

Spreekuur carpale tunnel syndroom

Uw afspraak is op _____ - _____ - _____ om _____ uur, locatie Oost / West

Uw huisarts heeft u verwezen naar het CTS-spreekuur, omdat er bij u mogelijk sprake is van het carpale tunnelsyndroom (CTS). We streven er met dit spreekuur naar om op één dagdeel uw klacht te beoordelen en direct een behandeling te starten.

Carpale tunnelsyndroom (CTS)

CTS wordt veroorzaakt door een beknelling van de middelste handzenuw (nervus medianus) in de tunnel bij de pols. De tunnel wordt gevormd door botjes van de pols en aan de binnenzijde afgesloten door een bindweefselband (ligament). In die nauwe carpale tunnel lopen naast de zenuw ook de pezen van de spieren die de vingers kunnen buigen. Bij een ernstige beknelling gedurende langere tijd kan de zenuw ter plaatse beschadigd worden.

Klachten

- prikkelend gevoel en/of tintelingen in uw vingers en hand
- doof gevoel in de handpalm en vingers
- doof en stijf gevoel alsof uw hand opgezwollen is
- uitstralende pijn naar uw onderarm, elleboog en/of schouder
- enig krachtsverlies in uw hand waardoor u zomaar dingen kunt laten vallen of het moeilijk is om een bijvoorbeeld een fles open te draaien

CTS-spreekuur

Een afspraak bestaat uit een aantal onderdelen:

- gesprek met een neuroloog of neuroloog in opleiding
- kort neurologisch lichamelijk onderzoek
- elektromyogram of EMG (zenuw-spieronderzoek)
- bespreking van de resultaten en eventuele behandel mogelijkheden. Zo nodig direct behandelen.

Gesprek en neurologisch onderzoek

De neuroloog of neuroloog in opleiding vraagt naar de klachten van de hand(en), uw algemene gezondheidstoestand en medicatiegebruik. Daarna onderzoekt de arts uw hand, pols en arm met aandacht voor het gevoel en de kracht van uw spieren in uw handen.

EMG-onderzoek

Met een elektromyogram of EMG kunnen we het functioneren van de zenuwen en spieren onderzoeken. U krijgt een EMG om vast te stellen of de zenuw in de carpale tunnel bekneld zit en de aard van de beknelling. Tijdens het onderzoek zit of ligt u op de onderzoeksbank. De zenuwen meten we via stroomschokjes. Deze schokjes worden meestal als 'kloppend' en soms als pijnlijk ervaren. De stroomschokjes zijn geheel ongevaarlijk.

Vorbereiding

- Schone huid
Om het onderzoek zo goed mogelijk te kunnen doen, moet de huid schoon en vetvrij zijn. Gebruik daarom geen bodylotion of andere huidproducten voor het onderzoek.
- Warme handen
Voor het onderzoek is het van belang dat de handen warm zijn. Trek daarom een jas of trui met lange mouwen aan. Heeft u snel koude handen? Trek dan handschoenen aan. Voor het onderzoek verwarmen we uw handen zo nodig met warm water.

Behandeling

Er zijn verschillende behandelmogelijkheden voor het CTS. Als er weinig klachten zijn, is een medische behandeling niet altijd nodig. Het aanpassen van bijvoorbeeld werkzaamheden is dan vaak voldoende. Bij een licht CTS kunnen de klachten soms spontaan verminderen of zelfs verdwijnen.

Als de neuroloog wel tot medische behandeling besluit, zijn er verschillende mogelijkheden:

- spalk
- injectie met corticosteroïden
- operatie

Spalk

Een spalk is een soort stevige handschoen die u gedurende 6 weken alleen 's nachts draagt. Door het dragen van de spalk krijgen de pols en hand rust en dit kan het herstel van het CTS bevorderen. Het resultaat is soms onvoldoende.

Injectie met corticosteroïden

Het CTS kan in sommige gevallen goed behandeld worden met een injectie bij de pols. De injectie wordt meestal als niet erg pijnlijk ervaren. Via een dun naaldje spuiten we verdovingsvloeistof en een ontstekingsremmer (corticosteroïd) in uw pols. Na het inspuiten kan een wat branderig of tintelend gevoel in de pols of hand ontstaan met soms gevoelloosheid aan hand en vingers. Dit kan een paar uur duren. Ook kan de pols een paar dagen na de injectie gevoelig zijn.

De risico's van een injectie zijn klein en de injectie wordt meestal goed verdragen.

U mag uw activiteiten gewoon uitvoeren, maar wel adviseren we om op de dag van de injectie geen extra polsbelastend werk te doen.

Effect injectie

Veel patiënten hebben baat bij deze injectie. Na enkele uren tot dagen merkt u het effect van de injectie. De klachten kunnen terugkomen, soms na enkele weken, soms na vele maanden.

Omdat het de mogelijkheid bestaat dat u een injectie krijgt, raden wij u af om met de motor, auto of bromfiets te komen. De injectie kan tijdelijk een verdoofd gevoel in uw hand geven.

Meld bij uw arts als u:

- bloedverdunnende medicijnen gebruikt
- overgevoelig bent voor bepaalde medicijnen
- (eventueel) zwanger bent

Operatie

Als bij controle blijkt dat een spalk en/of injectie onvoldoende heeft geholpen of als uw CTS direct als ernstig wordt ingeschat, adviseren wij een - relatief kleine - operatie.

De operatie gebeurt meestal poliklinisch of in overleg met de arts in dagbehandeling.

De kans dat de klachten definitief wegblijven is groter na een operatie dan na een injectie of spalk. Maar een operatie is geen garantie voor herstel.

De chirurg maakt onder plaatselijke verdoving aan handpalmzijde ter hoogte van het polsgewricht een kleine snede in de huid. Vervolgens wordt het bindweefselbandje (het 'dak' van de carpale tunnel) doorgesneden. Zo krijgt de beknelde zenuw meer ruimte. De operatie kan over het algemeen binnen enkele weken na uw bezoek aan het CTS spreekuur plaatsvinden.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.olvg.nl/klinische-neurofysiologie

Contact

afdeling Klinische Neurofysiologie, locatie Oost

T 020 599 30 39 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

1^e etage B1

afdeling Klinische Neurofysiologie, locatie West

T 020 510 83 20 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Route 33

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 11 december 2018, 2192