

Plastische chirurgie
040 286 4854

Inleiding

Hier vind je algemene, aanvullende informatie over de ziekte van Dupuytren en wordt jou aangeboden door de plastisch chirurgen van het Anna Ziekenhuis. De informatie heeft niet de bedoeling volledig te zijn of een gesprek met jouw plastisch chirurg te vervangen. Het is goed jou te realiseren dat voor jou persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier beschreven.

Wat is de ziekte van Dupuytren

De ziekte van Dupuytren is een aandoening van het peesblad in de handpalm. Bij deze ziekte vormen zich bindweefselstrengen in de handpalm, waardoor de vingers steeds krommer komen te staan.

De ziekte begint meestal met een klein knobbeltje of deukje in de handpalm. Langzamerhand kan er een harde streng ontstaan in de palm en de vinger(s), waardoor een kromme stand van de vinger(s) optreedt. In ernstige gevallen ontstaan beperkingen in het dagelijks leven, bijvoorbeeld bij het handen wassen of dragen van handschoenen. Ook kan door de druk op een zenuw pijn of gevoelsvermindering aanwezig zijn.

Wanneer er beperkingen in het dagelijks leven en/of gevoelsstoornissen ontstaan, is dit een reden voor een operatie. Vaak is dit het moment waarop je jouw hand niet meer volledig vlak op tafel kunt leggen.

De oorzaak van de ziekte van Dupuytren is niet bekend. Erfelijkheid speelt een rol en de ziekte komt vaker voor bij mensen die lijden aan suikerziekte, epilepsie en/of bepaalde longaandoeningen.

Vóór de operatie

Voordat je wordt geopereerd, wordt jouw algemene gezondheid onderzocht. Tevens vindt een intakegesprek plaats bij Bureau Opname.

Aandachtspunten vóór de operatie:

- Als je bloedverdunnende middelen gebruikt, dien je (in overleg met jouw arts) hier minstens één week voor de operatie mee te stoppen. Neem hiervoor op tijd contact op.
- Roken is niet toegestaan vanaf 2 weken voor tot 2 weken na de operatie. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- Voor de operatie mag je geen pijnstillers zoals Aspirine of Naprosyne en dergelijke nemen. Mocht je voor de operatie pijnstillers willen gebruiken, dan mag je alleen paracetamol innemen. Andere pijnstillers, ook die je zonder recept kunt verkrijgen, kunnen het risico van bloedingen verhogen.
- Je kunt na de operatie niet zelf autorijden; regel dus van tevoren vervoer naar huis.

Wat gebeurt er bij de operatie

De ingreep gebeurt onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (verdooving) in dagbehandeling. De duur van de operatie is afhankelijk van de ernst van de aandoening. Over het algemeen is één dag in het ziekenhuis voldoende.

De behandeling bestaat uit een operatie waarbij, via 'zigzag' sneden, de bindweefselstrengen, die de dwangstand van jouw vingers veroorzaken, worden verwijderd. De plastisch chirurg haalt het zieke bindweefsel weg. Het doel van de operatie is om de normale handbeweging weer zo goed mogelijk te herstellen. Wanneer de gewrichten in de vingers te lang gebogen zijn geweest is het niet meer mogelijk om weer een volledige strekfunctie terug te krijgen.

Na de operatie

Na de operatie wordt de hand ingepakt in een dik verband. Vanaf dat moment mag je al oefenen met de hand. Je moet jouw vingers zoveel mogelijk bewegen om te voorkomen dat ze stijf worden, ook als de wond nog niet helemaal dicht is.

Na de ingreep kun je een pijnlijke hand hebben, wat je kunt bestrijden met paracetamol (zonodig 6 maal daags 1 tablet van 500 milligram). Als de pijn hiermee niet vermindert, kan het zijn dat door zwelling van de hand het verband te strak is komen te zitten. Je mag het verband dan zelf voorzichtig lossen aanbrengen.

Na 2 dagen mag je zelf het verband verwijderen. De hand mag dan gewassen en gedoucht worden. De littekens blijven vaak gedurende langere tijd hard, dit is normaal. Soms is fysiotherapie noodzakelijk of moet je 's nachts een spalkje dragen.

Leefregels na de operatie

Gedurende 3 tot 4 weken mag de hand niet zwaar worden belast.

Jouw eerste controleafspraak op de polikliniek is 10 tot 14 dagen na de ingreep. Dan worden de hechtingen verwijderd. De pijn kan nog enkele weken tot maanden na de operatie rond het operatielitteken aanwezig zijn. Meestal verdwijnen de tintelingen en doofheid snel maar dit kan ook wat langer duren. De zenuw moet zich namelijk herstellen. Er kunnen enkele maanden overheen gaan voordat de kracht in de hand en pols weer normaal zijn.

Mogelijke complicaties en risico's

Algemene complicaties en risico's

Een operatie voor de ziekte van Dupuytren heeft dezelfde algemene risico's als een andere operatie, zoals:

- risico's van de narcose (dit geldt alleen bij een volledige narcose)
- trombose
- een nabloeding
- het optreden van infecties
- stoornissen in de wondgenezing
- tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen van het geopereerde gebied (de hand)
- lelijke littekengenezing

Specifieke complicaties en risico's bij een operatie voor de ziekte van Dupuytren:

Ondanks een zorgvuldige behandeling kan de aandoening na kortere of langere periode terugkomen. Een nieuwe ingreep kan dan nodig zijn. Soms wordt dan de huid van de handpalm inclusief het strengweefsel verwijderd. De wond wordt dan gesloten met een huidtransplantaat.

In een zeer enkel geval kan het beeld van een posttraumatische dystrofie ontstaan, waarbij functie- en gevoelsstoornissen optreden die lange tijd aanhouden soms zelfs met blijvende beperkingen en invaliditeit van de hand.

Uiteraard doen wij er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij van jou dat jij je aan de leefregels houdt.

Wanneer neem je contact op?

In de volgende situaties is het belangrijk dat je contact opneemt:

- Als je na de operatie koorts krijgt boven de 38,5°C .
- Bij pijn die niet reageert op pijnstillers.
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied.

Tijdens kantooruren kun je bellen met de polikliniek plastische chirurgie, telefoonnummer 040 - 286 48 54.

Buiten kantooruren en in het weekend kun je contact opnemen met de spoedeisende hulp (SEH), telefoonnummer 040 - 286 48 34.

De kosten en vergoeding

Een behandeling voor de ziekte van Dupuytren wordt door jouw ziektekostenverzekering vergoed.

In het Anna leiden we mensen op

Dokters, verpleegkundigen en paramedici kunnen in het Anna Ziekenhuis opgeleid worden. Dit kan betekenen dat jouw behandeling, onderzoek of operatie (mede) uitgevoerd wordt door een zorgverlener in opleiding. Als jij niet geholpen wil worden door een zorgverlener in opleiding dan kun je dit aangeven bij de dokter die jou behandelt.

Veiligheid is het allerbelangrijkste. Daarom staat de zorgverlener in opleiding altijd onder supervisie van een gediplomeerde zorgverlener.

De plastisch chirurgen van het Anna Ziekenhuis werken samen met opleidingscentra en -ziekenhuizen in de regio. En met andere plastisch chirurgen in de regio Zuidoost-Brabant. Dit regiomaatschap heeft de naam ONS plastisch chirurgen.

Heb je nog vragen?

Deze informatie is niet bedoeld als vervanging van mondeling informatie, maar als een aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heb je na het lezen van deze informatie nog vragen, stel ze dan gerust aan jouw plastisch chirurg.

Polikliniek plastische chirurgie:

telefoon: 040 - 286 48 54

e-mail: poli.plastische_chirurgie@st-anna.nl (vermeld altijd jouw naam en geboortedatum)

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/pla009-ziekte-van-dupuytren/

Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.



PLA009
01-01-2019