

Ziekte van Dupuytren

In overleg met uw arts heeft u besloten dat u een behandeling zult ondergaan in verband met de ziekte van Dupuytren. Meestal hoeft u daarvoor slechts één dag te worden opgenomen op de afdeling Dagverpleging. Wanneer u zich inschrijft voor opname krijgt u de folder 'Welkom op de Dagverpleging'. Daarin leest u over de gang van zaken op die afdeling.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

De ziekte van Dupuytren (ook bekend als Morbus Dupuytren of koetsiershand) is een aandoening waarbij er sprake is van vorming van bindweefselstrengen onder de huid in de handpalm en vingers. Deze extra bindweefselstrengen kunnen samentrekken en zorgen daardoor voor zogenaamde contracturen. Hierdoor gaan de vingers krom staan en kunt u ze niet meer volledig strekken. Dit kan leiden tot bewegingsbeperkingen en functieverlies in het dagelijks leven. De aandoening gaat uit van het bindweefsel en niet van de pezen.



De ziekte van Dupuytren heeft nog geen duidelijke oorzaak en vindt zijn oorsprong zeer waarschijnlijk in de genetische aanleg. Het ziektebeeld komt meer voor bij mannen dan bij vrouwen en in een groot aantal van de gevallen is er een familielid die de aandoening ook heeft. Omdat de verschijnselen van het ziektebeeld terug kunnen komen is het mogelijk dat u meerdere keren behandeld moet worden.

Behandeling

Bij de behandeling van Dupuytren wordt het aangedane weefsel uit de handpalm en/of vingers verwijderd. Bij de behandeling wordt geprobeerd de hand zo lang mogelijk functioneel te houden en een verdergaande en onomkeerbare kromstand te voorkomen. Het doel hierbij is om de functie van de hand en vingers zo veel mogelijk te herstellen en te behouden.

Binnen Rijnstate zijn er verschillende behandelingen mogelijk:

Naaldfasciotomie

Als u een streng heeft in de handpalm, zonder kromstand van de vinger (PIP gewricht), kunt u in aanmerking komen voor een naald fasciotomie. Dit is een eenvoudige behandeling onder lokale verdoving die op de polikliniek wordt uitgevoerd. Met een naald of een mesje wordt de streng via een kleine opening van enkele millimeters in de handpalm doorgesneden. Meestal is uw hand binnen enkele dagen weer volledig hersteld en inzetbaar.

Behandeling met collagenase (Xiapex)

Als u een duidelijk voelbare streng heeft in uw handpalm waarbij uw vinger al dan niet krom staat, kunt u wellicht in aanmerking komen voor een behandeling met het medicijn collagenase (Xiapex). Bij deze behandeling wordt het middel Xiapex in de streng in uw hand geïnjecteerd, waardoor de streng gedeeltelijk oplost en de vinger weer rechter wordt. Ook dit is een poliklinische behandeling. Nadeel is dat de behandeling door de meeste zorgverzekeraars (nog) niet wordt vergoed.

Partiële fasciectomie

Bij deze ingreep wordt het aangedane weefsel operatief verwijderd, zodat u uw vingers weer zo goed mogelijk zal kunnen strekken. Deze operatie vindt gewoonlijk plaats tijdens een dagopname.

Conservatief (zonder ingreep) zijn er geen behandelingen mogelijk om de bindweefselvorming tegen te gaan.

Voor de operatie

U gaat voor een screening naar de anesthesist van de poli Preoperatieve screening (POS). Tijdens het preoperatieve onderzoek bespreekt de anesthesioloog met u de wijze van verdoving tijdens de operatie: een plaatselijke verdoving van alleen uw arm of narcose. Ook verwijst uw behandelend chirurg u naar de handtherapeut van het Rijnstate Hand- en Polscentrum. U krijgt twee tot vier weken vóór de ingreep een oproep voor de afspraak met de handtherapeut. Tijdens deze afspraak geeft de handtherapeut u informatie over de operatie, de revalidatie en worden de bewegingsuitslagen, spierkracht en functie van uw hand in kaart gebracht. Tevens krijgt u advies over wat u met uw hand mag doen na de operatie.

Vorbereiding thuis

Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, moet u hier in overleg met uw arts een aantal dagen voor de operatie mee stoppen (met toestemming van uw voorschrijvend specialist). Voor Ascal geldt dat u hier vijf dagen voor de operatie mee moet stoppen; voor Marcoumar en Sintrom is dat minimaal drie dagen voor de operatie. Wij verzoeken u de trombosedienst hiervan op de hoogte te brengen.

U mag geen sieraden dragen aan de hand waaraan u wordt geopereerd. Doe deze daarom al van tevoren af.

Denk vóór uw opname alvast na of u de eerste weken na uw operatie ondersteuning nodig heeft bij een aantal dagelijkse (huishoudelijke) taken en vraag zo nodig hulp aan familie en/of vrienden.

Na de operatie mag u zelf niet autorijden of fietsen. Zorg dat iemand u kan ophalen uit het ziekenhuis.

Opname

Voor de operatie wordt u opgenomen op de afdeling Dagverpleging. De operatie duurt afhankelijk van de complexiteit van de aandoening ongeveer 45 minuten. De operatie wordt onder zogenaamde bloedleegte uitgevoerd. Hierdoor treedt er tijdens de operatie geen bloedverlies op en zijn de anatomische structuren beter herkenbaar.

Na de ingreep wordt op de operatiekamer een drukverband aangelegd waarin hand en vingers verbonden zijn. De niet aangedane vingers worden zoveel mogelijk vrij gelaten, zodat u deze gewoon kunt bewegen. Dit zorgt ervoor dat het vocht in uw hand na de operatie sneller kan worden afgevoerd.

Na de operatie

Het is verstandig de hand de eerste dagen hoog te houden in een mitella of op een kussen. Hiermee wordt zwelling van de hand zo veel mogelijk beperkt. Houd uw elleboog en schouder soepel door uw arm regelmatig te bewegen.

Na de operatie heeft u binnen twee weken een controle afspraak bij uw specialist. Tijdens deze controle worden de hechtingen verwijderd. De laatste controle vindt in principe drie maanden na de operatie plaats. Hierbij wordt bekeken of de behandeling het gewenste effect heeft gehad.

Na de operatie krijgt u binnen twee tot vier dagen een afspraak bij de handtherapeut of uw behandelend arts. De handtherapeut bekijkt de wond en bepaalt of het nodig is om een spalk te maken om het geopereerde gebied te ondersteunen tijdens het herstel. Ook krijgt u oefeningen mee voor uw vingers en advies voor het gebruik van uw hand tijdens dagelijkse activiteiten. De handtherapeut begeleidt u tijdens het herstel van uw hand. Dit wordt gedaan in goed overleg met uw behandelend specialist.

Het resultaat van de behandeling bij uw therapeut wordt gedurende het gehele revalidatietraject op vaste momenten gemeten. Hierbij worden beweeglijkheid, functionaliteit en kracht in kaart gebracht.

Wanneer u weer kunt gaan werken, hangt af van het werk dat u doet en de wondgenezing. De arts zal dit met u bespreken. Adviezen over leefregels, activiteiten uit het dagelijks leven, autorijden en fietsen krijgt u van de handtherapeut.

Risico's en ongemakken

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden, zoals een nabloeding, wondinfectie, narcoseproblemen, trombose of een longontsteking. Deze complicaties komen zelden voor en kunnen vrijwel altijd goed behandeld worden.

De pijn in uw hand wordt na de operatie meestal geleidelijk minder. Volg de adviezen van uw specialist op ten aanzien van het innemen van medicatie. Zwelling van de hand is na een operatie een heel normaal verschijnsel. Belangrijk hierbij is dat u de eerste dagen na de operatie uw hand goed hoog houdt en regelmatig uw vingers beweegt.

Bij een handoperatie kunnen de gevoelszenuwen van de vingers beschadigd raken en een gedeeltelijke gevoelsstoornis geven. Vooral om een litteken is een verdoofd gevoel normaal.

Vegetatieve ontregeling is een zeer zeldzame complicatie die pijn, zwelling, verkleuring en stijfheid van de vingers geeft. Om functiestoornissen te voorkomen moet deze afwijking op tijd behandeld worden.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan gerust contact op met uw behandelend arts of handtherapeut.

Polikliniek Plastische Chirurgie: 088 - 005 7755

Polikliniek Chirurgie: 088 - 005 7737

Secretariaat Handtherapie: 088 - 005 6366

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende Hulp, via 088 - 005 6680.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl

Ziekenhuislocaties

Arnhem

Zevenaar

Velp

Dieren

Arnhem-Zuid