



PLASTISCHE CHIRURGIE ZEELAND
HAND-EN POLSCHIRURGIE, RECONSTRUCTIEVE - EN COSMETISCHE CHIRURGIE



Dupuytren fasciotomie

Informatie

Bij de ziekte van Dupuytren ontstaan goedaardige bindweefselwoekeringen in de bindweefselplaat net onder de huid in de handpalm. In het begin kunt u deze bindweefselwoekeringen voelen als knobbeltjes. Deze knobbeltjes kunnen na verloop van tijd harde strengen gaan vormen. Door deze strengen kan de bindweefselplaat verkorten, waardoor uw vingers in een buigstand gaan staan en het strekken beperkt wordt (contractuur). Overigens ontstaat er niet altijd een contractuur; soms stopt de ziekte voordat dit stadium bereikt wordt. De ziekte ontstaat meestal na het 40e levensjaar en komt meer voor bij mannen dan bij vrouwen. Tot op heden is de oorzaak onbekend. Men vermoedt dat erfelijkheid een rol speelt. Vaak zijn beide handen aangedaan, meestal betreft het de ringvinger en de pink. De ziekte van Dupuytren is meestal pijnloos en de contracturen kunnen op meerdere manieren behandeld worden. In deze folder leest u hoe Dupuytren behandeld wordt door een of meer operaties.

Voor de operatie adviseren wij u

- Altijd aan te geven wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt;
- Altijd aan te geven wanneer u een pacemaker heeft;
- Altijd aan te geven wanneer u een allergie heeft;
- Acht weken voor en na de operatie niet te roken;
- De dag voor de operatie geen alcohol te drinken;
- Uw sieraden uit te doen voorafgaande aan de operatie.

Preoperatief spreekuur (POS)

Ter voorbereiding op uw operatie is het belangrijk uw lichamelijke conditie goed in kaart te brengen. U maakt hiervoor een afspraak op de POS poli.

De dag van de ingreep

Op de afgesproken dag en tijd wordt u in ZorgSaam verwacht, waar u zich aanmeldt bij de receptie. De ingreep vindt onder regionale verdoving (alleen de arm) of onder algehele narcose plaats, dit betekent dat u nuchter dient te zijn, nuchter wil zeggen dat u zes uur voor de operatie niet meer eet en/of drinkt.

Op de afdeling krijgt u een operatiehemd aan en wordt u verder op de operatie voorbereid.

Op de operatiekamer wordt door de plastisch chirurg via meerdere huidsneden het overbodige weefsel weggehaald. De wonden worden gehecht met mogelijk het achterlaten van een slangetje (drain) om bloed en wondvocht af te voeren. Tot slot wordt een vrij dik verband aangelegd en eventueel een gipsspalk.

Na de ingreep

Na afloop van de operatie, verblijft u nog enige tijd op de afdeling dagbehandeling.

Wanneer u zich goed voelt mag u aan het einde van de dag weer naar huis. U krijgt een controleafspraak mee voor over 2 weken, tijdens deze afspraak worden de hechtingen verwijderd. Bij pijn mag u 4 keer daags 1000mg Paracetamol innemen.

U krijgt een nazorgformulier mee naar huis, waarin staat waar u op moet letten en wat u kunt verwachten.

Het is raadzaam om gedurende de eerste 24 uur na het ontslag iemand in de buurt te hebben die u kan helpen wanneer dit nodig is. Het kan zijn dat de geopereerde hand tot 24 uur na de operatie verdoofd en verlamd aanvoelt, hetgeen zelf terug rijden met de fiets of auto onverantwoord maakt.

Herstelperiode

Na de operatie is de buigstand van de vingers meestal verdwenen. Bij een ernstige buigstand, die reeds lang bestaat, kan dit doel niet altijd bereikt worden. Dit komt door stijfheid in een gewricht. Indien de plastisch chirurg dit nodig acht, bijvoorbeeld bij ernstige contracturen, zult u worden na behandeld door een fysiotherapeut en/of ergotherapeut. De therapie zal onder andere bestaan uit mobiliserende oefeningen en spalktherapie.

Financiële aspecten

De ziektekostenverzekeraar vergoedt de kosten van deze operatie, daarbij wordt wel aanspraak gemaakt op uw eigen risico.

Risico's

De ingreep zal worden uitgevoerd door een ervaren plastisch chirurg, in samenwerking met eveneens ervaren, gediplomeerde OK-assistentes, in een goed geoutilleerde behandelkamer, zodat u verzekerd bent van een kwalitatief goede behandeling.

Toch kunnen zeldzame complicaties optreden. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandelde gebied zwelling en bloeditstoringen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Het risico hierop is groter wanneer u bloedverdunners gebruikt. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet u dit altijd melden aan de plastisch chirurg, het gebruik hiervan moet men voor de operatie staken. Uw plastisch chirurg bespreekt met u hoelang van tevoren dit moet.

Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Wij raden u dan ook dringend aan om acht weken voor en na de operatie niet te roken.

Zoals bij iedere operatie kunnen er zich in het behandelde gebied infecties voordoen. De infectie wordt meestal met antibiotica behandeld.

Zelden worden de gevoelszenuwen van de vingers dermate beschadigd dat de gevoelsstoornis blijvend is. Een zeer zeldzame complicatie is dystrofie, deze kenmerkt zich met veel pijn, zwelling, verkleuring en stijfheid in de vingers. Om functiestoornissen te voorkomen moet deze afwijking op tijd worden behandeld.

De littekens kunnen lang rood blijven, doch met de tijd vervagen deze littekens behoorlijk.

Toestemming

Bij dit formulier ontvangt u tevens een toestemmingsverklaring; het toestemmingsformulier is een verklaring die u vooraf tekent, waarmee u bevestigt dat u toestemming geeft om de operatie uit te laten voeren en dat u voldoende geïnformeerd bent over de eventuele risico's en complicaties die zich voor kunnen doen. Op aanvraag is de modelregeling arts-patiënt en de klachtenprocedure te verkrijgen.

Heeft u nog vragen?

Heeft u aan de hand van bovenstaande informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie 0115 - 688325 (op werkdagen bereikbaar tussen 09.00 en 12.00uur). U kunt ook kijken op onze website www.plastischechirurgiezeeland.nl of op de website van de NVPC www.nvpc.nl.