

# De ziekte van Dupuytren

## Inhoudsopgave

*klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is de ziekte van Dupuytren?</b>	<b>1</b>
<b>De operatie</b>	<b>2</b>
<b>Vorbereidingen thuis</b>	<b>2</b>
<b>Voor de operatie</b>	<b>2</b>
<b>Na de operatie</b>	<b>3</b>
<b>Complicaties</b>	<b>3</b>
<b>Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?</b>	<b>3</b>
<b>Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?</b>	<b>4</b>
<b>Tot slot</b>	<b>4</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>4</b>

U komt binnenkort naar het ETZ voor een operatie aan uw hand, om de ziekte van Dupuytren te behandelen. In deze folder leest u over de ziekte van Dupuytren en hoe u zich kunt voorbereiden op en eventuele operatie.

## Wat is de ziekte van Dupuytren?

Bij de ziekte van Dupuytren ontstaan er in de bindweefselplaat, die net onder de huid van de handpalm ligt, abnormale verdikkingen en verkortingen waardoor de beweeglijkheid van de vinger(s) beperkt wordt. Deze aandoening kan zich ook voordoen op andere plaatsen van het lichaam, zoals de knokkels van de vingers, de voetzolen of de penis. De oorzaak van de ziekte van Dupuytren is niet bekend. De ziekte is niet te genezen, maar wel te behandelen. De ziekte van Dupuytren komt het meest voor bij blanke mensen, meer bij mannen dan bij vrouwen. De eerste verschijnselen ontstaan meestal na de leeftijd van 40 jaar.

Sommige patiënten die:

- de ziekte op jonge leeftijd ontwikkelen;
- de ziekte ook hebben in andere gebieden dan in de hand;
- leverafwijkingen hebben door alcoholmisbruik;
- medicijnen gebruiken tegen epilepsie,

ontwikkelen een agressieve vorm van de ziekte van Dupuytren die moeilijker te behandelen is.

Verwondingen aan de hand vormen niet direct een aanleiding voor het ontstaan van deze ziekte, maar kunnen de ziekte wel activeren. Het eerste teken van de ziekte van Dupuytren is een klein knobbeltje of een kuiltje in de handpalm, vlakbij de handlijn aan de basis van de ringvinger en/of de pink. Geleidelijk kan zich een streng gaan ontwikkelen tussen de palm en de vingers.

De afwijking wordt vaak opgemerkt als de hand niet meer vlak geplaatst kan worden op een tafelblad. Als de ziekte verder ontwikkelt, kunnen de vingers zo krom gaan staan dat er belemmeringen gaan optreden bij alledaagse activiteiten, zoals het wassen van de handen, het dragen van handschoenen en het in de zakken steken van de handen.

## Zorgpad

Op de polikliniek plastische chirurgie wordt gebruik gemaakt van een zorgpad. Dit houdt in dat alle afspraken zoveel mogelijk van tevoren worden vastgelegd, zodat u van het begin af aan weet waar u aan toe bent.

In principe krijgt u gelijk een afspraak met de handtherapeut van ons Handencentrum Brabant. Tijdens het eerste polikliniekbezoek bij de plastisch chirurg beoordeelt de handtherapeut de ernst van de Dupuytren en meet indien nodig een spalk aan. In het geval van een operatie begeleidt de handtherapeut u ook na de operatie met oefeningen en spalken.

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u de toekomstige afspraken alvast schriftelijk mee.

Twee dagen na de operatie heeft u de eerste gecombineerde afspraak bij de handtherapeut en de verpleegkundige. De wond wordt geïnspecteerd en een nieuw verband wordt aangelegd. Als bij de operatie een huidtransplantaat is gebruikt, dan is de eerste afspraak wat later: na vijf dagen wordt het transplantaat bekeken. Twaalf tot veertien dagen na de operatie worden de hechtingen verwijderd.

## De operatie

De operatie wordt meestal in dagbehandeling uitgevoerd onder plaatselijke of regionale verdoving. Waar de operatie plaatsvindt, is afhankelijk van de soort verdoving die bij u nodig is.

### Regionale verdoving

Bij regionale verdoving wordt een gedeelte van het lichaam, bijvoorbeeld een arm, tijdelijk gevoelloos gemaakt.

U blijft na de operatie nog even in het ziekenhuis op de verpleegafdeling.

### Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn.

De informatie hierover ontvangt u tijdens de pré-operatieve screening op de polikliniek Anesthesiologie. U moet zich houden aan deze richtlijn

## Vorbereidingen thuis

U kunt zich thuis op de volgende manieren op de operatie voorbereiden:

- Omdat u een drukverband om uw hand krijgt, is het verstandig iets met wijde, liefst korte mouwen aan te doen.
- U moet al uw ringen en andere sieraden, aan de hand die geopereerd wordt, af doen en nagellak te verwijderen.
- De eerste 14 dagen na de operatie kunt u zelf niet alles in huis doen. Het is daarom verstandig om vooraf hulp in huis te regelen.
- Na de operatie mag u niet zelf naar huis rijden. Zorg daarom dat iemand u naar huis kan brengen.
- Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, zoals Marcoumar<sup>®</sup>, acenocoumarol, Aspirine<sup>®</sup>, Acetosal<sup>®</sup>, Ascal<sup>®</sup> of Acetylsalicylzuur, moet u dit van tevoren met uw behandelend plastisch chirurg bespreken.

## Voor de operatie

Voor de operatie hebt u aangegeven of u regionale verdoving of algehele verdoving wilt. Als u

gekozen hebt voor een regionale verdoving moet u  $\pm$  1 uur vóór de operatie naar de operatiekamers gebracht worden. De verdoving is dan goed ingewerkt op het moment van de ingreep. Mocht de regionale verdoving niet voldoende werken, dan wordt overgegaan op algehele verdoving.

## Na de operatie

Na de operatie krijgt u een mitella mee, waar u uw hand in moet houden. Het is verstandig uw hand hoger dan uw hart te leggen, om een kloppend gevoel te voorkomen.

Er wordt met u een afspraak gemaakt voor een controle op de polikliniek. Deze zal 2 tot 3 dagen na de operatie plaatsvinden. U komt dan op een gecombineerd spreekuur van de handtherapeut en de verpleegkundige. De verpleegkundige verwijdert het drukverband. De mitella hoeft u daarna niet meer te gebruiken.

Als het drukverband eraf is, mag u weer douchen of uw handen wassen. U moet hierna wel weer een schone pleister op de wond plakken.

Na ongeveer 12 tot 14 dagen worden de hechtingen verwijderd. Als de hechtingen zijn verwijderd, kunt u geleidelijk weer met uw normale bezigheden beginnen.

Voor een optimale handfunctie is handtherapie vaak noodzakelijk na de operatie. De herstelfase is verschillend per persoon en dus niet precies te voorspellen. U dient er rekening mee te houden dat, ondanks de operatie, de ziekte terug kan komen. Het kan ook voorkomen dat na de operatie andere delen van de hand worden aangetast. Meerdere operaties kunnen dan noodzakelijk zijn.

Als een vinger lang krom heeft gestaan, kan er niet gegarandeerd worden dat de vinger na de operatie weer helemaal recht komt te staan.

## Complicaties

Bij operaties bestaat er altijd een kans op complicaties. Deze kans is echter klein. Het voornaamste risico van deze operatie is het ontstaan van letsel aan zenuwtakjes, waardoor het gevoel van de vinger verstoord kan raken. Een infectie of het optreden van posttraumatische dystrofie kunnen tot de complicaties behoren. De klachten die samenhangen met posttraumatische dystrofie zijn een pijnlijke en stijve hand, die dik kan worden. Later kan de hand meer gaan zweten en koud en wit worden. Vaak groeien de nagels harder en neemt de beharing toe. Deze complicatie is gelukkig zeldzaam maar als het optreedt, is het van belang dat u dit na enkele dagen meldt bij uw behandelend plastisch chirurg. Er kunnen dan maatregelen worden genomen om blijvende schade te voorkomen. Blijvende schade is weliswaar extreem zeldzaam, maar het kan optreden. Voor meer informatie kunt u vragen naar de folder Posttraumatische dystrofie.

## Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

In de volgende gevallen moet u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie om een nieuwe afspraak te maken:

- bij ernstige pijn;
- bij toenemende pijn;
- bij ontstekingen (roodheid en koorts);
- bij ernstige zwelling;
- als het verband te strak zit.

In dringende gevallen buiten kantooruren en in het weekend, kunt u contact opnemen met de Huisartsenpost.

### **Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?**

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, moet u zo snel mogelijk contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden, waardoor wachtlijsten verminderd of voorkomen kunnen worden. Als u wilt, kunt u meteen een nieuwe afspraak maken.

### **Tot slot**

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: [www.etz.nl/mijnnetz](http://www.etz.nl/mijnnetz)

### **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Polikliniek Plastische Chirurgie** (013) 221 04 30

**Locatie ETZ Elisabeth**  
**Route 32**

**Locatie ETZ Waalwijk**  
**Route 46**

**e-mail: [plc@etz.nl](mailto:plc@etz.nl)**

Plastische Chirurgie, 41.239 08-20

Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.