

## VERSLAGLEGGING

Zenuw (segment)	Meting		Afkapwaarde afwijkende zenuwdikte	Afkapwaarde sterk verdikt zenuwsegment
	Rechts	Links		
<b>N. medianus</b>				
- Carpale tunnel			>11mm <sup>2</sup>	>21mm <sup>2</sup>
- distaal				
- proximaal				
- 1/3 onderarm			>9mm <sup>2</sup>	>10mm <sup>2</sup>
- ½ bovenarm			>9mm <sup>2</sup>	>13mm <sup>2</sup>
<b>N. ulnaris</b>				
- Guyon			>9mm <sup>2</sup>	
- 1/3 onderarm			>9mm <sup>2</sup>	
- distale sulcus			>9mm <sup>2</sup>	>19mm <sup>2</sup>
- cubitale tunnel (ligament, midsulcus)			>9mm <sup>2</sup>	
- proximale sulcus			>9mm <sup>2</sup>	
- ½ bovenarm			>9mm <sup>2</sup>	>11mm <sup>2</sup>
<b>Plexus brachialis</b>				
- truncus/wortel				
- extraforaminaal			>11mm <sup>2</sup>	
- interscaleen			>8-9mm <sup>2</sup> of > dan extraforaminaal	
- supraclaviculair			>120 mm <sup>2</sup>	
<b>N. peroneus</b>				
- lateraal van biceps femoris (knie)			>9mm <sup>2</sup>	>12mm <sup>2</sup>
- thv fibulakopje			>11mm <sup>2</sup>	>22mm <sup>2</sup>
<b>N. tibialis</b>				
- mediale malleolus			>13mm <sup>2</sup>	>22mm <sup>2</sup>
- distaal onderbeen				
<b>N. suralis</b>				
- 14 cm boven malleolus			>3mm <sup>2</sup>	>5mm <sup>2</sup>
- laterale malleolus				

### Samenvatting:

1. Wat, waar en hoe gemeten?
2. Puntsgewijs de afwijkingen...

**Conclusie:** hoofdbevindingen en relatie met etiologische diagnose.

**Een paar voorbeelden:**

## CTS

*CTS protocol (zenuwechografie n. medianus, scantraject pols tm onderarm).*

1. *N. medianus R. Verdikt thv carpale tunnel met hypervascularisatie.*
2. *N. medianus L. Bifide met persisterende a. mediana, maar voorts normaal aspect.*

*Conclusie: bevindingen passen bij CTS R, maar L niet (uitsluitend anatomische variant).*

Nb bij bifide aspect n. medianus liggen de normaalwaardes hoger en moet voor CTS gecorrigeerd worden (test positief bij som van bifide delen > 14mm<sup>2</sup>)

## Ulnaropathie

*Ulnaropathie protocol (zenuwechografie n. ulnaris, scantraject pols tm bovenarm).*

1. *N. ulnaris L. Verdikt thv sulcus en proximale sulcus.*
2. *Voorts normaal.*

*Conclusie: bevindingen passen bij ulnaris (druk)neuropathie L thv elleboog.*

## Traumatische zenuwletsel

*N. medianus R (zenuwechografie n. medianus, scantraject pols tm bovenarm).*

1. *N. medianus R. Focaal verdikt thv ½ onderarm met op longitudinale opname circumschripte hyperechogene structuur in de zenuw met intact epineurium. In deze omgeving is tevens restletsel van scherp trauma in spieren zichtbaar.*

*Conclusie: bevindingen passen het beste bij een traumatisch neuroom n. medianus thv scherp letsel onderarm.*

## Polyneuropathie

*Polyneuropathie protocol (zenuwechografie n. medianus (scantraject pols tm bovenarm) en plexus brachialis (scantraject extraforaminaal tm supraclaviculair) bdz).*

1. *N. medianus R. Verdikt thv carpale tunnel. Licht verdikt thv onderarm. Sterk verdikt thv bovenarm.*
2. *N. medianus L. Verdikt thv carpale tunnel. Sterk verdikt onder- en bovenarm.*
3. *Plexus brachialis bdz. Verdikt aspect wortels/trunci.*

*Conclusie: bevindingen kunnen passen bij een chronisch inflammatoire neuropathie.*

*Polyneuropathie protocol (zenuwechografie n. medianus (scantraject pols tm bovenarm) en plexus brachialis (scantraject extraforaminaal tm supraclaviculair) bdz).*

1. *N. medianus bdz. Verdikt thv carpale tunnel.*
2. *Voorts normaal, inclusief plexus brachialis bdz.*

*Conclusie: geen aanwijzingen voor een chronisch inflammatoire neuropathie.*