

## Wat zijn lokale ingrepen aan de hand?

Hiermee worden alle handoperaties bedoeld die plaatsvinden onder lokale verdoving.

## Bij welke aandoeningen wordt een lokale ingreep aan de hand toegepast?

De meest voorkomende indicaties zijn het polskanaalsyndroom of carpaal tunnel syndroom en de spring-vinger of 'triggerfinger'.

Het **polskanaalsyndroom of carpaal tunnel syndroom** is een aandoening waarbij een zenuw in de pols gekneld zit en aanleiding geeft tot tintelingen, slaphed en soms pijn in de hand en de vingers. De klachten treden vaak op tijdens de nacht en verbeteren bij bewegen.

Een **springvinger of 'triggerfinger'** is een 'haperende' vinger door een haperende buigpees van de vinger of de duim. Bij een springvinger kan de vinger bijvoorbeeld niet of moeilijk gestrekt of geplooid kan worden op bepaalde ogenblikken. Vaak gebeurt dit in de ochtend. Aanvankelijk gebeurt dit sporadisch, maar dit kan geleidelijk frequenter optreden zodat de vinger soms een blokkade vertoont in buigstand.

## Welke voorbereiding moet er thuis gebeuren?

Bij carpaal tunnel syndroom moet je vooraf een EMG of elektromyografie laten uitvoeren. Hierbij wordt de elektrische activiteit van de spieren gemeten. Daarnaast kan ook de activiteit van de zenuw die de spier aanstuurt, worden gemeten. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door een fysiotherapeut of neuroloog.

Je draagt best een ruime T-shirt met korte mouwen voor je operatie.

Als je bloedverdünnende medicatie neemt, moet je dit steeds vooraf melden aan de arts. In sommige gevallen moet deze medicatie op voorhand gestopt worden. Soms worden er inspuitingen gegeven ter vervanging van de bloedverdünners.

Het is belangrijk dat je vervoer voorziet om je naar huis te brengen na de ingreep.

## Hoe verloopt je opname?

Je meldt je aan op het voorziene uur aan de opnamedienst van het dagziekenhuis (naast de spoedopname). Je schrijft je daar in en begeeft je vervolgens naar het chirurgisch dagziekenhuis op de eerste verdieping.

Op het dagziekenhuis zal een verpleegkundige je naar de voorbereidings-ruimte begeleiden. De verpleegkundige zal je informeren over het verdere verloop en zal je bloeddruk, polsslag en temperatuur controleren vóór de ingreep. Je moet een operatiehemd boven je kledij aantrekken. De verpleegkundige brengt je met een zetel naar de operatiezaal.

## Welke verdoving wordt er toegepast?

De hand wordt plaatselijk verdoofd door een prik in de handpalm of de pols. Het toedienen van de prik kan een kortstondig pijnlijk gevoel geven. Nadien is de ingreep niet pijnlijk meer. Het gevoel in de vingers blijft vaak aanwezig.

Soms kan deze ingreep ook plaatsvinden onder algemene verdoving.

## Hoe verloopt de operatie?

Op het operatiekwartier worden je hand en pols ontsmet en steriel afgedekt. De arts geeft je de prik voor de verdoving.

## Bij carpaal tunnel syndroom

De verbinding tussen de pink en duimmuis, het dak van de carpaal tunnel wordt doorgesneden, waardoor de inhoud en dan vooral de weke zenuw van de beknelling wordt verlost.

## Bij springvinger

Er wordt een korte insnede gemaakt aan de basis van de vinger op niveau van de handpalm.

Hierna worden de vaat-zenuwbundels van de vinger voorzichtig beschermd. De verdikte pees-schede wordt gesplitst en uitgespoeld, zo komt er meer ruimte voor het glijden van de verdikte pees.

Deze ingreep duurt ongeveer 20 minuten. Er wordt steeds een steriel drukverband aangelegd.

## Wat gebeurt er na de operatie?

De verpleegkundige komt je afhalen met de zetel. Je krijgt een drankje. Je dient ook op voorhand een pijnstillertje te nemen om de pijn voor te zijn als de lokale verdoving uitgewerkt is.

## Hoe gebeurt het ontslag?

De verpleegkundige zal samen met jou de ontslagpapieren doornemen. Je krijgt steeds een controleafspraak, een voorschrift voor pijnstilling, een afwezigheidsattest voor de werkgever en een ontslagbrief mee. Je krijgt een verbandpleister en een steunkous mee voor de wondzorg de volgende dag. Na het innemen van je pijnstillertje mag je op ontslag.

## Wat moet er thuis nog gebeuren?

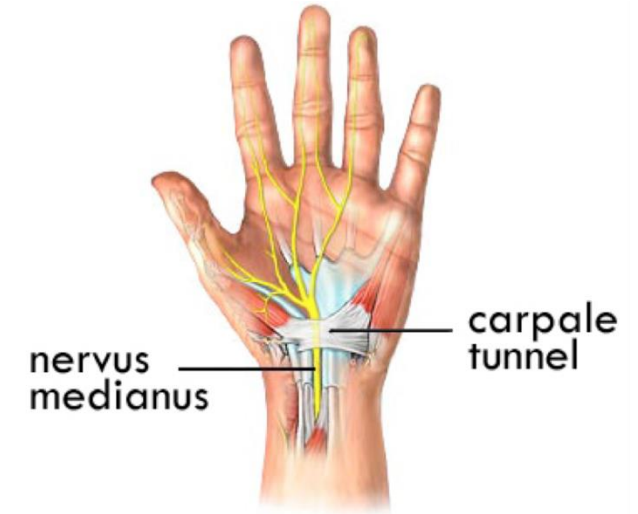
- Houd de hand hoger dan de elleboog. Dit om zwelling van de hand te voorkomen.
- Leg 3 tot 4 keer per dag ijs op het verband (vooral de eerste 24 tot 48 uur na de ingreep).
- Als pijnstilling neem je paracetamol (1 gram) 4 keer per dag de eerste 24 tot 48 uur, eventueel te combineren met een ontstekingsremmer. Daarna wanneer nodig.
- Het drukverband moet 24 uur ter plaatse blijven. Daarna mag dit verwijderd worden en mag de wonde verzorgd worden (door jezelf of een naaste). De wonde dient ontsmet te worden met Iso-Betadine® of een alcoholische oplossing. Je brengt een nieuw kleefverband aan. Het verband moet daarna enkel ververs worden indien het bevuild is.
- Nadat het drukverband verwijderd is, draag je overdag een dubbele steunkous over de hand en de pols. 's Nachts laat je deze uit om de bloedcirculatie te bevorderen.
- De wonde moet droog en proper blijven. Je vermijdt best contact met water aan je geopereerde hand totdat de hechtingen mogen verwijderd worden.
- Het is erg belangrijk om veel met de vingers en pols te bewegen maar wees voorzichtig met kracht voor een viertal weken.
- Het verwijderen van de hechtingen gebeurt door de huisarts na 10 dagen.
- Je krijgt zo nodig een afwezigheidsattest voor je werkgever.

## Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

### Nuttige telefoonnummers:

Secretariaat orthopedie: 09 387 70 65  
09 387 70 68  
Chirurgisch dagziekenhuis: 09 387 74 50



## Lokale ingrepen aan de hand