

Immobilisatie en littekengenezing na open carpaal tunnel release

Gepubliceerd: 22-07-2010 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

Uitzoeken of het resultaat van een carpaal tunnel release wordt beïnvloed door het postoperatief *s nachts dragen van een spalk. Daarnaast uitzoeken of de littekengenezing na een carpaal tunnel release wordt beïnvloed door de manier van hechten (...)

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Zenuwstelsel, schedel en wervelkolom therapeutische verrichtingen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32750

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

CTR

Aandoening

- Zenuwstelsel, schedel en wervelkolom therapeutische verrichtingen

Synoniemen aandoening

Compressie van de nervus medianus. Zenuwbeknelling in de pols.

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Alysis Zorggroep

Overige ondersteuning: eigen onderzoeksfonds

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Carpaal Tunnel Release (CTR), Carpaal Tunnel Syndroom (CTS), Immobilisatie, Littekengenezing

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

1) Functie (DASH: Disabilities of Arm Shoulder and Hand). 2) Tevredenheid (VAS-scale). 3) Pijn (VAS-scale). 4) Sensibiliteit (2-punts discriminatie).

Secundaire uitkomstmaten

Nvt.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Carpaal tunnel syndroom is de meest voorkomende perifere mononeuropathie. Nadat conservatieve behandeling niet (voldoende) geholpen heeft bestaat de behandeling uit het klieven van het retinaculum flexorum, het zogenaamde carpaal tunnel release. Resultaten zijn over het algemeen genomen erg goed. Weinig onderzoek is nog gedaan naar de nabehandeling na CTR. Daarnaast zijn littekenproblemen postoperatief een bekend probleem. Wij denken dat die techniek van hechten daarop van invloed is.

Doel van het onderzoek

Uitzoeken of het resultaat van een carpaal tunnel release wordt beïnvloed door het postoperatief *s nachts dragen van een spalk. Daarnaast uitzoeken of de littekengenezing na een carpaal tunnel release wordt beïnvloed door de manier van hechten (enkele hechtingen vs Donati).

Onderzoekopzet

Naar aanleiding van voorgaande onderzoeken gaan wij 50 patienten nabehandelen met een spalk, die zij postoperatief, gedurende 4 weken, alleen 's nachts dragen. De controlegroep van 50 patienten draagt geen spalk. Bij 50 patienten gaan wij de wond sluiten met de gebruikelijke doorlopende transcutane hechting. Bij de andere 50 patienten gaan wij de wond sluiten met

losgeknoopte Donati hechtingen.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Carpaal tunnel release Peroperatief: 2 verschillende hechttechnieken Postoperatief: Wel of geen immobilisatie

Inschatting van belasting en risico

Gelijk aan normale CTS

Contactpersonen

Publiek

Alysis Zorggroep

Wagnerlaan 55
postbus 9555, 6800 TA, Arnhem
NL

Wetenschappelijk

Alysis Zorggroep

Wagnerlaan 55
postbus 9555, 6800 TA, Arnhem
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

CTS bevestigd door lichamelijk onderzoek en EMG.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- DM
- hypothyreoidie
- polstrauma/polsoperaties in voorgeschiedenis
- zwangerschap
- obesitas

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-01-2010
Aantal proefpersonen:	200
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 22-07-2010
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL29488.091.09