

Carpaletunnelsyndroom injectie

Vorbereiding

Klaarleggen materialen:

- flacon triamcinolonacetonide (10 mg/ml)
- spuit van 2 ml - naald van 0,7 x 30 (zwart) of 0,8 x 40 (groen)
- opgerolde theedoek - huidpotlood of viltstift
- desinfectans
- steriel verbandgaas
- pleister
- handschoenen
- naaldencontainer

Trek in de spuit 1ml triamcinolonacetonide 10 mg/ml op.

Toelichting

Positioneren en markeren

- Positioneer de arm van de patiënt op een behandelafel of -bank en zorg voor voldoende licht op de plaats van de ingreep. Zorg ervoor dat u een comfortabele houding kunt aannemen bij het injecteren. Leg ter ontspanning een opgerolde theedoek onder de pols.
- Markeer op de huid het os scaphoideum, het os pisiforme en de pees van de m. palmaris longus (deze is beter te zien door de pols te buigen terwijl duim en pink tegen elkaar worden gehouden; overigens kan deze pees afwezig zijn).
- De injectieplaats bevindt zich 1 cm proximaal van de afgetekende botjes, ulnair van de pees en midden tussen de gemarkeerde botstructuren.

Desinfecteren van de injectieplaats

- Trek handschoenen aan.
- Desinfecteer op en rondom de voorgenomen injectieplaats van binnen naar buiten met een gaas met desinfectans.

Injectie

- Breng de naald onder een hoek van circa 30° in van proximaal naar distaal tot onder het ligamentum transversum carpi (3 - 4 cm).
- Trek de naald iets terug als de patiënt tintelingen in de vingers voelt en/of er te veel weerstand is; u raakt dan de nervus medianus of de pees.
- Aspireer om te controleren dat de punt van de naald niet in een bloedvat zit.
- Injecteer de inhoud van de spuit.

Carpaletunnelsyndroom injectie

Toelichting (vervolg)

- **Afvoeren van verontreinigde materialen**

In de afvalbak:

- gebruikte gazen en spuit.

In naaldencontainer:

- gebruikte naald

Nazorg

Verbinden van de injectieplaats

- Plak na de injectie een pleister op de wond.

Voorlichten

- Instrueer de patiënt direct terug te komen bij koorts, lokale temperatuursverhoging of toename van de pijn na 48 uur (aanwijzing voor een septische ontsteking).
- Leg de patiënt uit dat de volgende bijwerkingen kunnen optreden na lokale corticosteroïdeninjecties:
 - steroid flare: voorbijgaande toename van de klachten (eerste 24 uur na injectie);
 - atrofie van subcutaan vetweefsel (dagen tot weken - na injectie);
 - hypopigmentatie van de huid (dagen tot weken na - injectie);
 - opvliegers (1 - 2 dagen na injectie);
 - hyperglykemie bij diabetespatiënten (eerste dagen na injectie);
 - tijdelijke menstruatiestoornissen (dagen tot weken na injectie).
 - De patiënt kan hand en pols na de injectie belasten op geleide van de klachten.

Maak vervolgspraken bij patiënten met diabetes mellitus.

Literatuur

- Goudswaard AN, In 't Veld CJ, Kramer WLM. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk. 2e druk. Houten/Utrecht: Prelum Uitgevers BV, Nederlands Huisartsen Genootschap, 2014: 209-14
- www.nhg.org of www.haweb.nl : instructiefilms.