

Is bij u de diagnose Carpaal Tunnel Syndroom gesteld? Deze Consultkaart kan u en uw arts helpen om de mogelijkheden voor behandeling te bespreken.

BEHANDEL- MOGELIJKHEDEN ➔	AFWACHTEN	EEN SPALK OM UW POLS	EEN INJECTIE IN UW POLS	EEN OPERATIE
Hoe werkt de behandeling?	• U kunt activiteiten die uw klachten erger maken proberen te vermijden. • Soms kan het helpen als uw werkplek wordt aangepast. • U kunt een fysiotherapeut om thuisoefeningen vragen. Er is beperkt bewijs dat dit helpt.	• U draagt 's nachts en eventueel tijdens activiteiten die uw klachten uitlokken een spalk om uw pols. Overdag kunt u uw hand gewoon gebruiken.	• U krijgt een injectie bij uw pols. Gaat u hiervoor naar uw huisarts of specialist. • Na de injectie kunt u uw hand gewoon gebruiken.	• Een chirurg heft de beknelling op met een operatie. U krijgt daarbij meestal een plaatselijke verdoving. • Na de operatie duurt het een paar weken voordat u uw hand weer normaal kunt gebruiken.
Wanneer is deze behandeling iets voor mij?	• Als u minder dan zes weken klachten heeft en/of u er niet te veel last van heeft.	• Als u minder dan zes maanden klachten heeft en/of u er niet te veel last van heeft. • Als u vooral 's nachts klachten heeft.	• Als u niet te veel last heeft van uw klachten. • Als u veel last heeft van uw klachten, maar geen operatie wilt.	• Als u veel last heeft van uw klachten en/of door uw klachten niet goed kunt functioneren. • Ook als u minder last heeft van uw klachten kunt u geopereerd worden. • Bij ernstig spierverlies kan een operatie minder goed helpen tegen de klachten.
Welk effect kan ik van de behandeling verwachten?	• Bij 20 tot 50 van de 100 patiënten (20-50%) worden de klachten vanzelf minder.	• Bij 30 tot 50 van de 100 patiënten (30-50%) worden de klachten minder. • Op korte termijn kan een spalk iets beter werken dan afwachten. • Bij sommige patiënten komen de klachten na zes weken weer terug.	• Bij ongeveer 50 van de 100 (50%) patiënten worden de klachten minder op de korte termijn (tot drie maanden na de behandeling). • Op korte termijn kan een injectie beter werken dan afwachten of een spalk.	• Na 3 maanden zijn de klachten bij 70 tot 80 van de 100 patiënten (70-80%) blijvend verbeterd. • Na 6 maanden zijn de klachten bij 75 tot 90 van de 100 patiënten (75-90%) blijvend verbeterd. • De tintelingen kunnen al snel na de operatie minder zijn.
Wat is de kans dat mijn klachten terugkomen?	Er is een grote kans dat uw klachten terugkomen of blijven.	Er is een grote kans dat uw klachten terugkomen.	Er is een grote kans dat uw klachten terugkomen na enkele maanden. In overleg kunt u een tweede injectie krijgen. Meer dan twee injecties wordt niet aangeraden.	Bij ongeveer 5 van de 100 (5%) patiënten komen de klachten later weer terug. Als uw klachten terugkomen, kan de chirurg u opnieuw opereren.
Wat zijn de risico's en mogelijke bijwerkingen van de behandeling?	• Er zijn geen risico's of bijwerkingen. • Als uw klachten een lange tijd blijven bestaan is er wel kans op blijvende zenuw schade.	• Er zijn geen risico's of bijwerkingen. • Een spalk dragen kan onhandig zijn en kan leiden tot irritatie van de huid.	• De injectie kan pijnlijk zijn. • Er is een kleine kans dat in de eerste 2 dagen de klachten kunnen toenemen. • Er is een zeer kleine kans dat u een infectie krijgt of een bloeding. • Er is een zeer kleine kans dat een zenuw of pees wordt beschadigd en dat u uw hand niet meer goed kunt gebruiken.	• Er is een kleine kans dat u een infectie krijgt of een bloeding. • Er is een kleine kans dat een zenuw of pees wordt beschadigd en dat u uw hand niet meer goed kunt gebruiken. • U kunt tot 6 maanden na de operatie nog pijn hebben aan de binnenzijde van uw pols. • Het operatielitteken kan enkele maanden gevoelig blijven.