

Tintelende of gevoelloze vingers

Carpale tunnel syndroom

Het carpale tunnel syndroom (CTS) is een veelvoorkomende aandoening van de handen. De oorzaak is een beknelling van een zenuw in de pols. In de pols is een ruimte die carpale tunnel wordt genoemd. Hierdoor lopen een belangrijke zenuw (de medianus zenuw) en een aantal pezen van de onderarm naar de hand. Het carpale tunnel syndroom ontstaat wanneer in deze ruimte drukverhoging en zwelling optreden. Dan neemt de druk op de zenuw toe, met klachten als een verdoofd gevoel, tintelingen en pijn in de hand.

Wat is de oorzaak?

Meestal is er eigenlijk niets bijzonders als oorzaak aan te wijzen. De aandoening treedt veel vaker op bij vrouwen dan bij mannen. Een hormonale oorzaak voor de klachten is daarom waarschijnlijk. Soms is een vroegere botbreuk de reden dat de tunnel te nauw wordt. Tijdens de zwangerschap kan door het vasthouden van vocht een zwelling in de carpale tunnel optreden. Wanneer iemand een andere ziekte heeft zoals reuma, suikerziekte of een langzaam werkende schildklier, kan dat ook een oorzaak zijn.

Wat zijn de klachten?

Het carpale tunnelsyndroom veroorzaakt meestal pijnklachten, een verdoofd gevoel en/of tintelingen in de hand. De gevoelloosheid en de prikkelingen worden meestal in de duim, wijsvinger, middelvinger en een deel van de ringvinger gevoeld. De klachten treden vooral 's nachts op en verstoren de normale slaap soms zo erg dat iemand overdag moe en slecht uitgerust is. Ook overdag, bij bezigheden zoals huishoudelijk werk, autorijden, fietsen of de krant lezen kan men klachten hebben. Soms merken patiënten dat er krachtsverlies optreedt en de duimmuis dunner wordt. In ernstige gevallen zijn de vingers helemaal gevoelloos. Vaak komt het carpaal tunnel syndroom aan twee handen voor, waarbij de ene hand meer problemen geeft dan de andere.

Waar kunt u terecht met klachten van carpaal tunnel syndroom?

U bent verwezen naar de neuroloog. Ons ziekenhuis heeft een speciale 'CTS poli'. U krijgt een afspraak waar het meest noodzakelijke onderzoek, namelijk een EMG, al is ingepland. Over dit onderzoek krijgt u een aparte folder. Dit bespaart u extra wachttijd voor verder onderzoek. U krijgt direct de uitslag en een advies voor behandeling.

Hoe wordt het syndroom vastgesteld?

De neuroloog beoordeelt of uw klachten en de bevindingen bij het onderzoek van de hand passen bij een carpaal tunnel syndroom. Met behulp van een EMG of een echo onderzoek wordt de diagnose bevestigd of niet. Zelden is verder onderzoek nodig.

Wat zijn de mogelijkheden voor behandeling?

De beste behandeling wordt gekozen afhankelijk van de duur en de ernst van uw klachten. Soms is een combinatie van rust (bijvoorbeeld met een polsspalk) en pijnstillers voldoende. Soms wordt gekozen voor een injectie van een verdovend en ontstekingsremmend

www.meandermc.nl
mijnmeander.nl

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:
32082917

middel in de carpale tunnel. Wanneer de klachten niet verdwijnen of verbeteren, wordt een operatie geadviseerd.

Injectie

De neuroloog spuit een krachtige ontstekingsremmer in. De injectie heeft nauwelijks bijwerkingen. Soms kunt u enkele dagen meer pijn hebben dan daarvoor. Na enige dagen merkt u meestal dat de klachten van het carpale tunnel syndroom afnemen. Uiteraard is de injectie minder ingrijpend dan een operatie. De injectie werkt bij ruim de helft van de patiënten afdoende.

Mochten de klachten na langere tijd (een jaar of langer) toch weer terugkomen, dan kan een nieuwe injectie de klachten weer doen verdwijnen. Als de klachten na de injectie al op korte termijn terugkomen, of als de injectie in het geheel niet helpt, dan kan worden besloten tot een operatie. Deze keuze kunt u maken in overleg met uw neuroloog of uw huisarts. De operatie kan worden geregeld via de polikliniek Neurologie.

Hierna volgt alvast wat informatie over de operatie bij CTS.

Indien het besluit tot operatie wordt genomen ontvangt u uitgebreide informatie.

De operatie

Doel van de operatie is de druk op de zenuw te verminderen, door de tunnel ruimer te maken. De ingreep vindt plaats onder plaatselijke verdoving. Dit gebeurt meestal op de operatiekamer. Hiervoor krijgt u een prik in de handpalm, die daardoor vrijwel meteen verdoofd is. De operatie duurt een kwartier. De chirurg maakt met een snede midden onder in de handpalm de beknelde zenuw weer vrij. Uw hand wordt verbonden en u gaat naar huis met uw arm in een draagdoek.

Na de operatie

Na een aantal uren is de verdoving uitgewerkt. Het is belangrijk dat u nu uw vingers goed gaat bewegen.

Tegen de pijn kunt u paracetamol nemen. Het duurt ongeveer zes weken voordat u weer zwaar werk mag doen.

Van het litteken is na een tijdje meestal weinig meer te zien. Na een operatie kan het litteken gevoelig blijven.

Dit kan enkele maanden aanhouden. Ook kan het soms weken duren voor de kracht in de hand en pols weer normaal is.

Prikkelingen en pijn in de vingers zijn meestal snel verdwenen. Had u voor de ingreep al verdoofde vingertoppen, dan kan het enkele maanden duren voordat die klachten verdwenen zijn. Soms blijven de klachten, ook na een operatie, bestaan.