

## Oorzaak:

De zenuw die een deel van de hand van gevoel voorziet en tevens de kracht in de kleine handspieren verzorgt zit bekneld. Het punt van beknelling is aan de binnenzijde van de elleboog: de cubitale tunnel. Soms verschiet de zenuw uit zijn tunnel. De aandoening verhevigt normaal gesproken geleidelijk. Er is een verhoogd risico bij suikerziekte.

## Klachten:

Er is een voos en/of pijnlijk tintelend (elektrisch) gevoel in de pink en ringvinger aanwezig. In ernstige gevallen trekken deze vingers krom. De klachten zijn vooral in de nacht aanwezig. Vaak wordt men wakker van het vervelende gevoel en schudt dan de hand. Ook kan er zwakte of afname van de kleine handwortelspijeren zijn. Er is een toegenomen onhandigheid.

## Behandeling:

Een cortisone injectie kan worden overwogen aan de binnenzijde van de elleboog. Soms helpt houdingsadvies of spalpen. Dit helpt lang niet altijd. Vaak wordt gekozen voor operatie. Hierbij wordt onder algemene of plexus anaesthesie een snede van 4-5cm gemaakt langs de knokkel aan de binnenzijde van de elleboog. In de diepte wordt dan de band die over de zenuw gespannen staat doorgenomen. De zenuw wordt verder naar boven en onder tot in de spier vrijgelegd. Indien de zenuw verspringt over het bot wordt hiervan een stukje verwijderd.

## Nabehandeling:

U krijgt voor 7-10 dagen een verband. Dit moet proper en droog blijven. Nadien wordt dit samen met de hechtingen verwijderd. Als het nodig is geweest een stukje bot weg te halen, krijgt u 3 weken een draagdoek. Verder moet u de hand en vingers (ook in het verband) gewoon gebruiken. In de eerste tijd zal er nog enige pijn zijn doch dit verdwijnt gangbaar genomen met een week of 3.

## Resultaat operatie:

U mag verwachten dat de pijnlijke tintelingen binnen 2 weken verdwijnen. Afhankelijk van de duur van klachten voorafgaand aan de operatie kan het vose gevoel langer aanhouden. In een enkel geval is dit blijvend. Meestal is er een goed resultaat. Bij 5% kunnen de klachten terugkomen.

## Risico's operatie:

Het risico op wondinfectie is 2%. Tijdelijke gevoelsstoornissen komen in 5% voor. Heel soms is door de incisie een lokaal gevoelsverlies permanent. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico.

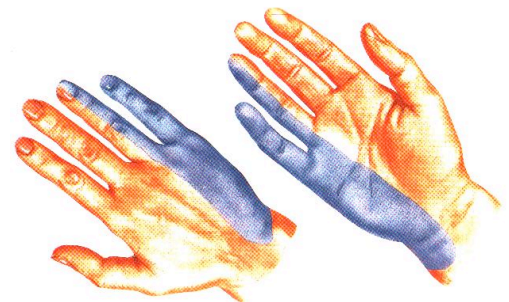
## Bijzonderheden:

Indien u bloedverdunders gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.

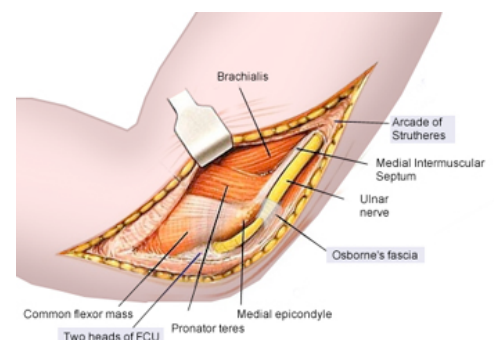


## Ulnar Nerve Entrapment

*De zenuw (nervus ulnaris) loopt knel onder een band, de cubitale tunnel*



*In blauw het meestal aangedane gebied van voosheid en pijn.*



*De zenuw wordt vrijgelegd. De afgebeelde incisie is groter dan wij toepassen. Als de zenuw van zijn plaats schiet halen we een klein stuk bot weg*