



NACHBEHANDLUNGSSCHEMA

Karpaltunnelsyndrom

Karpaltunnelspaltung

(Spaltung des Retinaculum flexorum)

Dr. med. Laif Casper

Facharzt für Chirurgie, Orthopädie und Unfallchirurgie
Handchirurg, D-Arzt

Uwe Knapp

Facharzt für Chirurgie
Sportmedizin, Chirotherapie, D-Arzt

Dr. med. Rafael Kunze

Facharzt für Orthopädie
Sportmedizin, Chirotherapie, Naturheilverfahren

Ruhigstellung:

Dorsale Castschiene in Überstreckung des Handgelenkes bis zur ersichtlichen Wundheilung.

Physikalische Therapie:

Nur bei Bedarf Bewegungsübungen des Handgelenkes und der Finger.

Bewegungsausmaße:

postoperative Woche	Ext. - Flex.	Ulnar - Radial	Sup. - Pro.
1.-2.	assistiert 30°-0°-0	assistiert frei	assistiert frei
Ab 3.	aktiv frei	aktiv frei	aktiv frei

Bis 2. Woche Beachtung der Schmerzgrenze und Vermeidung von Tragen schwerer Gegenstände (2kg)!

Ab 2. Woche ist in der Regel Autofahren möglich

Ab 2. Woche Wiederaufnahme beruflicher Tätigkeit mit geringer Handbelastung

Ab 4. Woche Wiederaufnahme beruflicher Tätigkeit mit höherer Handbelastung und Überkopfübungen

Sportliche Aktivitäten:

Nach 4. Woche: Fahrradfahren

Bitte regelmäßige Wundkontrollen und Entfernung des eventuell einliegenden Drainagematerial innerhalb von 2 Tagen und des Hautnahtmaterials am 7.-12. postoperativen Tag durch Hausarzt / niedergelassenen Kollegen, ab dem Folgetag ist ein pflasterfreies Duschen möglich.

Bei Komplikationen oder Auftreten von zunehmender Rötung, Schwellung oder Überwärmung sofortige Wiedervorstellung in der Sprechstunde Ihres Operateurs.