Aandoening

Cubitaal Tunnel Syndroom

Het Cubitaal Tunnel Syndroom wordt veroorzaakt door een beknelling van de binnenste armzenuw (nervus ulnaris).

De binnenste armzenuw loopt van de oksel via de binnenkant van de elleboog ('telefoonbotje') naar de pink. Ter hoogte van de elleboog loopt de elleboogzenuw door een soort tunnel. Dit noemen we de cubitaal tunnel. Bij het Cubitaal Tunnel Syndroom raakt de binnenste armzenuw bekneld in de cubitaal tunnel. Dit veroorzaakt pijn, tintelingen en een doof gevoel aan de binnenkant van de elleboog en aan de pinkzijde van de hand.

Onderzoeken

Op grond van uw klachten kan de arts al een Cubitaal Tunnel Syndroom vermoeden. Als de arts drukt op de elleboogzenuw en u heeft meer pijn, dan is er al meer zekerheid. Om zeker te weten of er sprake is van het Cubitaal Tunnel Syndroom, is een zenuwgeleidingsonderzoek (EMG) nodig.

E.M.G. zenuwgeleidingsonderzoek

Bij een E.M.G. zenuwgeleidingsonderzoek meten we hoe snel en hoe goed de zenuwen de signalen doorgeven aan een spier.

Wanneer u beweegt, geven de zenuwen steeds signalen aan de spieren om samen te trekken en weer te ontspannen. Het EMG-onderzoek kan de arts helpen om een aandoening van de zenuwen of van de overgang van de zenuw naar de spier uit te sluiten.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/emg-zenuwgeleidingsonderzoek

Behandelingen

De behandeling hangt af van de ernst van de klachten. Bij de lichtere vorm krijgt u bepaalde leefregels mee. Wanneer de leefregels niet voldoende werken en bij een zwaardere vorm, bijvoorbeeld bij krachtverlies, krijgt u een operatie.

Leefregels bij het Cubitaal Tunnel Syndroom

Bij de lichtere vorm van Cubitaal Tunnel Syndroom krijgt u bepaalde leefregels.

- Probeer meer dan 70 graden buigen van uw elleboog te vermijden.
- Probeer niet met uw armen over elkaar te zitten. Leg tijdens het zitten uw arm op uw dij met de handpalm naar boven.
- Houd uw telefoon vast in uw andere hand.
- Gebruik een boekenstandaard als u veel leest.
- Leg op het werk een kussen onder uw elleboog, op het bureau. Let daarbij op de plaats en hoogte van het toetsenbord.
- Slaap ’s nachts met een handdoek om uw elleboog gewikkeld. Hierdoor kunt u uw elleboog in uw slaap niet buigen.

- Vermijd druk op uw elleboog, leun er niet op.
- Vermijd het overstrekken van uw elleboog.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/leefregels-bij-het-cubitaal-tunnel-syndroom

Operatie bij het Cubitaal Tunnel Syndroom

Als u last heeft van het Cubitale Tunnel Syndroom kan een operatie nodig zijn.

Bij deze operatie openen we het dak van de cubitale tunnel. We leggen zo de zenuw vrij. In overleg met de plastisch chirurg kan dit met een kijkoperatie of een 'open' operatie gebeuren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/operatie-bij-het-cubitaal-tunnel-syndroom

Poliklinieken en afdelingen

Plastische Chirurgie

Plastisch chirurgen voeren operaties uit om de vorm of de functie van een lichaamsdeel te herstellen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/plastische-chirurgie

LIJV handencentrum

LIJV handencentrum is gespecialiseerd in hand- en polschirurgie. Patiënten met ingewikkelde hand- en polsproblemen kunnen hier terecht, als zij een verwijzing hebben van de huisarts of een medisch specialist.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/lijv-handencentrum

Neurologie

Het specialisme Neurologie richt zich op ziekten van het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg en zenuwen) en de spieren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie

Klinische Neurofysiologie (KNF)

Op de afdeling Klinische Neurofysiologie doen we onderzoeken die stoornissen in het functioneren van de hersenen, de zenuwen en de spieren kunnen ontdekken. Hier worden ook onderzoeken gedaan voor het Slaap Waak Centrum.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/klinische-neurofysiologie-knf

Code PCH-724

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis