

Nervus ulnaris neuropathie

Een nervus ulnaris neuropathie is een veel voorkomende aandoening die wordt veroorzaakt door beknelling of irritatie van de nervus ulnaris, ook wel elleboogszenuw genoemd. Dit kan uiteenlopende klachten geven, waaronder een doof gevoel of tintelingen in de ringvinger en pink.

De nervus ulnaris

We kennen allemaal het gevoel van het telefoonbotje, wanneer we de elleboog stoten. Dit gevoel ontstaat doordat de nervus ulnaris wordt geraakt. Het geeft een korte, maar felle pijscheut die uitstraalt tot in de hand.

Ter hoogte van de elleboog ligt de zenuw heel oppervlakkig en spant op over het uitstekende bot van de bovenarm wanneer u de elleboog buigt. Op precies deze plek kan de ulnaris zenuw ook beklemd raken. We noemen dat nervus ulnaris neuropathie (of ook wel eens het cubitaal tunnel syndroom).

Wat is de oorzaak?

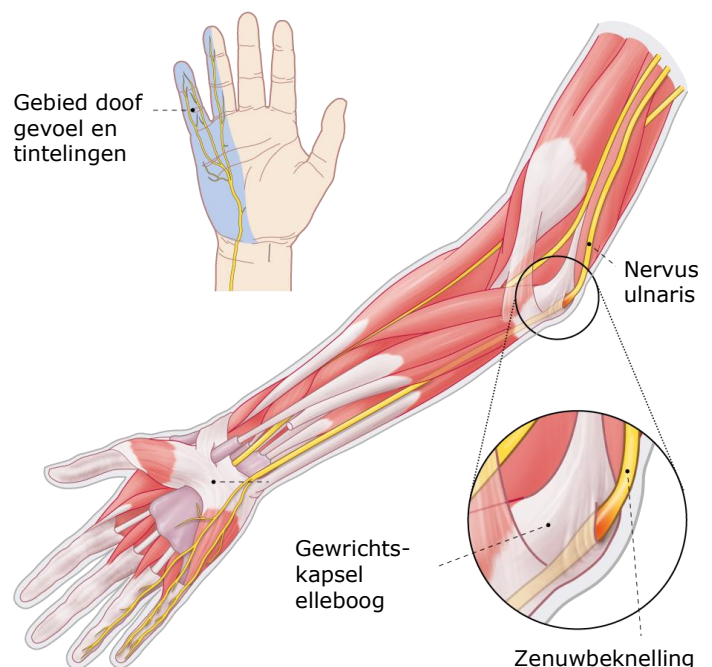
Meestal is geen duidelijke oorzaak aan te geven voor de beknelling of de irritatie van de nervus ulnaris. Soms is de bindweefselband die over de zenuw heen loopt te nauw. Ook is een botafwijking (bijvoorbeeld na een gebroken elleboog) een mogelijke reden dat de zenuw geïrriteerd raakt. Verder wordt deze aandoening ook gezien bij mensen die herhaaldelijk krachtige strek- of buigbewegingen maken met hun elleboog. Ook kunnen klachten uitgelokt of verergerd worden door directe druk op de zenuw zoals bij leunen op de elleboog.

Wat zijn de klachten?

De beknelling van de zenuw kan uiteenlopende klachten veroorzaken, zoals:

- Een doof gevoel of tintelingen in de pink en/of een deel van de ringvinger;
- Een prikkelend en pijnlijk gevoel in de pink en/of deel van de ringvinger;
- Kromstand van de pink en de ringvinger;
- Krachtsverlies in de hand;
- Pijn aan de elleboog die soms kan uitstralen naar de onderarm.

De klachten treden vooral 's nachts op, maar kunnen ook overdag voorkomen bij bezigheden zoals autorijden, fietsen, krant lezen, typen of handwerken.



Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose wordt hoofdzakelijk vastgesteld op basis van de klachten en het lichamelijk onderzoek. Aanvullend wordt meestal een Electromyografie (EMG) gedaan, waarbij de zenuwgeleiding gemeten wordt. Bij een nervus ulnaris neuropathie is deze vertraagd. Ook kunnen we een echo maken om te kijken of de zenuw bekneld zit.

Behandeling

Zonder operatie

Pijnstillers en het gedurende een bepaalde tijd ontzien van de elleboog kan soms voldoende zijn. Dit kan bijvoorbeeld door de elleboog niet plotseling te buigen of niet op de elleboog te steunen tijdens bezigheden als telefoneren en autorijden. Ook kan een elleboogspalk de klachten soms verminderen. Hierin wordt u begeleid door een ergo- of handtherapeut.

Met operatie

Bij een operatie wordt de beknelling van de zenuw verholpen. Hiervoor wordt een snede gemaakt ter hoogte van de elleboog. Soms is het nodig om de zenuw iets te verplaatsen zodat hij minder snel bekneld raakt.

De operatie vindt plaats op de operatiekamer onder regionale verdoving of onder algehele narcose.

Na de behandeling

In principe kunt u na de ingreep direct weer naar huis. U krijgt een drukverband om. Houdt u er rekening mee dat u in elk geval tot aan de polikliniekcontrole niet zelf mag autorijden.

De vingers en pols mag u zo snel mogelijk weer bewegen. De elleboog zelf mag niet maximaal gestrekt of gebogen worden. Ten minste tot aan de policontrôle mag u alleen onbelast (dus zonder kracht) oefenen. Meestal mag u daarna beginnen met opbouwend belasten.

Herstel van de klachten

De tintelingen in de vingers nemen meestal geleidelijk af. Bij het bestaan van gevoelsvermindering en zeker in het geval van krachtverlies in de hand, duurt het herstel doorgaans langer. Het gevoel kan nog tot twee jaar na de operatie verbeteren.

Als de zenuw lang of ernstig in de knel heeft gezeten, bestaat er een kans dat er al definitieve zenuwschade is. Dit betekent dat de klachten slechts beperkt of niet zullen verbeteren.

Risico's en complicaties

Bij elke operatie bestaat een kleine kans op complicaties zoals een bloedingstorting, vertraagde wondgenezing of een wondinfectie. Ook kan zenuwbeschadiging optreden.

Polikliniekcontrole

Wondcontrole vindt plaats over ongeveer twee weken. Indien nodig verwijderen we dan ook eventuele hechtingen.

Neem bij onhoudbare pijn of bij tekenen van infectie zoals een rode, warme, dikke én pijnlijke wond of bij uitvloed van pus eerder contact met ons op.

Vragen

Bij vragen of problemen kunt u tijdens kantooruren (8.00 tot 16.30 uur) telefonisch contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie via telefoonnummer: 088 708 52 45.

Bij complicaties buiten kantooruren kunt u telefonisch contact opnemen met ZGT (088 708 78 78) en u laten doorverbinden met de afdeling spoedeisende hulp.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.