

Adviezen rondom de operatie

- Mocht u nieuwe medicijnen voorgeschreven krijgen die u nog niet aan uw medisch specialist had doorgegeven, neem dan contact op. Sommige medicijnen hebben een nadelige invloed op het herstel na de operatie.
- Zorg ervoor dat u geen sieraden draagt aan de te opereren hand
- Afhankelijk van de uitgebreidheid van de dupuytren, kan de operatie onder lokale verdoving plaatsvinden. Het kan ook nodig zijn om narcose te geven of de hele arm te verdoven.
 - Als u onder lokale verdoving geopereerd wordt, mag u gewoon eten en drinken rondom de operatie.
 - Als uw arm verdoofd wordt of u onder narcose geopereerd wordt, dan moet u nuchter zijn vóór de ingreep.
- Aan het einde van de operatie krijgt u een drukverband
- U mag niet zelf naar huis rijden. U mag ook niet autorijden met een drukverband.
- Houdt de hand goed hoog na de operatie, en **blijf de vingers bewegen** zie de oefeningen aan de binnenkant van de folder.
- Paracetamol kunt u na de operatie gebruiken als pijnstillers, tenzij u een allergie hebt tegen dit medicijn. (3 tot 4x per dag 1000mg).
- Na twee dagen mag u zelf het drukverband verwijderen en de eventuele pleister. Houdt de wond daarna schoon en vermijdt zware handarbeid. U mag dan de hand gewoon (kort) wassen onder schoon stromend water. U mag de wond opnieuw bedekken met een pleister.
- De wondcontrole vindt plaats na ongeveer 12-16 dagen na de operatie.
- Soms controleert de medisch specialist na 6-12 weken na de operatie nogmaals hoe de hand functie is geworden.

Bij zorgen of problemen, neem contact op

Annadal Kliniek Maastricht
Brouwersweg 100 C02
6216 EG Maastricht

T. 043 - 347 99 44
F. 043 - 347 30 70

www.annadal-kliniek.nl
info@annadal-kliniek.nl

Dupuytren

In de hand is er een bindweefselplaat. Bij de ziekte van dupuytren is deze plaat aangedaan waardoor er strengen en noduli (bultjes) ontstaan. De noduli kunnen pijn veroorzaken. De strengen kunnen verkorten in de jaren waardoor de vingers krom gaan staan. Dit kan uiteindelijk stijfheid in de gewrichten veroorzaken. Zowel de noduli als de kromstand van vingers kan dus zorgen voor beperkingen in de handfunctie.



Het is een genetisch overdraagbare aandoening. Naast de handpalm heeft ook de voetzool en de penis deze zelfde bindweefsel plaat. Ook daar kunnen noduli en strengen ontstaan.

Een groot gedeelte van de mensen die de ziekte van dupuytren hebben, hebben geen operatie nodig. Een operatie is alleen nodig indien er pijn wordt ervaren door de noduli, of een kromstand in de vingers. Liefst voordat het gewricht stijf wordt.

Behandeling

Er is geen permanente behandeling voor de ziekte van dupuytren. Het doel van de behandeling is dan ook symptoombestrijding. Het bindweefsel komt altijd terug. Samen met uw medisch specialist kunt u besluiten welke behandeloptie voor u het beste is:



Naald fasciectomie: Met een naald kan de streng onder de huid worden doorgeprikt. Daardoor knapt de streng met als doel de vinger weer recht(er) te krijgen. De noduli en de streng zijn dus nog aanwezig. Het hobbelige aspect is dus niet weg. Het voordeel is dat de behandeling snel en de hersteltijd kort is.



Partiële fasciectomie: Via een zig-zag snede in de huid wordt zoveel mogelijk peesblad verwijderd. Deze operatie vindt plaats in een operatiekamer. De hersteltijd is rondom 6 weken.

Herstel na behandeling

Na de operatie is het belangrijk dat u de hand goed beweegt. Vaak is er handtherapie nodig. De kans op een complicatie is beperkt. Als het optreedt is het wel vervelend. Neem dan s.v.p. contact op met de Annadal kliniek om eerder gezien te worden:

- Een onaangenaam gevoel of zwelling: In de loop van dagen neemt dit meestal vanzelf af. Houdt de hand hoger dan uw hart. En blijf wel onbelast bewegen met de vingers.
- Bloeduitstorting of nabloeding. Tekenen van een nabloeding zijn pijn en plotse zwelling. Soms is er bloedverlies uit de wond.
- Ontsteking. Dit uit zich door zwelling en roodheid, meestal is er ook een toename van pijn.
- Vertraagde genezing: De doorbloeding van de huidlappen is niet altijd optimaal. Zeker roken heeft hier een grote invloed op, dus stop met roken als dit van toepassing is. Soms lijkt de wond wat open te vallen of verkleuren de wondranden naar een donkere kleur. Dit vergt vooral wat tijd. Houdt de wond goed schoon. Het kan zijn dat u wat extra op controle moet komen.
- Littekenpijn: Het litteken is vaak een tijd gevoelig. Sommige mensen hebben hier meer last van dan anderen. Belangrijk is dat u ondanks de pijn toch blijft bewegen.
- Bewegingsbeperking: Het doel van de operatie is een groter bewegingsbereik van de vingers. Niet altijd kan de vinger recht komen tijdens de operatie, dan is er stijfheid vanuit het gewricht. Ook trekt het littekenweefsel na de operatie de vingers soms weer wat krom. Handtherapie is dan ook meestal nodig voor een optimaal herstel.
- Verminderd gevoel in de vingertop: Tijdens de operatie wordt de zenuw gezien en zo min mogelijk losgemaakt van de huid. Het zieke bindweefsel zit soms helemaal rondom de zenuw. Daarom is er vaker wat gevoelsverlies in de aangedane vinger. Meestal trekt het bij.
- Recidief: Dupuytren is een chronische aandoening. Het komt dan ook altijd terug. Niet altijd is hiervoor opnieuw een operatie nodig.



*Houdt alle drie de posities steeds 30 seconden vast.
Maak een rollende beweging van de vingers naar de palm. Na het maken van een volledige vuist, buig en strek de pols ook nog.
Doe deze bewegingen minimaal 10x per dag.*

Resultaat

Tijdens de ingreep wordt gezien of de vinger volledig kan gaan strekken. Na de ingreep zorgt het littekenweefsel vaak voor een trekkend gevoel en lichte buigstand. Strekoefeningen zijn dan ook belangrijk om een zo recht mogelijke positie te kunnen houden.



Handtherapie of wondcontrole is meestal niet nodig. De hersteltijd is ongeveer een week. De bindweefsel strengen groeien relatief snel terug. Er kan later soms nog een keer naaldfasciectomie plaatsvinden.

Na een partiële fasciectomie is de hersteltijd ongeveer 6 weken. Handtherapie is belangrijk in dit proces voor een snel en goed resultaat.

Informed consent

Een weloverwogen keuze is belangrijk voordat u geopereerd wordt. Mocht u na het doorlezen van deze folder en na het gesprek met uw plastisch chirurg nog vragen hebben, maak dan nog een afspraak op de poli of een telefonische afspraak.