

Plastische chirurgie  
040 286 4854

Hier lees je algemene, aanvullende informatie over De Quervain tendovaginitis. Deze informatie heeft niet de intentie volledig te zijn of een gesprek met jouw plastisch chirurg te vervangen. Het is goed te realiseren dat voor jou persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

### **Wat is De Quervain tendovaginitis**

De Quervain tendovaginitis is een chronische mechanische overprikkeling van twee duimpezen en de omhullende peeskoker. Deze pezen verbinden de spieren van de onderarm aan de duim. De overprikkeling of irritatie van deze pezen veroorzaakt een ontstekingsreactie met als belangrijkste kenmerk zwelling. Deze zwelling brengt pijn- en bewegingsklachten ter hoogte van de pols aan de duimzijde met zich mee. De pijn is vaak erger bij het maken van een vuist, het vastpakken van voorwerpen of het draaien van de pols.

Deze aandoening is vernoemd naar de Zwitserse chirurg Fritz De Quervain die de aandoening voor het eerst beschreef.

### **Oorzaken**

De oorzaak van De Quervain tendovaginitis is waarschijnlijk overbelasting van de hand (duim). Door het veelvuldig herhalen van dezelfde (grijp) beweging raakt de nauwe peeskoker, waarin de twee duimpezen ter hoogte van de pols gezamenlijk verlopen, overprikkeld. De peeskoker reageert op overprikkeling met zwelling. Deze zwelling oefent extra druk uit op de reeds overbelaste pezen waardoor ook deze zwellen.

### **Klachten**

- Branderig en pijnlijk gevoel ter hoogte van de pols aan duimzijde.
- Uitstralende pijn naar duim en onderarm.
- Aanvankelijk alleen pijn bij bewegen in later stadium ook rust.
- Verminderde grijpfunctie van de hand.

### **Onderzoek**

Lichamelijk onderzoek is meestal voldoende om vast te stellen of er sprake is van De Quervain tendovaginitis. Soms wordt ook een echografie gemaakt om de ernst van de ontsteking vast te stellen.

### **Behandeling**

De Quervain tendovaginitis kan met een spalk, een injectie of een operatie behandeld worden. Jouw plastisch chirurg bespreekt met jou welke behandeling voor jou het meest geschikt is.

#### **Behandeling zonder operatie**

##### ***Spalk***

Het aanmeten en dragen van een spalk kan de duim, pols en geïrriteerde pezen rust geven waardoor de ontstekingsreactie afneemt. Hierbij is ook het aanleren van een goede polshouding en een juist gebruik van de hand tijdens jouw dagelijkse activiteiten, werk en sport belangrijk om de klachten te verminderen en te voorkomen. De behandeling kan aangevuld worden met een pijn- en ontstekingsremmende medicatie.

##### ***Injectie***

Mocht een spalkbehandeling onvoldoende resultaat geven, dan kan het inspuiten van het bijnierschorsormoon cortisol (ontstekingsremmend medicijn) soms uitkomst bieden. Het inspuiten

van dit middel in de peeskoker remt de ontsteking waardoor de zwelling in de pees en peeskoker vermindert.

### **Operatieve behandeling**

Als de klachten ernstig zijn of al een lange tijd bestaan, kan gekozen worden voor een operatieve behandeling. Tijdens de operatie wordt de peeskoker opengemaakt waardoor de beide duimpezen meer ruimte krijgen. De oorzaak van de ontstekingsreactie en zwelling wordt hiermee weggenomen waardoor de klachten geleidelijk afnemen.

Je hebt vooraf een afspraak bij bureau Opname voor een pre-operatieve screening. Daar krijg je informatie over de anesthesie. De operatieve behandeling van De Quervain tendovaginitis gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving. Soms is er narcose nodig. Jouw plastisch chirurg of anesthesioloog bespreekt dit met jou.

### **Vóór de operatie:**

- Als je bloedverdunnende middelen gebruikt, dien je hiermee (in overleg met jouw arts) minstens 1 week voor de operatie te stoppen. Neem hiervoor op tijd contact op.
- Roken is niet toegestaan vanaf 2 weken vóór tot 2 weken ná de operatie. Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- Je kunt na de operatie niet zelf autorijden; regel dus van tevoren vervoer naar huis.

Je wordt 1 dag opgenomen in het ziekenhuis, op de afdeling dagbehandeling. Meestal kun je nog dezelfde dag naar huis.

### **Wat gebeurt er bij de operatie**

Jouw arm wordt met een injectie volledig verdoofd. Vaak krijg je ook nog een plaatselijke verdoving met een injectie, voor de lokale pijnbestrijding. Er wordt een stevige bloeddrukband om de bovenarm opgepompt om de bloedstroom naar het operatiegebied te verminderen. Hierdoor is het zicht beter tijdens de operatie. Aan de duimzijde van de pols wordt een sneetje gemaakt. De peeskoker wordt ingesneden waardoor de pezen ruimte krijgen. Vervolgens wordt de wond gehecht. Dit kan zowel met niet oplosbare als met oplosbare hechtingen.

### **Na de operatie**

- Het is belangrijk de hand en pols zoveel mogelijk hoog te houden.
- Na de operatie krijg je een drukverband voor 24 uur.
- Na 24 uur verwijder je het drukverband. Je doet een pleister op de wond. Je mag jouw handen gewoon wassen.
- Het is belangrijk om jouw pols en vingers na de operatie zo snel mogelijk te gaan bewegen, zodra de pijn het toe laat. Zo voorkom je dat ze vast komen te zitten. Je mag jouw pols en hand daarbij niet belasten.
- Til de eerste 6 weken geen zware dingen met jouw geopereerde hand.
- Na de ingreep kun je een pijnlijke pols en duim hebben. Je kunt hiervoor paracetamol innemen (zo nodig 4x daags 2 tabletten van 500 mg). Vermindert de pijn hiermee niet, dan kan het zijn dat door zwelling van de hand het verband te strak zit. Maak het verband zelf voorzichtig losser.
- Bij de controle afspraak op de polikliniek plastische chirurgie, 10 tot 14 dagen na de ingreep, wordt de wond gecontroleerd. Als er niet oplosbare hechtingen zijn aangebracht, worden deze verwijderd.

### **Mogelijke complicaties en risico's**

Een operatie voor De Quervain tendovaginitis heeft dezelfde algemene risico's als een andere operatie, zoals:

- Risico's van narcose.
- Trombose.
- Een nabloeding.
- Het optreden van wondinfecties.
- Stoornissen in de wondgenezing.

- Lelijke littekenvorming.
- Verkleving van de strekpees.
- Zenuwbeschadiging.
- Terugkeer van klachten.

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 contact opnemen**

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

- Als je na de operatie koorts krijgt boven 38,5 graden en de pols of de wond geheel of gedeeltelijk warm en pijnlijk aanvoelt.
- Bij zwelling en pijn die niet reageert op pijnstillers.
- Bij een hevige bloedende operatiewond.
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied.

Neem in deze gevallen contact op met:

Poli plastische chirurgie, telefoonnummer: 040 - 286 48 54.

Buiten kantooruren kun je contact opnemen met de afdeling Spoedeisende hulp (SEH), telefoonnummer: 040 - 286 48 34

Email-adres poli plastische chirurgie: [plastische\\_chirurgie@st-anna.nl](mailto:plastische_chirurgie@st-anna.nl)

### **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.

### **Meer informatie**

Heb je na het lezen van deze informatie nog vragen, stel ze dan gerust aan jouw plastisch chirurg. Een afspraak voor een informatief gesprek met de plastisch chirurg kun je maken via de poli plastische chirurgie, telefoonnummer 040 - 286 48 54.

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar [www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/pla019-ontsteking-van-de-duimpezen-quervain-tendovaginitis/](http://www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/pla019-ontsteking-van-de-duimpezen-quervain-tendovaginitis/)  
Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.



PLA019  
06-01-2017