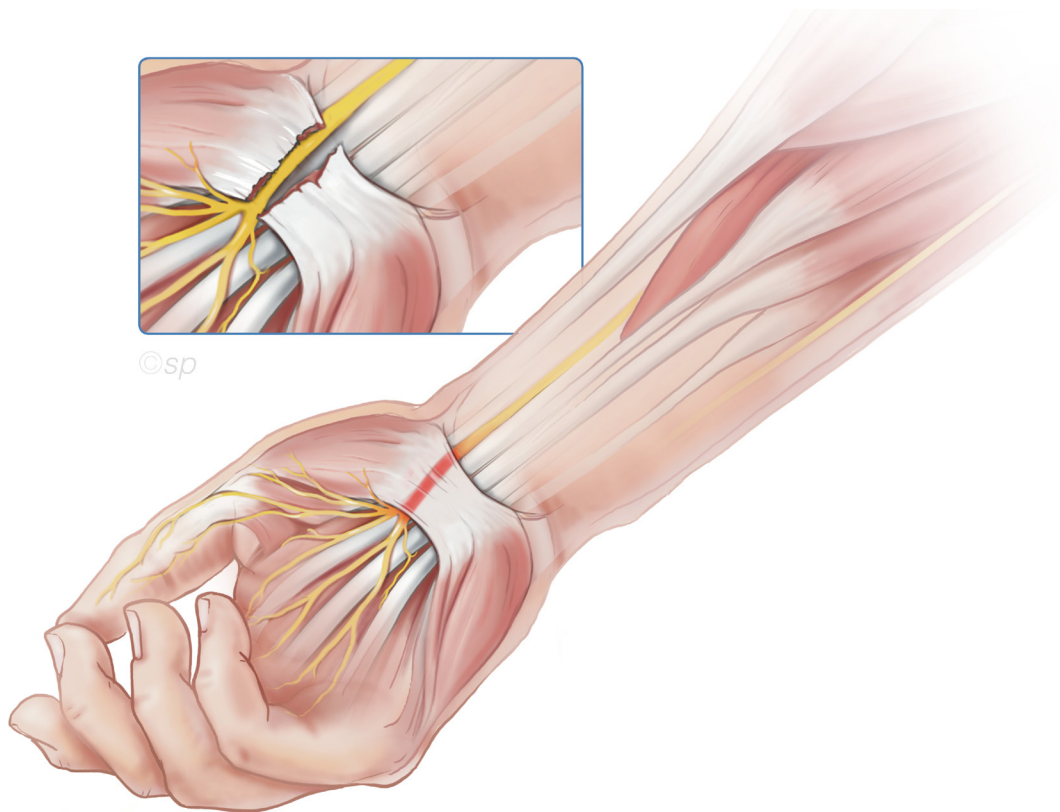
Meestal mag u uw gebruikelijke medicatie blijven innemen.

Het gebruik van bloedverdunnende medicatie dient u steeds op voorhand te melden aan de behandelende neurochirurg: meestal dient deze enige tijd voordien te worden gestopt en pas enkele dagen na de ingreep herstart. Soms is vervangende medicatie (onderhuidse spuitjes) noodzakelijk.



De operatie

De hand wordt plaatselijk verdoofd door een inspuiting in de handpalm of pols. Het gevoel in de vingers blijft vaak aanwezig. Toch voelt u geen pijn tijdens de operatie.



De bindweefselband ter hoogte van de pols wordt doorgesneden, waardoor de zenuw van de inklemming wordt verlost.
De operatie zelf duurt ongeveer een kwartier.

Mogelijke problemen

Hoewel er zich slechts zeldzaam problemen voordoen, kan dit bij geen enkele ingreep volledig uitgesloten worden. U vindt hieronder de meest voorkomende risico's.

Aan de medicatie verbonden problemen

Om de kans op problemen te verkleinen is het van groot belang om uw behandelende chirurg correct te informeren over:

- Gekende allergieën
- De juiste lijst van de medicatie die u gebruikt
- In het verleden doorgemaakte ziektes en operaties

Algemene chirurgische risico's

Bij elke operatie bestaat er een zekere kans op nabloedingen of infecties ter hoogte van de operatiewonde.

Specifieke risico's bij de carpal tunnelprocedure

Onverwachte zenuwbeschadiging, met name van het takje dat naar de duimmuisspieren loopt, is erg zeldzaam.

Bij elke ingreep op perifere zenuwen (zenuwen in de armen of de benen) kan een Sudeck-atrofie optreden. Indien tijdig gedetecteerd, kan hiervoor de juiste behandeling opgestart worden.



Na de operatie

Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt. Het gebruik van de vingers wordt aangeraden, maar de handpalm dient wat rust te hebben. Vermijd gedurende enkele weken druk op de handpalm. De tintelingen zijn vaak snel over.

Het verband moet droog blijven. De hechtingen mogen na een tiental dagen verwijderd worden.

Als pijnstiller gebruikt u best paracetamol. Gebruik geen acetylsalicylzuur want dit kan de bloedingsneiging versterken.

Bij abnormale pijn, roodheid, zwelling of koorts kunt u terecht bij de behandelend neurochirurg, de huisarts of de spoedafdeling.



Contactgegevens

Contactgegevens dienst neurochirurgie Sint-Franciscusziekenhuis
Heusden-Zolder

Neurochirurgen

Dr. S. Vanvolsem

Dr. S. Achahbar

Dr. M. Wissels

Dr. S. Bamps

Dr. P. Donkersloot

Dr. W. Duyvendak

Dr. M. Plazier

Dr. E. Put

Dr. G. Roosen

Telefoon secretariaat : 011 71 58 92

Dr. G. Bessemans

Telefoon secretariaat: 011 71 58 93

Website

www.neurochirurgie4u.be

www.sfz.be

Adres

Dienst Neurochirurgie

Sint-Franciscusziekenhuis

Pastoor Paquaylaan 129

3550 Heusden-Zolder

© 2013 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.



© 2013 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.



© 2013 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.





Publicatiedatum: Mei 2021, dienst neurochirurgie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be