

CTS Fastrack poli

Klinische Neurofysiologie

Inleiding

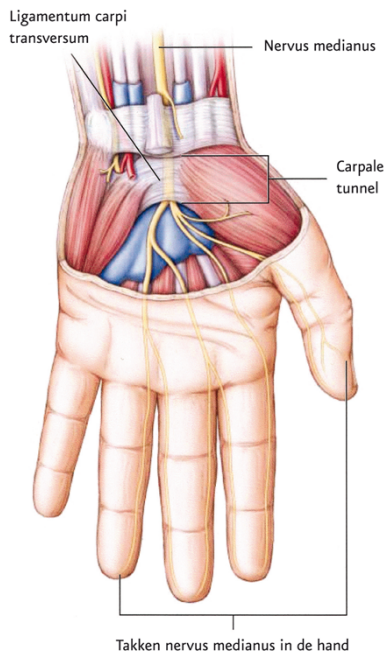
Uw arts heeft u doorverwezen naar de CTS Fastrack poli van de polikliniek Klinische Neurofysiologie, in verband met verdenking op het carpale tunnelsyndroom (CTS). Deze folder geeft algemene informatie over het CTS en de CTS Fastrack poli.

Wat is het carpale tunnelsyndroom?

Het carpale tunnelsyndroom (CTS) is een beknelling van één van de zenuwen naar de hand (de nervus medianus) in de carpale tunnel. De zenuw loopt langs de binnenzijde van de pols naar de hand via een tunnel van botstructuren en een peesplaat (zie afbeelding). De zenuw zorgt voor de knijpkracht in de hand en voor het gevoel in duim, wijsvinger, middelvinger en een deel van de ringvinger.

Bij het carpale tunnelsyndroom is de tunnel vernauwd, waardoor de zenuw in de knel komt. Dit veroorzaakt klachten, zoals tintelingen, een doof of slapend gevoel en soms pijn aan de binnenzijde van de hand, duim, wijsvinger, middelvinger en soms een deel van de ringvinger.

Vooraf 's nachts kunnen deze klachten erg hinderlijk zijn en u uit de slaap houden. Soms straalt de pijn ook uit naar de bovenarm of schouder. Bestaat de beknelling al langer, dan kan krachtsverlies in de hand optreden. De klacht kan zowel aan één hand als aan beide handen voorkomen.



Wat zijn de oorzaken van het carpale tunnelsyndroom?

Het carpale tunnelsyndroom komt vaak voor. Waarom de beknelling ontstaat, is (nog) niet duidelijk. De aandoening komt vaker voor bij vrouwen (9%) dan bij mannen (0,6%) en vaker bij patiënten die suikerziekte, reuma of een schildklier-aandoening hebben.

Ook zwangerschap, overgewicht of repeterend werk kunnen van invloed zijn op het ontstaan van een carpaal tunnelsyndroom.

Diagnose van het carpale tunnelsyndroom

Er is bij u een EMG (elektromyografie) uitgevoerd om de geleidingsnelheid van de zenuw te meten en de diagnose van het carpale tunnelsyndroom te bevestigen. De laborant, arts(-assistent) of physician assistant van de CTS

Fasttrack polikliniek vraagt u in een gesprek naar uw symptomen en medische aandoeningen. Ook wordt nagegaan hoe u uw handen gebruikt heeft en of u in het verleden letsel gehad heeft.

De diagnose CTS wordt gesteld op basis van typische bevindingen in het vraagesprek, gecombineerd met de uitslag van het zenuw-geleidingsonderzoek.

Behandel mogelijkheden van het carpale tunnelsyndroom

Wordt bij u het carpale tunnelsyndroom vastgesteld, dan zijn er binnen dit spreekuur drie behandel mogelijkheden:

- het aanmeten van een polsspalk. Deze spalk moet u minimaal zes weken dragen, met name 's nachts, maar indien mogelijk ook overdag. Dit kan in sommige gevallen in combinatie met een pijnstiller (NSAID);
- een injectie in de pols. Dit geeft een snelle tijdelijke verlichting van de klachten, bijv. wanneer u een bepaalde periode moet overbruggen voordat een operatie kan plaatsvinden.
- een operatie. Bij een ernstig(er) carpaal tunnelsyndroom, of als u een polsspalk gehad heeft met onvoldoende effect, wordt u doorverwezen naar de neurochirurg of plastisch chirurg. Zij bespreken met u of er een operatie kan plaatsvinden en wat de risico's zijn.

Tijdens de operatie wordt de peesplaat ter hoogte van de zenuw doorgesneden, zodat de zenuw weer ruimte heeft en kan genezen. Deze operatie kan meestal poliklinisch en onder plaatselijke verdoving uitgevoerd worden.

In sommige gevallen kan de neurochirurg of plastisch chirurg besluiten u, voordat u geopereerd wordt, een injectie met een ontstekingsremmer te geven in de carpale tunnel. Dit wordt tijdens uw bezoek aan één van deze specialisten met u besproken.

Uw huisarts wordt uiteraard van alle gemaakte afspraken schriftelijk op de hoogte gesteld.

Nazorg

Krijgt u een polsspalk aangemeten of een injectie in de pols, dan volgt er ter controle na ongeveer zes weken een telefonisch consult. De afspraak hiervoor heeft u meegekregen.

(Pijn)klachten

Verergeren uw klachten tussentijds of heeft u andere vragen, dan kunt u op werkdagen van **08.30 - 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur** contact met ons opnemen via het secretariaat Klinische Neurofysiologie.

Aanvullende informatie

Meer informatie over de CTS-polikliniek vindt u op de website van ons ziekenhuis.

Belangrijke contactgegevens

- polikliniek Klinische Neurofysiologie Enschede, route C21, telefoon (053) 4 87 28 10;
- polikliniek Neurologie Oldenzaal, route 125, telefoon (0541) 57 40 00.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u ons dan om nadere uitleg.

Bron: Nederlandse Vereniging voor Neurologie, website: www.neurologie.nl

Afbeelding 1 is met toestemming overgenomen uit het artikel Katz JN, Simmons BP.

Clinical practice. Carpal tunnel syndrome.

N Engl J Med 2002; 346: 1807-1812.

Copyright © 2002 Massachusetts Medical Society.

All rights reserved.

Met dank aan Dr. M.C.T.F.M.de Krom.