

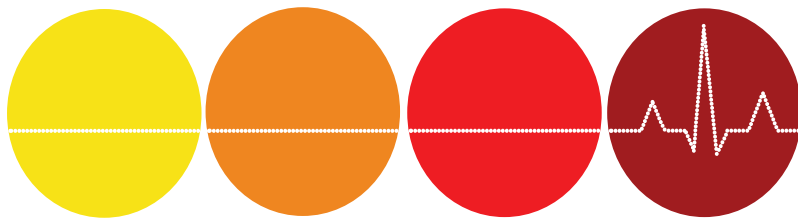
PATIËNTEN
INFORMATIE



Partner
UZ
Gent

Algemeen Ziekenhuis Lokeren 

CARPAAL TUNNEL SYNDROOM (CTS)



Mevrouw, mijnheer

Binnenkort word je opgenomen in het dagziekenhuis van het AZ Lokeren.

Wij vragen je om deze folder aandachtig te lezen. Indien je nog vragen hebt, aarzel dan niet deze te stellen.

Deze brochure is een algemene leidraad. Soms kan jouw behandeling in de praktijk anders lopen dan staat beschreven in deze brochure.

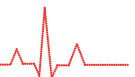
Op de dag van de opname ga je eerst naar de balie om je aan te melden (door de draaideur aan de ingang naar links). Je brengt je identiteitskaart en, indien aangesloten, ook de gegevens van je hospitalisatieverzekering mee.

Nadat je de patiëntenklevers hebt ontvangen, begeef je je naar het dagziekenhuis op de 2^{de} verdieping (blok B, nieuwbouw). Je mag links vooraan plaatsnemen in de wachtzaal waar een verpleegkundige je zal komen halen. Eerst zal de verpleegkundige samen met jou alle documenten in orde brengen en je daarna naar de voorbereidingskamer brengen. De verpleegkundige geeft je een operatieschort en vanuit de kamer word je dan met je bed naar het operatiekwartier gebracht.

Het is belangrijk dat je bepaalde individuele informatie zoals suikerziekte, allergieën, bloedverdunnende medicatie enz. op voorhand meldt aan je behandelende arts.

Wij wensen je alvast succes met de behandeling en een spoedig herstel.

Indien je door ziekte niet aanwezig kan zijn, gelieve je behandelende arts zo spoedig mogelijk te verwittigen.



WAT?

CTS betekent **C**arpaal **T**unnel **S**yndroom. Carpaal betekent de handwortel. Tunnel syndroom wil zeggen: zenuwaandoening en spierversmindering ten gevolge van beklemming of inklemming van de zenuw in de buigpezentunnel.

DOORZAAK

CTS kan voorkomen na een botbreuk, reuma, of zware handenarbeid. Bij diabetes mellitus kan dit vaker voorkomen.

SYMPTOMEN

- Een tintelend en pijnlijk gevoel in de toppen van de duim, wijsvinger en/of middenvinger, vooral 's nachts.
- Een verdoofd gevoel in de vingers en verminderde kracht.

VOOR DE INGREEP

- Indien, om gelijk welke reden (bijvoorbeeld koorts), de ingreep niet kan doorgaan, verwittig dan zo snel mogelijk de behandelende arts of het ziekenhuis.
- Je dient nuchter te zijn, dit wil zeggen niet eten of drinken (ook geen kauwgom of water) gedurende 6 uur voorafgaand aan de heekundige ingreep.
- Roken is ook niet toegestaan.
- Preoperatieve onderzoeken (indien nodig) worden vooraf door de huisarts of in het ziekenhuis uitgevoerd.
- Was de dag voor de ingreep je arm grondig.
- Vermijd vooral blauwe plekken, zonnebrand, infecties enz.
- Draag losse, gemakkelijke kledij die je na de ingreep over het verband kan trekken.
- Draag geen juwelen of nagellak.
- Loszittende tandprothesen vragen we uit te doen kort voor het vertrek naar de operatiezaal, ook bij plaatselijke verdoving. Dit is in geval er moet overgegaan worden naar een algemene verdoving

(voorzie hiervoor het nodige materiaal).

- Kunstlenzen worden uitgedaan kort voor het vertrek naar de operatiezaal (voorzie hiervoor het nodige materiaal).
- Breng opbergmateriaal voor een bril mee, indien nodig.
- De verpleegkundige scheert voor de ingreep het te opereren lidmaat.

BRENG HET VOLGENDE MEE NAAR HET ZIEKENHUIS

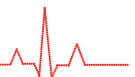
- Lijst met de medicatie die je thuis neemt (Neem je bloedverduuners? Vermeld ook de stopdatum).
- De radiologische opnamen die vooraf zijn genomen.
- Bloedgroepkaart.
- Eventueel andere medische gegevens van arts of huisarts.
- Anesthesievragenlijst: volledig ingevuld.
- Toestemmingsverklaring: ingevuld en ondertekend.

Eens in het dagziekenhuis zal de verpleegkundige je voorbereiden op de ingreep. In de operatiezaal plaatst de verpleegkundige steeds, om veiligheidsredenen, een infuus. Langs deze weg kan er, indien nodig, snel bijkomende medicatie toegediend worden.

VERDOVING

MOGELIJKE VORMEN VAN VERDOVING

- Plexus anesthesie: de verdooving wordt via de oksel ingespoten (zelden).
- Bierblok: de verdooving wordt in de hand ingespoten en wordt ter plaatse gehouden door een knelband aan de bovenarm. Deze blijft ter plekke totdat de ingreep voorbij is. Doel hiervan is het gevoelloos maken van de arm door middel van het inspuiten van een verdovingsvloeistof (meestal).
- Volledige verdooving.



DE INGREEP

Vaak is een operatie nodig om de druk op de zenuw weg te nemen. Hierbij wordt de verbinding tussen de pink en de duimmuis (het dak van de carpaal tunnel) doorgesneden waardoor de inhoud en dan vooral de weke zenuw van de beknelling wordt verlost.

DE OPERATIE KAN OP TWEE MANIEREN:

Via de klassieke operatie

Dit is een kleine ingreep waarbij een snee wordt gemaakt in de pols aan de handpalmzijde. De dwarse polsband wordt doorgesneden. Hierdoor wordt de tunnel verwijld. De operatie gebeurt meestal met een verblijf in dagopname.

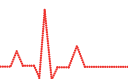
Via een kijkoperatie

Hierbij maken we twee kleine sneetjes om met speciaal instrumentarium de kijkoperatie uit te voeren. Het voordeel hiervan is dat de sneetjes kleiner zijn en dus ook kleinere littekens opleveren. Een nadeel is dat de operatie soms minder geslaagd is of dat het syndroom na verloop van tijd weer terugkeert.

NA DE INGREEP

BIJ ONTSLAG

- Bij ontslag krijg je een blad met richtlijnen mee naar huis.
- Het operatiegebied wordt nagezien.
- Soms kan een gipsgoot aan de onderarm zijn aangebracht.
- ! Start met eventuele bloedverdunners na advies van je arts.
- De datum van controle bij de arts zal je worden meegedeeld.



EXTRA AANDACHTSPUNTEN

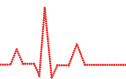
Matige pijn kan de eerste 48 uur aanwezig zijn. Een pijnstiller en/of ontzwellende medicatie mag genomen worden (bijvoorbeeld Paracetamol®, Ibuprofen®, Voltaren® enz.: zie advies arts).

- Houd het geopereerde lidmaat in hoogstand. Jouw arm wordt op een kussen gelegd, de vingers worden hoog gehouden.
- Draag het steunverband wanneer je rondloopt.
- Beweeg regelmatig je vingers (bewegen zoals bij pianospelen).

VERWITTIG HET ZIEKENHUIS EN/OF DE HUISARTS IN GEVAL VAN

Koorts (meer dan 38 graden).
Abnormale pijn, dit gecombineerd met
sterke zwelling en roodheid.

Aarzel niet om bij vragen of problemen contact op te nemen met het dagziekenhuis: tel. 09 340 82 50 (7 - 19 uur).
Indien dringend: dienst spoed: tel. 09 340 80 40 (24/24 uur).



Algemeen Ziekenhuis Lokeren
Partner van het UZ Gent

Lepelstraat 2
9160 LOKEREN

Onthaal
tel. 09 340 81 11
fax 09 340 81 91

Dienst dagziekenhuis
tel. 09 340 82 50

www.azlokeren.be
info@azlokeren.be



Auteur/verantwoordelijke: dr. Koen Verheye