

Outils de la chirurgie du canal carpien



Canal carpien Chemin clinique	Intervention chirurgicale	Date Signature	Commentaires
Objectifs professionnels	Identifier les risques liés à l'acte chirurgical Identifier les risques liés à l'anesthésie Informer le patient et son entourage sur la balance bénéfices/risques		
Objectifs du patient	Être informé sur les bénéfices et les risques de l'intervention Être informé sur le déroulement de l'intervention et la surveillance après retour à domicile		
Résultats attendus	Décision d'intervention chirurgicale comprise et partagée par le patient Coordination des soins entre l'hôpital et le domicile		
Anamnèse	Pathologies et traitements en cours ☐ Antécédents d'intervention chirurgicale ☐ Allergies ☐ Personne de confiance ☐ Représentations du patient sur la décision de chirurgie et son déroulement ☐		
Actions complémentaires	Appel téléphonique la veille de l'intervention avec rappel des consignes ☐ Feuille de consentement éclairé du patient ☐ Check-list « Sécurité du patient au bloc opératoire » ☐ http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_821871/la-check-list-securite-du-patient-au-bloc-operatoire		
Information	Document d'information sur l'anesthésie et l'acte chirurgical ☐ Document sur le suivi post-opératoire et les recours possibles ☐ Compte-rendu opératoire ☐ Ordonnance de soins ☐ Arrêt de travail ☐		

Analyse de la décision de traitement chirurgical

Critères d'évaluation des pratiques

- La présence ou l'absence de signe de gravité est notée dans le dossier.
- En l'absence de signe de gravité clinique (trouble objectif de la sensibilité, faiblesse ou amyotrophie des muscles thénariens externes) ou à l'électroneuromyogramme (perte axonale), un traitement par infiltration de corticoïdes a été tenté avant la chirurgie.
- Un électroneuromyogramme a été fait dans les 6 mois précédant la chirurgie.
- L'électroneuromyogramme avant chirurgie est positif (vitesse de conduction nerveuse diminuée).

Revue de pertinence de la décision chirurgicale

- Si l'une des cases est cochée, l'indication chirurgicale est pertinente. Lorsqu'aucun critère de la grille n'est retrouvé, il faut rechercher les raisons expliquant la non-pertinence de l'acte.
- ☐ Signe de gravité clinique : trouble objectif de la sensibilité, faiblesse ou amyotrophie des muscles thénariens externes.
- ☐ Signe de gravité à l'électroneuromyogramme : perte axonale.
- ☐ Échec du traitement conservateur par attelle (3 mois) ou infiltrations de corticoïdes (deux espacées de 3 à 6 mois).

Informer le patient

Consulter le site de l'assurance maladie

<http://www.ameli-sante.fr/syndrome-du-canal-carpien/traitement-syndrome-du-canal-carpien.html>

Action d'amélioration de la décision de traitement chirurgical

Aide à la décision du patient d'avoir un traitement chirurgical

<https://www.healthwise.net/cochrane/decisionaid/Content/StdDocument.aspx?DOCHWID=aa5319>

<http://decisionaid.ohri.ca/Azsumm.php?ID=1143> – Cliquer sur le lien "How to obtain the decision aid – Available here"



This Healthwise Knowledgebase is intended for professional evaluation and not intended for distribution directly to patients or consumers.
For more information on licensing Healthwise products send an email to: hwsales@healthwise.org.

[< Home](#) [Search](#)

Decision Point

You may want to have a say in this decision, or you may simply want to follow your doctor's recommendation. Either way, this information will help you understand what your choices are so that you can talk to your doctor about them.

[Turn on Accessibility Mode](#)

Carpal Tunnel Syndrome: Should I Have Surgery?

1 Get the facts	2 Compare Options	3 Your Feelings	4 Your Decision	5 Quiz Yourself	6 Your Summary
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

Get the facts

Your options

- Have surgery for carpal tunnel syndrome.
- Don't have surgery. Use rest, ice, medicine, wrist splints, and new ways to do some tasks.

Key points to remember

- Home treatments may be all you need if you've had mild symptoms for a short time. You may be able to treat carpal tunnel syndrome with rest, ice, medicine, and wrist splints. You also can learn to do some tasks in a way that doesn't hurt your wrist. Surgery may be a better choice if you've had very bad symptoms for a long time.
- Surgery for carpal tunnel syndrome may give you only a little relief if your symptoms are caused by other health problems, such as rheumatoid arthritis, hypothyroidism, or diabetes. Treating these problems often makes carpal tunnel symptoms get better or go away. But in some cases, you still might need surgery.
- Sometimes surgery is needed to prevent lasting nerve damage. You will likely have a nerve test to see if you need surgery.
- Symptoms of carpal tunnel syndrome in pregnant women often go away after childbirth. Unless your symptoms are very bad, you may want to wait and see if your symptoms go away after you have the baby.