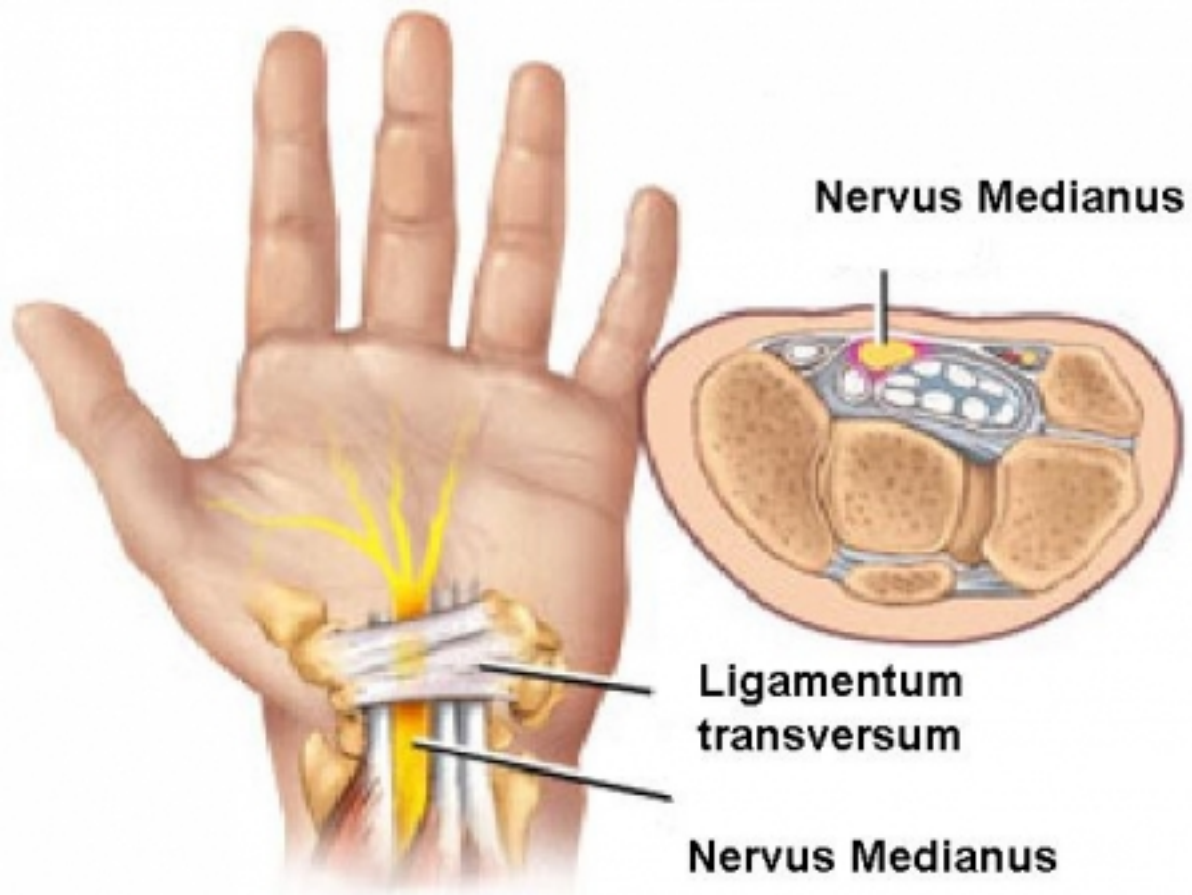


Carpale Tunnel Syndroom

Bij een carpale tunnel syndroom zit een van de zenuwen van de hand en vingers (de nervus medianus) gekneld ter hoogte van de zogeheten carpale tunnel. Deze tunnel is een anatomische structuur op niveau van de pols waar de zenuw samen met de buigpezen van de pols en de vingers onder een ligament (het ligamentum transversum) passeren. Wanneer er teveel druk in deze tunnel ontstaat zal de zenuw de eerste structuur zijn die hier hinder van ondervindt.



Typische symptomen zijn tintelingen in de duim, wijs- en middenvinger, en vaak ook in de helft van de ringvinger. Symptomen treden vaak 's nachts op. Ook fietsen is vaak een uitlokkende factor als gevolg van bijkomende druk op de carpale tunnel door de houding op het fietsstuur.

De diagnose wordt gesteld op basis van het onderzoek bij de arts, en kan zo nodig bevestigd worden door een EMG (= elektromyografie) of zenuwgeleidingsonderzoek.

** Indicaties*

Wanneer het slechts een beperkte inklemming van de zenuw betreft kan een lokale injectie nog een oplossing bieden. Vaak is de inklemming evenwel te ernstig en kan enkel een ingeep de klachten verhelpen.

** De operatie*

De ingreep vindt plaats onder een korte algemene of een plaatselijke verdoving. Tijdens de operatie wordt de carpale tunnel via een klein sneetje aan de basis van de handpalm opengemaakt zodat de druk van de geknelde zenuw wordt gehaald.

** De revalidatie*

De ingreep gebeurt ambulantly of in daghospitaal. U wordt aangeraden om onmiddellijk na de ingreep te starten met mobilisaties van de vingers, dit om littekenvorming te vermijden.

** Complicaties*

Complicaties zijn uiterst zeldzaam. Bij zeer lang bestaande inklemmingen is een volledige recuperatie niet altijd mogelijk, doch verbetering aan de symptomen is ook in deze gevallen te verwachten.

Zoals bij elke chirurgische procedure kan een infectie of een bloeding optreden.