



# De ziekte van Dupuytren

Van uw behandelend arts heeft u gehoord dat u de ziekte van Dupuytren heeft. Deze folder geeft u informatie over wat de ziekte inhoudt, de gang van zaken rondom de operatie en wat van u wordt verwacht.

## Wat is de ziekte van Dupuytren?

De ziekte is voor het eerst beschreven door de Franse arts Dupuytren. De ziekte ontstaat in de bindweefselplaat, net onder de huid van de handpalm gelegen (fascia palmaris), en veroorzaakt strengen en verdikkingen. Deze kunnen leiden tot verkorting, waardoor de beweeglijkheid van de vinger(s) beperkt wordt. Deze aandoening kan ook voorkomen bij de voetzool of de penis.

De oorzaak van deze aandoening is onbekend. Het is niet te genezen, maar wel te behandelen. Vaak wordt de afwijking pas opgemerkt als de hand niet meer plat op een tafel kan worden geplaatst.

Als de ziekte niet behandeld wordt, kan dit leiden tot een kromstand van de aangedane vinger, die niet meer te corrigeren is.

## Vorbereiding

- De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie tijdens uw polikliniekbezoek.
- De operatie vindt meestal plaats onder regionale verdoving door een injectie bij de oksel of bij uw sleutelbeen, soms kan de operatie ook onder lokale verdoving.
- Gebruikt u medicijnen? Neem dan een recent en actueel medicatieoverzicht mee. U kunt dit krijgen van uw apotheek.
- Wij raden u aan om kleding met een wijde mouw te dragen in verband met het verband dat u na de operatie om uw hand krijgt.
- Doe al uw sieraden zoals horloge, ringen, armbanden en piercings af.
- Meld eventuele overgevoeligheden zoals bijvoorbeeld voor medicijnen, jodium, pleisters of latex.
- U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Volg daarvoor de voorbereiding die beschreven staat in de folder 'Instructie voor de operatie, POS en anesthesie'.
- Indien de operatie poliklinisch plaatsvindt, hoeft u niet nuchter te komen en krijgt u lokale verdoving.
- Zorg dat iemand u na de operatie naar huis kan brengen. U mag niet zelf rijden.

## Wat moet u meenemen?

- Uw identiteitsbewijs



## Operatie

De operatie is erop gericht om de verdikkingen en strengen op geleide van de onderliggende structuren (pezen, bloedvaten en zenuwen) te verwijderen. U krijgt aan het einde van de operatie een drukverband. De operatie duurt meestal 20 tot 60 minuten.

## Na de operatie

- Ter comfort kunt u dan bijvoorbeeld Paracetamol 500 mg. gebruiken; maximaal 4 keer per dag 2 tabletten.
- De wond heeft rust nodig om te genezen, vermijd daarom bewegingen die druk of kracht op de wond uitoefenen.
- Na een ingreep aan de hand of pols moet u deze goed hoog houden om zwelling en pijn te voorkomen (veroorzaakt door stuwning). Draag overdag uw arm in een mitella of een sling.
- Na ongeveer een week, bij uw eerste poliklinische controle, wordt het verband verwijderd of vervangen. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.
- U mag de eerste 2 weken de hand en vingers bewegen en oefenen zonder kracht te gebruiken. In het algemeen kunt u na 2 a 4 weken weer auto rijden. Probeer de eerste 6 weken het zwaar belasten van uw geopereerde hand te vermijden.
- Na circa 2 weken worden, indien nodig, de hechtingen verwijderd op de polikliniek.
- Het litteken zal de eerste 6 tot 12 weken stugger worden. Hierna versoepelt dit vanzelf weer. Massage zal dit bevorderen.
- Er is altijd handfysiotherapie na de ingreep nodig om het herstel van de functie van uw hand of vingers te bevorderen.
- Het herstel neemt circa 4 maanden tot 1 jaar in beslag afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening.
- Soms moet een nachtsplank worden gemaakt voor uw hand om een kromstand van uw vinger(s) tegen te gaan.

## Fysiotherapeut bij wondcontrole

Bij de wondcontrole na de ingreep is een handfysiotherapeut aanwezig om optimale zorg op te starten. Aangezien het hier om een polikliniekbezoek gaat (en geen opname), wordt in dit geval het onderzoek door de fysiotherapeut apart door het ziekenhuis in rekening gebracht. Door veranderde regelgeving valt dit onderzoek in de aanvullende verzekering. U kunt in uw polisvoorwaarden nalezen of u voldoende aanvullend verzekerd bent.



## Complicaties

De kans op infectie en bloedingen is klein. Een specifiek risico van deze operatie, is het ontstaan van letsel van zenuwtakjes, waardoor het gevoel van de geopereerde vinger(s) verminderd kan blijven.

Dupuytren kan weer terugkomen. Na 5 jaar tijd is in 21 % van de gevallen een recidief opgetreden.

## Resultaat

Na 6 tot 12 maanden is de hand in het algemeen genezen. Het litteken aan uw hand kan lang gevoelig blijven, met name bij druk. De klachten die u voor de operatie had zijn doorgaans vrij snel na de ingreep verdwenen. Het duurt ongeveer 4 tot 6 weken voordat u uw hand en vinger(s) optimaal kunt belasten.

## Wanneer contact opnemen?

Bij acute problemen zoals erg nabloeden, extreme pijn en hoge koorts na de operatie neemt u overdag contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie in de locatie waar u poliklinisch onder controle staat. Buiten deze tijden neemt u contact op met uw huisarts of met de Spoedeisende Hulp van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn of Zutphen.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan tijdens een eventueel volgend polikliniekbezoek of bel naar de polikliniek Plastische Chirurgie. Dat kunt u ook doen als u een afspraak wilt maken of wijzigen.

## Bereikbaarheid

Gelre Apeldoorn Route 5	Gelre Zutphen Route 60
<ul style="list-style-type: none"><li>• Polikliniek Plastische Chirurgie</li><li>• Ma t/m vrij 8.30 -12.30 en 13.30 -16.00 uur</li><li>• Tel: 055 – 581 13 00</li><li>• Spoedeisende Hulp, vragen naar dienstdoende plastisch chirurg via centrale tel: 055-581 81 81</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Polikliniek Plastische Chirurgie</li><li>• Ma t/m vrij 8.30 – 12.30 uur en 13.30 -16.00</li><li>• Tel: 0575 – 592 832</li><li>• Spoedeisende Hulp, vragen naar dienstdoende plastisch chirurg via centrale tel: 0575-592 592</li></ul>