



Ziekenhuis  
Rivierenland

Chirurgie | Plastische chirurgie

# DE ZIEKTE VAN DUPUYTREN



Deze folder geeft u een globaal overzicht van de klachten, oorzaak en behandeling van de ziekte van Dupuytren. Het is goed u te realiseren dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie voor iedereen anders kan zijn.

Afhankelijk van de ernst van aandoening kan de operatie variëren van 30 minuten tot ongeveer één uur.

## **WAT IS DE ZIEKTE VAN DUPUYTREN**

Bij de ziekte van Dupuytren ontstaan goedaardige bindweefselwoekeringen in een bindweefselvlies in de handpalm. In het begin kunt u de bindweefselwoekeringen voelen als knobbels, na verloop van tijd worden het harde strengen. Hierdoor schrompelt het bindweefselvlies. Uw vingers kunnen daardoor in een buigstand gaan staan (contractuur).

De ziekte van Dupuytren ontstaat meestal bij mensen vanaf ongeveer vijftig jaar en komt meer voor bij mannen dan bij vrouwen. Erfelijkheid speelt een rol. Vaak zijn beide handen aangedaan, meestal de ringvinger en de pink. De ziekte van Dupuytren is over het algemeen pijnloos en de contracturen kunnen verholpen worden door een of meer operaties. De ziekte zelf wordt daarmee overigens niet genezen.

## **MEDISCHE BEHANDELING VAN DE ZIEKTE VAN DUPUYTREN**

De ziekte van Dupuytren wordt pas behandeld als er contracturen ontstaan. De bindweefselstrengen die de dwangstand van uw vingers (contracturen) veroorzaken, worden dan chirurgisch verwijderd. U hebt samen met uw behandelend specialist besloten tot een operatie. Tevens is met u gesproken over de manier van verdoven. U krijgt voor de operatie een plaatselijke verdoving (alleen uw arm wordt dan verdoofd) via een injectie in de hals of in de oksel. Ook kan het voorkomen dat u een verdovende injectie krijgt in het bloedvat van arm of hand. De verdoving moet een half uur inwerken.

## **NA DE OPERATIE**

Na de operatie gaat u in een bed naar de afdeling dagbehandeling. Op de afdeling kunt u een uurtje uitslapen en u krijgt wat te eten en te drinken voordat u weer naar huis gaat. De verpleegkundige belt de contactpersoon wanneer u opgehaald mag worden. Het is aan te raden het telefoonnummer van uw contactpersoon mee te nemen. Direct na de ingreep bent u waarschijnlijk te slaperig om het telefoonnummer door te geven.

Na de operatie is uw hand waarschijnlijk nog wat gevoelig. Na de operatie kunt u rustig opbouwend beginnen met het doorbewegen van de vingers, elleboog en schouder, vanwege de hechtingen en verband kan dat in het begin maar beperkt. Na twee dagen mag u het drukverband er afhalen; u mag dan ook weer douchen en de meegekregen pleister op de wond plakken. U krijgt een recept mee voor pijnstillers.

Het is heel belangrijk dat zeker de eerste twee dagen de hand in de mitella hoger ligt dan de elleboog. De mitella moet gedurende wee dagen overdag gedragen worden, dit is nodig om zoveel mogelijk de zwelling in de hand te beperken. Na verwijdering van de hechtingen mag u weer baden of zwemmen.

## **NA ONTSLAG**

Na ontslag krijgt u een afspraak voor een poliklinische controle thuis gestuurd. De hechtingen kunnen na een week worden verwijderd. Dit kan worden gedaan bij uw huisarts of tijdens de poliklinische controle. Er wordt ook wel gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen, die niet verwijderd hoeven te worden. Als u wilt kunt u vanaf twee dagen na de operatie de wond afspoelen onder de douche. Eventuele hechtstrips kunt u zelf na 7 tot 10 dagen na de operatie verwijderen.

## **WAT U NOG MOET WETEN**

Het litteken blijft vaak lang gevoelig met name bij druk op het litteken. Het komt vaak voor dat de ziekte van Dupuytren na enige tijd weer terug keert. Dan is een nieuwe operatie nodig. Over het algemeen geldt dat u niet te lang met de ziekte van Dupuytren moet blijven rondlopen als zich eenmaal een contractuur heeft ontwikkeld. Het bindweefselwoekeringsproces gaat namelijk door waarbij ook de gewrichtjes in de vingers aangetast kunnen raken en krom kunnen gaan staan en een operatie dan veel moeilijker is.

## **COMPLICATIES BIJ DE OPERATIEVE BEHANDELING VAN DE ZIEKTE VAN DUPUYTREN**

De risico's die u loopt als u voor de ziekte van Dupuytren geopereerd wordt zijn dezelfde als bij elke andere handoperatie. Er kunnen complicaties optreden zoals een vertraagde wondgenezing, bloeduitstortingen, infecties en weefselversterf.

De gevoelszenuwen van de vingers kunnen beschadigd raken waardoor u er gedeeltelijk minder goed mee kunt voelen. Ten slotte kunnen de kleine slagadertjes die de vingers van bloed voorzien tijdens de operatie beschadigd raken. Krijgt u na de operatie klachten waarover u zich zorgen maakt (bijvoorbeeld hevige pijn), dan kunt u het beste zo snel mogelijk contact opnemen met de afdeling dagverpleging, ☎ 0344-674488.

Het is mogelijk dat het uiteindelijke resultaat niet helemaal voldoet aan de verwachtingen die u van tevoren had. Dit komt omdat het resultaat afhankelijk is van allerlei factoren, zoals al bestaande verbindweefseling van gewrichtskapsels. Deze factoren zijn pas tijdens de operatie goed te zien en te beoordelen.

### **HEBT U NOG VRAGEN?**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt kunt u contact opnemen met:

#### **AFDELING DAGBEHANDELING**

☎ 0344-674488

#### **POLIKLINIEK CHIRURGIE TIEL**

☎ 0344-674041

#### **POLIKLINIEK CHIRURGIE CULEMBORG**

☎ 0344-674744

## AANTEKENINGEN

A series of 30 horizontal dotted lines for taking notes.

Heeft u nog vragen dan kunt u  
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911  
 info@zrt.nl  
[www.ziekenhuisrivierenland.nl](http://www.ziekenhuisrivierenland.nl)

