

Operatie bij ulnaris neuropathie





Patiëntenvoorlichting: patienten.voorlichting@catharinaziekenhuis.nl

NEU022 / Operatie bij ulnaris neuropathie / 26-02-2018

Operatie bij ulnaris neuropathie

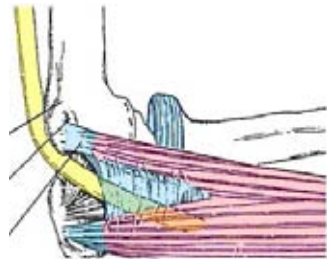
Binnenkort wordt u in het Catharina Ziekenhuis opgenomen voor een operatie in verband met ulnaris neuropathie. Uw behandelend arts heeft u uitvoerig over deze operatie geïnformeerd. In deze folder wordt u geïnformeerd over deze operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die kunnen bijdragen aan een sneller herstel.

Wat is ulnaris neuropathie?

Ulnaris neuropathie is een aandoening van één van de drie armzenuwen, de nervus ulnaris of elleboogzenuw. Als deze zenuw wordt geïrriteerd, is dat meestal ter hoogte van zijn verloop in de elleboog. De nervus ulnaris is kwetsbaar voor beschadiging omdat het oppervlakkig aan de binnenzijde van de arm en langs een benig uitsteeksel (bekend als het 'telefoonbotje') ligt.

De klachten worden veroorzaakt door beknelling of voortdurende irritatie van de zenuw en bestaan uit een pijnlijk tintelend gevoel in de pink en een deel van de ringvinger. Iedereen kent deze ervaring tijdelijk bij het ongelukkig stoten van de elleboog waarbij de zenuw geraakt wordt.

Ook kunt u minder gevoel hebben in uw pink en ringvinger of minder kracht hebben in uw hand. Daarbij kunnen sommige handspieren dunner worden. De klachten van tintelingen treden voortdurend op en kunnen erger worden door het bewegen van de elleboog. Soms komt ulnaris neuropathie aan beide armen voor.



Belangrijk: voorbereiden op de opname

U kunt zich thuis op de volgende manieren op de operatie voorbereiden:

- Met de inname van sommige medicatie moet voor de operatie gestopt worden. Dit geldt vooral voor bloedverdunners (anti-stollingsmedicatie). Gebruikt u bijvoorbeeld Ascal[®], Acetylsalicylzuur Cardio, Marcoumar[®], Acenocoumarol, Plavix[®] of Aspirine[®], dan dient u, in overleg met uw behandelend arts minstens één week voor de opname met de inname hiervan te stoppen.
Bent u niet zeker of u anti-stollingsmedicatie gebruikt, neem dan altijd contact op met uw huisarts of met uw behandelend arts.
- Omdat u een dik verband om uw arm krijgt, is het verstandig kleding met wijde, liefst korte, mouwen aan te doen.
- De eerste tien dagen na de ingreep kunt u zelf niet alles in huis doen. Het is daarom verstandig om voorafgaand aan de operatie, hulp in huis te regelen.
- Na de ingreep mag u niet zelf naar huis rijden. Zorg daarom dat iemand u naar huis kan brengen.
- De operatie kan plaatsvinden onder volledige narcose of plaatselijke verdoving. Uw behandelend arts heeft met u besproken welke methode voor u van toepassing is.

Pre-operatieve screening en anesthesie

U wordt geopereerd en bent daarom doorverwezen naar de polikliniek Pre-operatieve screening. Op deze polikliniek bekijkt de anesthesioloog of de operatie voor u extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Dit noemen we pre-operatieve screening. Tijdens dit gesprek komen een aantal onderwerpen aan bod. Dit zijn onder ander de soort verdoving (anesthesie) en pijnstilling. Ook bespreekt u waarop u moet letten met eten, drinken en roken op de dagen rondom de operatie. Daarnaast maakt u afspraken over hoe u op die dagen uw medicijnen gebruikt. Dit geldt ook voor bloedverdunners. Bespreek het gebruik van bloedverdunners ook altijd met uw behandelend arts. Als u medicijnen gebruikt, neem dan een actueel medicijnoverzicht of medicijnpaspoort mee.

Op de polikliniek Pre-operatieve screening kunt u alleen op afspraak terecht. De polikliniek is telefonisch bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 en 17.00 uur via telefoonnummer 040 - 239 85 01.

Meer informatie over pre-operatieve screening en verdoving vindt u in de folder 'Anesthesie'.

De operatieroute

De opname- en operatiedag

Voor een operatie in verband met ulnaris neuropathie wordt u één dag in het ziekenhuis opgenomen. Op de dag van opname komt u 's ochtends nuchter naar het ziekenhuis. U meldt zich op de afgesproken tijd op de afdeling Kortverblijf & dagverpleging. Hier wordt u ontvangen door een verpleegkundige. Op de polikliniek Neurologie bent u door de neurochirurg geïnformeerd over de opname. In het opnamegesprek worden eventuele aanvullingen met u besproken.

Korte tijd voordat u naar de operatiekamer gaat, wordt u gevraagd een operatiehemd aan te trekken.

De operatie

Tijdens de operatie wordt een bindweefselband doorgesneden. Hierdoor komt de zenuw vrij te liggen. Soms wordt ervoor gekozen om de zenuw naar de buigzijde van de elleboog te verplaatsen. Wanneer hierbij spieren in de onderarm worden losgemaakt, krijgt u na de operatie een spalk.

Na de operatie

Bij volledige verdoving (narcose)

U wordt wakker in de uitslaapkamer. Als u weer voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige controleert regelmatig uw polsslag, bloeddruk en het gevoel en de beweeglijkheid van uw vingers.

Uw arm ligt op een kussen. U blijft een paar uur opgenomen tot u helemaal goed wakker bent.

Bij plaatselijke verdoving

U mag kort nadat u weer op de verpleegafdeling bent met ontslag. Als u weer uit bed bent, krijgt u een mitella aangemeten. Dit zorgt voor ondersteuning en rust voor uw arm.

Voor het ontslag

Voordat u naar huis gaat, hebt u nog een gesprekje met de verpleegkundige. De verpleegkundige maakt een controleafspraak op de polikliniek (datum ongeveer 6-8 weken na de operatie) bij de neurochirurg. Naar uw huisarts wordt een ontslagbrief gestuurd. Ook krijgt u zorginstructies mee naar huis. U mag beslist niet zelf autorijden.

De tintelingen in de vingers nemen geleidelijk af. Bij het bestaan van gevoelsvermindering en zeker bij krachtverlies in de hand is meestal slechts geringe of geen verbetering te verwachten. De onaangename sensaties verdwijnen vaak wel. Het herstel kan maanden duren. Het litteken rond de elleboog is, ongeacht de hechtmethode, wat minder fraai maar wordt in de loop van de tijd acceptabel.

Risico's en complicaties

Bij elke operatieve ingreep bestaat een risico op mogelijke problemen. Uw behandelend arts heeft deze met u besproken. Als u hierover nog vragen hebt, kunt u deze altijd aan uw behandelend arts stellen.

Mogelijke problemen bij een operatie in verband met een ulnaris neuropathie komt evenwel zelden voor en bestaan uit infecties en nabloedingen. Het meest voorkomend is dat de operatie niet tot het gewenste doel leidt en de tintelingen en pijn blijven bestaan.

Als u één van de volgende symptomen heeft, moet u zo snel mogelijk contact opnemen:

- bij toenemende pijn;
- bij abnormale zwelling van de wond;
- bij opengesprongen wond;
- bij pus uit de wond;
- als uw vingers twee uur na de ingreep hun normale kleur nog niet terug hebben. Het kan zijn dat het verband te strak zit. U kunt eerst zelf het verband afwikkelen en opnieuw aanleggen. U moet bellen als uw vingers daarna nog niet de normale kleur krijgen.

Adviezen voor thuis

Pijnstilling

Wanneer u thuis pijn hebt, kunt u een pijnstillert nemen. Omdat Aspirine® uw bloed verdunt, kunt u beter een pijnstillert nemen met paracetamol.

Wondverzorging

Twee dagen na de ingreep mag u zelf het drukverband eraf halen. Ook de mitella hoeft u dan niet meer te gebruiken. De pleister kunt u het beste laten zitten. De hechtingen zijn (meestal) oplosbaar. Zolang de hechtingen nog niet zijn opgelost, mag de wond niet nat worden.

Spalk

Soms krijgt u na de operatie een spalk om de geopereerde arm aangemeten. Deze spalk moet drie weken blijven zitten daarna mag u hem af doen.

Hervatten van werkzaamheden

Het is verstandig om de elleboog twee weken rust te geven in verband met de wondgenezing. Als de hechtingen zijn opgelost, kunt u geleidelijk weer met uw normale bezigheden beginnen.

Vragen

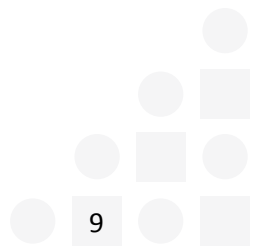
Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Neurologie.

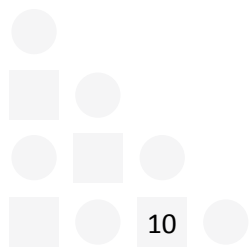
Contactgegevens

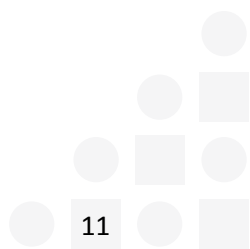
Catharina Ziekenhuis
040 - 239 91 11
www.catharinaziekenhuis.nl

Polikliniek Neurologie
040 - 239 94 00

Routenummers en overige informatie over de afdeling Neurologie kunt u terugvinden op www.catharinaziekenhuis.nl/neurologie









Altijd als eerste op de hoogte?

Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief:

www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief

Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven