

# Le syndrome du CANAL CARPIEN

**DÉFINITION** > Il s'agit d'une affection douloureuse du poignet et de la main.

Le **canal carpien** est un orifice formé en arrière par les os du poignet et en avant par une enveloppe rigide (*le ligament annulaire antérieur*). Dans ce tunnel, passent 9 tendons pour les doigts et un nerf, le nerf médian, qui donne la sensibilité principalement du pouce, de l'index, du majeur et d'une partie de l'annulaire.

Lorsque les tendons dans le canal augmentent de volume, ils compriment le nerf médian ce qui explique les douleurs et les engourdissements dans la main. Ce syndrome peut exister dans les deux mains. Il est plus fréquent chez la femme. Certaines activités manuelles favorisent l'apparition des douleurs : le violon, l'ordinateur, la menuiserie, la mécanique, les machines avec vibrations...

**LES SIGNES** > Les douleurs ou engourdissements sont plus intenses le soir et la nuit, avec des réveils nocturnes fréquents. Secouer ou frotter la main peut les soulager. Chez la femme, la douleur est plus marquée avant les menstruations et au cours des derniers mois de grossesse.

**TRAITEMENT** > Au début, une **mise au repos du poignet** et le **port d'une attelle** peuvent soulager, notamment la nuit. Un **traitement anti-inflammatoire** et une **infiltration de corticoïdes** auront pour objectif de diminuer le gonflement des tissus autour de tendons mais il arrive que ce traitement soit insuffisant.

Dans certains cas, il faudra **recourir à la chirurgie** pour éliminer complètement les symptômes ou en cas de compression importante du nerf.

Avant d'opérer, il est indispensable de réaliser un **électromyogramme** : cet examen permet de confirmer le diagnostic et de mesurer le degré d'atteinte du nerf. Il sera prescrit par votre médecin référent ou votre chirurgien et sera réalisé par un neurologue.

# AU COURS DE VOTRE OPÉRATION

La chirurgie consiste à couper en totalité l'enveloppe rigide (*ligament annulaire*) qui comprime le nerf médian. L'incision est en moyenne de 2 à 3 cm, soit au milieu du talon de la main soit au niveau du poignet.

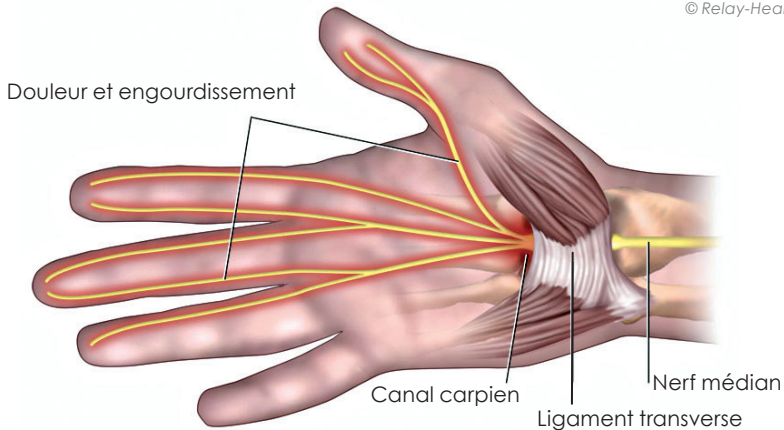
L'opération se déroule généralement en ambulatoire, au bloc opératoire, sous anesthésie locale ou loco-régionale. La durée d'intervention est en moyenne de 20 à 30 minutes, dans des conditions optimales de stérilité. Un brassard à tension (*garrot*) autour du bras est le plus souvent nécessaire pour que le flot sanguin ne gêne pas le déroulement de l'opération. Le poignet est immobilisé dans un pansement épais et confortable pendant quelques jours (*une dizaine de jours*), les doigts sont laissés libres. Le pouce et l'index peuvent bouger très vite après l'opération.

**Des soins infirmiers seront nécessaires tous les 2 jours pendant 10 jours.**

Dr Carlos DOS REMEDIOS

## ILLUSTRATION

© Relay-Health 2007



Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis  
Centre Hospitalier de Rochefort  
Centre Hospitalier de Marennes  
EHPAD «Val de Gères» Surgères  
Centre Hospitalier de l'Île d'Oléron

1 rue du Docteur Schweitzer  
17019 La Rochelle Cedex 1  
Standard > 05 46 45 50 50

[www.ch-larochelle.fr](http://www.ch-larochelle.fr) |    

Établissements membres du **Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17**