

Neurologie | Chirurgie | Plastische chirurgie

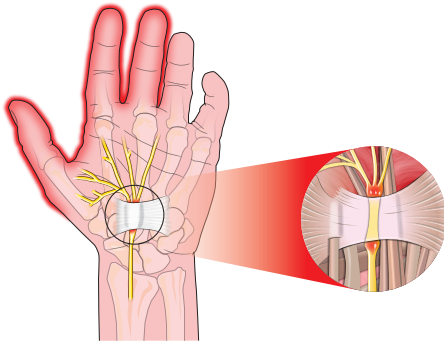
CARPALE-TUNNELSYNDROOM (CTS)



U heeft het carpale-tunnelsyndroom (CTS). In deze folder leest u wat een CTS is, hoe het wordt onderzocht en behandeld. De informatie in deze folder is algemeen. Uw persoonlijke situatie kan hiervan afwijken. **Lees deze folder goed door.**

WAT IS CTS?

Bij een CTS zit een zenuw in de pols knel. De beknelling zit in de 'carpale tunnel'. Dit is een structuur in de pols waar de zenuw doorheen loopt (zie afbeelding 1). De arm, hand en vingers worden door de beknelling gevoelloos of ze worden juist heel pijnlijk. Ook kunt u tintelingen voelen in arm, hand en vingers.



** Afbeelding 1
De bodem en de wanden
van de tunnel worden
gevormd door botjes. De
dwarse polsband vormt het
dak van de carpale tunnel.*

WAT ZIJN DE OORZAKEN VAN HET CTS?

De oorzaak van het CTS is meestal onbekend, maar er kan sprake zijn van:

- Artrose (slijtage van gewrichten).
- Botbreuken.
- Een zwelling van het glijweefsel van de pezen (tenosynovitis).
- Het vasthouden van vocht tijdens de zwangerschap. Deze vorm van CTS verdwijnt meestal weer na de bevalling.
- Bepaalde ziekten waarbij CTS vaker voorkomt. Bijvoorbeeld bij schildklierafwijkingen (hypothyreoïdie), reumatische aandoeningen en suikerziekte (diabetes mellitus).
- Regelmatig herhalende handbewegingen waarbij kracht nodig is.

WAT ZIJN DE KLACHTEN VAN EEN CTS?

Tekenen die op het carpale-tunnelsyndroom kunnen wijzen zijn:

- Pijn, gevoelloosheid, tintelingen of een combinatie van deze drie in de duim, de wijs-, middel- en ringvinger.
- De klachten zijn er meestal 's nachts. Maar ze kunnen u overdag al opvallen. Bijvoorbeeld tijdens het autorijden of het lezen van de krant.
- Minder kracht in de handen of dingen laten vallen.
- In ernstige gevallen verdwijnt het gevoel en kunnen de spieren van de duim-muis verdwijnen.

ONDERZOEK

Om te achterhalen of u een CTS heeft, worden uw handfuncties onderzocht. Dit gebeurt met een zenuwechografie en/of een zenuwgeleidingsonderzoek (electromyogram = EMG).

•Echografie

Een echografie is een pijnloos onderzoek waarbij naar de zenuw gekeken wordt met behulp van geluidsgolven.

•EMG

De functie van de zenuwen wordt onderzocht met kleine stroomstootjes. Dit geeft een prikkelend of kloppend gevoel. Een EMG duurt ongeveer vijftien minuten.

In sommige gevallen wordt er een röntgenfoto gemaakt om botafwijkingen als oorzaak uit te sluiten of wordt er bloedonderzoek gedaan.

BEHANDELING

Heeft u lichte klachten? Dan is uitleg over het CTS soms voldoende en helpt het als u bepaalde activiteiten verandert. Een behandeling is dan misschien niet nodig. U kunt afwachten om te zien of de klachten vanzelf overgaan. Heeft u wel een behandeling nodig, dan zijn er drie mogelijkheden: een nachtspalk, een injectie of een operatieve behandeling.

•Nachtspalk

Uw pols en hand krijgen rust als u 's nachts een spalk (brace) draagt. Het CTS kan zo herstellen. Bij sommige patiënten helpt de spalk helaas onvoldoende.

•Injectie

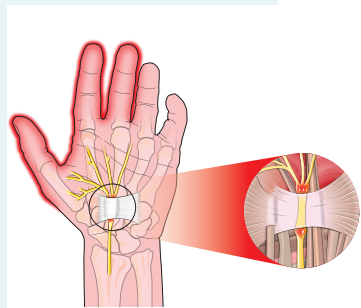
Veel patiënten zijn geholpen met een plaatselijke injectie in de pols. Deze spuit bestaat uit een verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmer. De dag na de injectie kunnen veel patiënten weer hun normale activiteiten oppakken. Het nadeel van de injectie is dat bij sommige patiënten de klachten na een paar weken of maanden toch terugkomen. Het voordeel van de injectie is dat de risico's klein zijn en de meeste patiënten de injectie heel goed verdragen. Na een injectie kunt u een paar dagen last van opvliegertjes hebben (warm rood hoofd). Soms kan de pols enkele dagen meer pijn doen. Een blijvend gevolg kan een gedepigmenteerde (bleke) dunne plek in de huid zijn op de plaats van injectie.

•Operatie

Als de symptomen ernstig zijn of niet verbeteren, dan is een operatie nodig. Tijdens de operatie wordt de ruimte in de carpaal tunnel vergroot.

OPERATIE VAN HET CTS

- De operatie van het CTS wordt uitgevoerd door een chirurg of plastische chirurg.
- De operatie wordt meestal poliklinisch uitgevoerd met een plaatselijke verdoving.
- Het 'dak' van de carpaal tunnel wordt geopend (zie afbeelding 2).
- Hierdoor wordt de ruimte vergroot en vermindert de druk op de middenhandszenuw.



* Afbeelding 2

NA DE OPERATIE

- Uw hand wordt verbonden met een drukverband. Van de chirurg of plastisch chirurg hoort u hoe lang dit moet blijven zitten.
- Uw hand kunt u gebruiken, zolang het niet te veel pijn doet.
- De eerste 4 weken mag u niet meer dan 1 kg belasten en niet wringen en wrikken. Daarna kunt u beginnen met het opbouwen van belasting naar uw oude niveau.
- Na 3 weken kunt u starten met littekenmassage. Dit mag met een klein beetje vaseline of littekenzalf.
- U mag na de operatie niet zelf naar huis rijden. Regel daarom vervoer na de operatie.

GEDURENDE DRIE TOT ZES MAANDEN KUNT U LAST HOUDEN VAN:

- Littekenpijn. Na de operatie kunt u nog pijn rond het litteken hebben.
- De mogelijkheid bestaat dat de CTS klachten pas na enkele maanden rustig verdwijnen.
- De gevoelloosheid en tintelingen kunnen pas na verloop van tijd verdwijnen.
- Krachtverlies. Het kan enige maanden duren voordat de kracht in de hand en pols weer normaal is.
- Verlies van handigheid.
- Gevoeligheid van de duim- en/of pinkmuis.


COMPLICATIES

Geen enkele operatie is zonder risico's. De kans op complicaties is bij deze operatie klein, maar een mogelijke complicatie is een wondinfectie.

VRAGEN

Bij vragen of klachten kunt u contact opnemen met :

POLIKLINIEK CHIRURGIE/PLASTISCHE CHIRURGIE

 0344-674041

POLIKLINIEK NEUROLOGIE

 0344-673870

KLACHTEN OF OPMERKINGEN

Wij doen er alles aan om uw bezoek aan ons ziekenhuis zo goed en aangenaam mogelijk te laten verlopen. Toch kan het voorkomen dat u niet tevreden bent. Heeft u klachten of opmerkingen? Bespreek deze dan direct met de betrokkene(n) of de leidinggevende van onze afdeling. U kunt ook contact opnemen met onze klachtenfunctionaris. Dat kan live, telefonisch, per brief of per mail. U kunt het klachtmeldingsformulier downloaden of dit bij de centrale receptie vragen. Of u stuurt een brief naar:

Ziekenhuis Rivierenland

T.a.v. de klachtenfunctionaris

Postbus 6024, 4000 HA Tiel

☎ 0344-674351

@ klachtenfunctionaris@zrt.nl.

*De afbeeldingen in deze folder die gemerkt zijn met een * zijn afkomstig uit Shutterstock of Depositphotos en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com of www.depositphotos.com*

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

