

Operatie bij carpaal tunnel syndroom

Versie 4 gepubliceerd op 28-08-2023 10:24 uur

Carpaal Tunnel Syndroom

U wordt binnenkort opgenomen voor een operatie aan uw carpaal tunnel syndroom. Hier krijgt u meer informatie over de aandoening en de operatie.

Carpaal Tunnel Syndroom

Vanuit de nek loopt een zenuw naar de pols en de hand. Dit is de middelste armzenuw.

Deze zenuw zorgt voor het gevoel in de duim, wijsvinger, middelvinger en een deel van de ringvinger. Ook zorgt deze zenuw ervoor dat een deel van de kleine handspiertjes kunnen werken.

De zenuw loopt door een soort nauwe tunnel. Dit heet de carpale tunnel.

Soms is de carpale tunnel te nauw en raakt de zenuw beknelde. Daardoor kunt u last krijgen van tintelingen in de vingers of pijn.

Ook kunt u last hebben van krachtsverlies en een doof gevoel in uw handen, waardoor u bijvoorbeeld dingen sneller laat vallen.

Om uw klachten te verminderen, is er een behandeling nodig. U kunt bijvoorbeeld een spalk dragen of een injectie krijgen met een ontstekingsremmer.

In sommige gevallen is een operatie nodig om de klachten te verminderen.

Diagnose

Vaak zijn de klachten zo specifiek dat er meteen tot een behandeling over gegaan kan worden. Soms wordt u onderzocht door de neuroloog. De diagnose carpaal tunnel syndroom is voor de operatie nooit met 100 % zekerheid te stellen, maar als de klachten passen bij de uitslagen van het lichamelijk onderzoek, eventueel aangevuld met een echo en EMG onderzoek, is het waarschijnlijk dat u het carpaal tunnel syndroom heeft.

Vorbereiding

Belangrijke informatie!

Bloedverdunners (antistollingsmiddelen)

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Vertel uw behandelend arts welke bloedverdunners u gebruik en waarvoor u ze gebruikt.

Staat u onder controle bij de Trombosedienst? Geef de datum van de behandeling zo snel mogelijk door aan de trombosedienst. De trombosedienst kan met uw behandelend arts overleggen of de dosering van het bloedverdunners moet worden aangepast. Stop nooit zelf met de medicatie.

Niet deelnemen aan het verkeer

U mag meteen na de operatie niet deelnemen aan het verkeer in verband met de verdoving en het verband om uw pols. Regel dat iemand u na de operatie weer naar huis kan brengen.

Melden bij het daghospitaal

U meldt zich op de dag van de operatie op afdeling C. Als u direct verwezen bent door de neuroloog, maakt u vlak voor de operatie kennis met de plastisch chirurg. De klachten en de behandeling worden dan nogmaals besproken.

De operatie

Operatie bij carpaal tunnel syndroom

Bij een operatie bij het carpaletunnelsyndroom maakt de chirurg meer ruimte voor de zenuw in de hand.

De zenuw is dan niet meer beknelde.

Voordat de operatie begint, krijgt u met een prik een plaatselijke verdoving.

U krijgt een prik in uw handpalm, in uw oksel of in uw schouder. Dit kan een branderig gevoel geven.

Soms krijgt u een strakke band om uw bovenarm om tijdelijk de doorbloeding te beperken. Dit kan een pijnlijk en tintelend gevoel geven.

De plek van de ingreep wordt gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken.

Daarna start de operatie.

De arts maakt eerst een snee in uw handpalm en pols. Daarna snijdt de arts de te nauwe tunnel open. Op deze manier krijgt de beknelde zenuw meer ruimte.

Vervolgens wordt de wond gehecht.

De hand wordt verbonden en de operatie is klaar.

De operatie duurt ongeveer 10 tot 15 minuten

Risico op complicaties

Risico op complicaties

De kans op complicaties is bij deze operatie klein. De volgende complicaties kunnen voorkomen:

- een bloeding van de operatiewond;
- een ontsteking bij de operatiewond;
- beschadiging van een zenuw of pees zodat u uw hand niet meer goed kunt gebruiken;
- een Complex Regionaal Pijn Syndroom (CRPS). U krijgt dan een gezwollen, pijnlijke hand. De kleur van de hand varieert van rood tot blauw. Uw hand kan heel koud of juist heel warm aanvoelen.

Heeft u bovenstaande klachten? Neem dan contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren) of met de dienstdoende plastisch chirurg ('s avonds en in het weekend, via het algemene telefoonnummer van het MCL).

Als de klachten terugkomen

Er is een kleine kans dat uw klachten blijven of terugkomen. Het kan zijn dat de zenuw dan weer afgeknelde wordt door littekenvorming diep in de hand. Een tweede operatie lost dit probleem meestal op.

Nazorg

Na de operatie weer naar huis

Na de operatie mag u meteen naar huis. Het is verstandig de hand de eerste paar dagen als u zit of ligt hoog te houden. Probeer wel uw vingers regelmatig te bewegen, ook al is dat soms lastig door het verband.

Meestal doet de hand niet erg pijn. Als u toch pijn heeft, kunt u een paracetamol nemen. Bij de meeste patiënten is de (nachtelijke) pijn binnen enkele dagen verdwenen. Het duurt langer voordat het dove gevoel weg is. Heel soms houdt men lang pijn bij het litteken.

Uw hand gebruiken

U mag de hand direct weer gebruiken voor algemene dagelijkse werkzaamheden. Het komt vaak voor dat dit gevoelig is na de operatie. Voor zwaar werk kan het zijn dat u 4 tot 6 weken moet herstellen.

Het verwijderen van de hechtingen

Na ongeveer 10 - 14 dagen na de operatie komt u weer naar de polikliniek plastische chirurgie. De assistente verwijdert dan de hechtingen. Zij vertelt u op welke manier u de hand weer mag gaan gebruiken.

Oefeningen

Hieronder staan oefeningen die u kunt doen na een operatie van het carpaal tunnel syndroom. Doe alle oefeningen zonder kracht, ongeveer 5 keer per dag.

[Onderstaande pagina's komen uit de bestaande folder. Punt van overleg hoe we dit het beste kunnen doen. Dit is een voorbeeld van hoe het kan zijn!]

PDF: Oefeningen_carpaal_tunnel_syndroom.pdf

Meer informatie

Vragen?

Heeft u vragen? U kunt op werkdagen tijdens kantooruren bellen met de polikliniek plastische chirurgie, op telefoonnummer 058 – 286 61 40. Buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met het algemeen nummer van het MCL 058 – 286 66 66 en vragen naar de dienstdoend plastisch chirurg.

Deze [consultkaart \(https://consultkaart.nl/wp-content/uploads/2017/12/20170907_FMS_CK_Carpaal-Tunnel-Syndroom-2017.01.pdf\)](https://consultkaart.nl/wp-content/uploads/2017/12/20170907_FMS_CK_Carpaal-Tunnel-Syndroom-2017.01.pdf) kan u helpen om de mogelijkheden voor uw behandeling te bespreken.

Vergoeding van de kosten

Uw zorgverzekeraar vergoedt de kosten van de operatie.