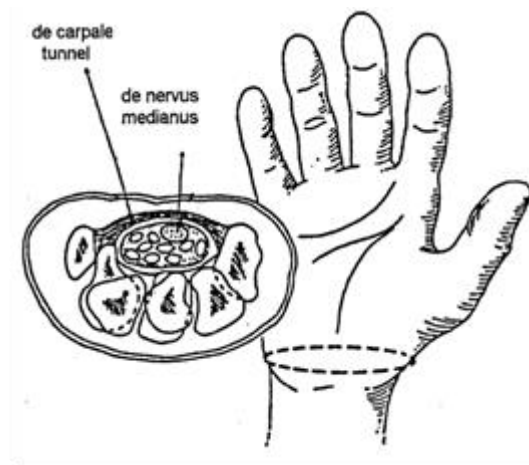


Carpaal Tunnel Syndroom (CTS)

Uw huisarts of medisch specialist heeft u verwezen naar de polikliniek neurologie, omdat er wordt vermoed dat er bij u sprake is van een carpaal tunnel syndroom. In deze folder geven wij u informatie over het CTS, de gang van zaken tijdens het polikliniekbezoek en de behandelingsmogelijkheden.

Wat is carpaal tunnel syndroom (CTS)

Een carpaal tunnel syndroom (CTS) is een veel voorkomende aandoening, die wordt veroorzaakt door een beknelling van de middelste handzenuw, de nervus medianus. De beknelling vindt plaats in een ruimte in de pols, die de carpale tunnel wordt genoemd.



Naast de middelste handzenuw, lopen ook negen buigpezen door de carpale tunnel van de onderarm naar de vingers. Omdat de tunnel hiermee volledig is opgevuld, kan een zwelling of verandering aan de vorm van de tunnel leiden tot drukverhoging, dus beknelling en irritatie van de zenuw. Deze beknelling kan ontstaan door bewegingen van de hand die zich herhalen. Soms is een botafwijking (bijvoorbeeld een gebroken pols) de reden dat de tunnel te nauw wordt. Ook kan drukverhoging ontstaan door het vasthouden van vocht door wisseling van hormonen (bijvoorbeeld door zwangerschap of de menopauze).

Ook ziekten zoals reuma, suikerziekte, of een te langzaam werkende schildklier kunnen de reden zijn.

Welke klachten kan u hebben?

De beknelling van de zenuw kan verschillende klachten veroorzaken, zoals:

- een doof gevoel of tintelingen in de vingers en in de hand;
- een prikkelend en pijnlijk gevoel in de vingers en in de hand;
- een gevoel alsof de hand is opgezwollen;
- een uitstralende pijn naar de onderarm, de elleboog en de schouder.

Het gevoel dat men 'onhandig' wordt met de hand. Dit is meestal het gevolg van verminderd gevoel en niet van krachtsvermindering.

De doofheid en tintelingen worden meestal in de duim, wijsvinger, middelvinger en een deel van de ringvinger gevoeld. De klachten treden vooral 's nachts op en maken dat u hierdoor wakker wordt. Maar ook overdag bij activiteiten zoals autorijden, fietsen, krant lezen, handwerken of de was ophangen. In een laat stadium kan de duimmuis (zacht kussentje onderaan de duim) slinken en kan de duim minder goed tegenover de pink geplaatst worden. In ernstige gevallen kunnen de vingers helemaal gevoelloos worden.

De klachten kunnen aan één of beide handen voorkomen. CTS komt bij vrouwen vijfmaal vaker voor dan bij mannen.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Uw identiteitsbewijs (bijvoorbeeld paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Een overzicht van welke medicijnen u gebruikt. Deze lijst kunt u krijgen bij uw apotheek.

Wat gebeurt er tijdens uw bezoek aan de polikliniek?

U meldt zich op de polikliniek neurologie. Route 0.5.

Hierna ziet het programma er als volgt uit:

- U heeft een gesprek met de medisch specialist. Daarna krijgt u een lichamenlijk onderzoek.
- Daarnaast wordt er een echo van de pols verricht om zo CTS aan te tonen. Voor deze echo zal een vervolgspraak gemaakt worden welke plaatsvindt in ZGT Almelo.

Afhankelijk van de uitslag van de echo kan het zijn dat er een vervolgonderzoek plaatsvindt.

Wie doet wat?

Echo van de pols

- U gaat naar de afdeling klinische neurofysiologie (KNF) voor een echo van de middenhandszenuw, de nervus medianus. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door een laborant van de KNF of een verpleegkundig specialist.
- Voordat het onderzoek kan beginnen, brengt de laborant een gel op waterbasis aan op uw pols waarna er met een echokop de zenuw in beeld kan worden gebracht.
- Wanneer de zenuw beklemd zit of geïrriteerd is, treedt er een verdikking van de zenuw op. De grootte van de zenuwverdikking zegt of er wel of niet sprake is van carpaal tunnel syndroom.

Uitslag

- De uitslag van de echo zal telefonisch met u besproken worden door de medisch specialist.

U hebt geen carpaal tunnel syndroom

Als het onderzoek heeft laten zien dat u geen carpaal tunnel syndroom heeft kan het zijn dat er extra onderzoek gedaan, een electromyografie (EMG) mochten uw klachten hoog verdacht zijn voor CTS.

Wanneer dit niet het geval is wordt u weer terugverwezen naar de huisarts. Hij/zij krijgt de uitslag per brief toegestuurd.

U hebt een carpaal tunnel syndroom

Blijkt uit het onderzoek dat u een carpaal tunnel syndroom heeft, dan zijn er verschillende mogelijkheden. Hiervoor wordt u terugverwezen naar uw behandelend specialist, of u wordt doorverwezen voor verdere behandeling.

Wij adviseren u voor uw bezoek aan de polikliniek alvast na te denken welke behandeling uw voorkeur heeft.

Welke behandelingsmogelijkheden zijn er?

- Polsspalk voor de nacht.
- Injectie ter plaatste van de carpale tunnel (Deze behandelingsmogelijkheid verlicht de klachten meestal tijdelijk).
- Operatieve behandeling. Deze behandeling geeft doorgaans blijvende verbetering.

Voor meer informatie over de verschillende behandelingsmogelijkheden wordt u verwezen naar de keuzekaart. *Te raadplegen via www.thuisarts.nl/overzicht/keuzekaarten.*

Indien er gekozen wordt voor een operatieve behandeling volgt er eerst een informatief gesprek. U krijgt hiervoor een intakegesprek op de desbetreffende polikliniek.

Vragen

Heeft u door het lezen van deze folder vragen, neem dan contact op met ZGT
Telefoonnummer 088 708 33 13.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.