

Zeitschrift: Générations plus : bien vivre son âge
Herausgeber: Générations
Band: - (2014)
Heft: 55

Artikel: Des fourmis dans les doigts
Autor: Weigand, Ellen
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-831251>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 10.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>



Image Point Fr

Ce syndrome débute avec un engourdissement et des fourmillements nocturnes dans les trois ou quatre premiers doigts. Quand cela dure depuis plusieurs semaines, il faut consulter un médecin.

Des fourmis dans les doigts

Le syndrome du tunnel carpien constitue un des motifs les plus fréquents de consultation en chirurgie de la main. Des traitements médicaux, ou une opération rapide, permettent d'y remédier dans la majorité des cas. Explications.

Vos doigts sont engourdis depuis plusieurs semaines la nuit ou au réveil, avec des fourmillements? Alors c'est peut-être un syndrome du tunnel carpien. «Cette atteinte, due à la compression du nerf médian au niveau du poignet (voir ci-après), est la plus fréquente au niveau des membres

supérieurs, note Grégoire Chick, chirurgien orthopédiste, spécialiste de la main à la Clinique de Genolier (VD). Et l'opération pour y remédier est la plus pratiquée de toutes.»

Selon les études, ce syndrome touche entre 0,1 et 3% de la population de tout âge, dont 70% de femmes, notamment à la

ménopause, ainsi que les futures mères. Il débute avec un engourdissement et des fourmillements (parfois des sensations de brûlure ou de décharge électrique) nocturnes dans les trois ou quatre premiers doigts (sauf l'annulaire). Quand cela dure depuis plusieurs semaines, il faut donc consulter un médecin!

Ensuite apparaissent des douleurs, toujours dans les doigts et de la paume, irradiant parfois dans l'avant-bras, voire dans l'épaule, ainsi qu'une maladresse ou un manque de force. Lorsque l'atteinte est avancée, on perd encore la sensibilité dans les doigts, et également de la force. La masse musculaire au niveau du pouce peut fondre. Plus rarement, les doigts restent rétractés, repliés sur eux-mêmes.

«Ces symptômes ne trompent pas», note le Dr Chick. Pour confir-

médian ou un autre nerf qui est touché.

Traitements médicaux

Pris en charge assez tôt, le syndrome du tunnel carpien peut se guérir seul (sauf en cas de blessure ou maladie). Cela en reposant le poignet, ou en réduisant le rythme et l'intensité de l'activité à son origine, ou sa façon de faire – ce qui peut aussi être un moyen de prévenir le syndrome. Le port d'une attelle la nuit pendant plusieurs se-

avec peu de risque ou d'effet secondaire, souligne le spécialiste. Ce traitement fait effet, le plus souvent rapidement. Mais il faut attendre quatre à six semaines pour statuer. Compte tenu du caractère retard du corticoïde, le patient récupère progressivement l'usage normal de sa main.» L'infiltration peut éventuellement être répétée une fois.

Chirurgie en dernier recours

En dernier recours ou si l'atteinte nerveuse est importante, on proposera la chirurgie. «Elle doit être faite par un spécialiste de la main, une partie du corps très complexe», souligne le Dr Chick. Le chirurgien va entailler le ligament en haut du canal pour décompresser le nerf médian.

Effectuée en ambulatoire, sous anesthésie locale, l'opération dure un quart d'heure. Elle se fait soit par une incision (1 à 1,5 cm) dans la paume ou par endoscopie (2 petits trous pour introduire un tube muni d'une caméra et l'instrument chirurgical).

Résultats rapides

En général, l'engourdissement cesse dans la nuit suivant l'intervention. Mais les troubles de la sen-

«C'est une injection très localisée, avec peu de risque ou d'effet secondaire»

**Dr Grégoire Chick,
spécialiste de la main**

mer le diagnostic, on effectue divers tests cliniques et recherche d'éventuelles causes associées (maladies, lésions, etc.). En cas de doute ou avant d'opérer, un neurologue effectuera un électromyogramme. Ce test mesure la vitesse de conduction nerveuse dans le poignet et indique si c'est le nerf

maine empêche de plier le poignet et de comprimer le nerf médian.

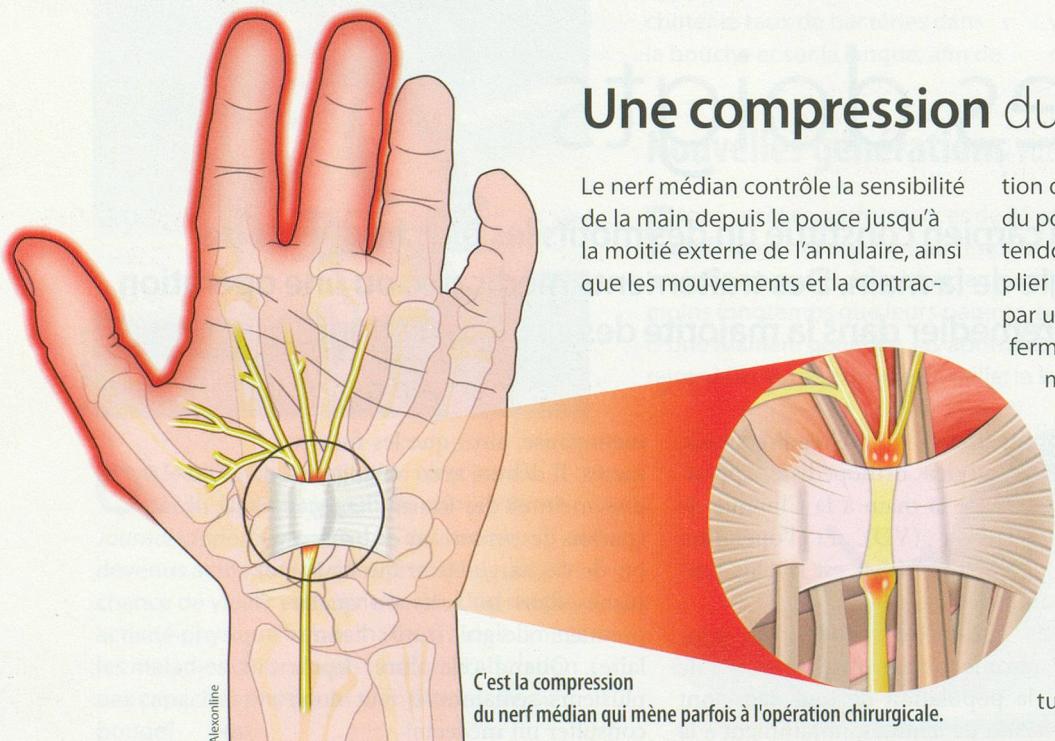
Les antalgiques sont peu efficaces pour ce syndrome touchant au nerf, contrairement aux anti-inflammatoires, aidant parfois. A défaut, on peut essayer une infiltration de cortisone dans le poignet. «C'est une injection très localisée,

Une compression du nerf médian

Le nerf médian contrôle la sensibilité de la main depuis le pouce jusqu'à la moitié externe de l'annulaire, ainsi que les mouvements et la contrac-

tion d'une partie des petits muscles du pouce. Ce nerf, ainsi que les tendons fléchisseurs permettant de plier les doigts, passe dans la main par un canal étroit et inextensible, fermé en avant par un épais ligament: le tunnel carpien.

Les tendons fléchisseurs sont entourés d'une fine membrane, la synoviale. Le plus souvent, c'est quand cette membrane augmente de volume et donc aussi la pression dans le canal, que le nerf médian est comprimé: c'est le syndrome du tunnel carpien.



sibilité, eux, durent parfois encore quelques mois, selon la gravité de l'atteinte initiale. Et on peut ressentir une douleur transitoire au talon de la main et une perte de force pendant quatre à six semaines. Mais la fonction de la main revient dans les six mois, en moyenne.

Pour récupérer au mieux, il faut utiliser sa main de suite, sans forcer. La cicatrice se referme en une quinzaine de jours. Selon l'activité du patient et son côté dominant, la convalescence durera deux à six semaines (huit à douze semaines pour les travailleurs de force).

Les complications existent, mais sont rares. Tout comme les récidives, touchant surtout des personnes opérées très jeunes ou en cas de fibrose cicatricielle autour du nerf. «Il ne faut pas trop attendre pour se faire opérer, conclut le Dr Chick. Car un nerf comprimé pendant des années risque d'être définitivement lésé.»

Ellen Weigand

PUB

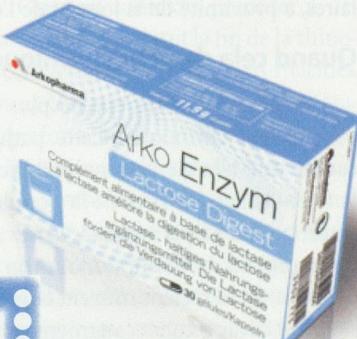
 Arkopharma

Arko Enzym

les enzymes digestives

Lactose Digest

Difficultés à DIGÉRER les aliments contenant du LACTOSE (lait, fromages, yaourts) ?



NOUVEAU !

Lipo Digest

Complexe d'enzymes digestives. Aide à équilibrer le taux de triglycérides après les repas.

Facilite le contrôle et la perte de poids.



Dispositif médical