



NACHBEHANDLUNGSSCHEMA

Karpaltunnelsyndrom

Karpaltunnelspaltung

Spaltung des Retinaculum flexorum

**Am Dreilingsberg 7
23570 Lübeck – Travemünde**

Dr. med. Gassan Abdel Kader
Dr. med. Laif Casper
Dr. med. Rafael Kunze
Torben Hass (Ang. Arzt)
Dr. med. Oskar Theuer (Ang. Arzt)
Dr. med. Evelyn Kiehne (Ang. Ärztin)

Telefon 04502 – 30 7 30
Fax 04502 – 30 7 315
E-Mail kontakt@chirurgen-travemuende.de
Internet www.chirurgen-travemuende.de
Stand 20.10.2019

Ruhigstellung:

Dorsale Castschiene in Überstreckung des Handgelenkes und Freilassen der Fingergrundgelenke bis zur ersichtlichen Wundheilung.

Physikalische Therapie:

Nur bei Bedarf Bewegungsübungen des Handgelenkes und der Finger.

Bewegungsausmaße:

postoperative Woche	Extension - Flexion	Radial - Ulnarduktion	Supination - Pronation
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, 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.

Das o.g. Schema ist als Standard zu sehen, von dem im Einzelfall abgewichen werden kann.