

Gipskamer

# OPERATIE EN NABEHANDELING VAN DE ZIEKTE VAN DUPUYTREN



## **OPERATIE EN NABEHANDELING VAN DE ZIEKTE VAN DUPUYTREN**

(orthesebehandeling met een strekspalk)

Binnenkort ondergaat u een behandeling van de ziekte van Dupuytren. In deze folder leest u wat de ziekte van Dupuytren is, hoe de operatie wordt gedaan en waaruit de nabehandeling met een strekspalk (strekorthese) bestaat.

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

U heeft de ziekte van Dupuytren. Bij deze aandoening staat een van de vingers krom. Ook kunt u deze moeilijk strekken. Dit komt doordat het bind- en steunweefsel in uw handpalm en vingers hard is geworden. Het is (nog) niet bekend waardoor dit ontstaat. Vaak wordt de ringvinger of de pink getroffen. Dupuytren geeft meestal niet zo veel pijn, maar wel stijfheid. Ook kunt u vaak minder goed kleine bewegingen maken. Het maken van een vuist kan bijvoorbeeld moeilijk worden. Of iets kleins pakken of kracht zetten met de handen.

### **DE OPERATIE**

Bij de operatie verwijdert de chirurg het hard geworden bind- en steunweefsel uit uw handpalm en vingers. Hiermee wordt geprobeerd de functies van uw hand zo veel mogelijk te herstellen. Een operatie zorgt er ook voor dat uw hand niet verder achteruitgaat. Daarnaast kan de eventueel aanwezige pijn verminderen door de operatie.

### **NA DE OPERATIE**

Wanneer u na de operatie terugkomt op de afdeling, heeft u een drukverband om uw geopereerde hand. Over dit drukverband legt de gipsverbandmeester een gipsspalk aan. Hij of zij legt ook uit wat u wel en niet mag doen met uw hand/gips. Van de verpleegkundige krijgt u een mitella waarmee u uw hand goed hoog kunt houden. De gipsverbandmeester maakt direct een afspraak met u voor een controle op de gipskamer.

## **NABEHANDELING DUPUYTREN MET EEN STREKSPALK**

Na de operatie kan uw medisch specialist besluiten u na te behandelen met een strekspalk (orthesebehandeling). Een strekspalk heeft tot doel uw vingers gestrekt te houden. U voorkomt hiermee dat de geopereerde vingers opnieuw krom gaan staan. Als u voor het eerst bij de gipskamer komt, verwijdert de gipsverbandmeester uw spalk. Hij of zij zal dan uw hand en operatiewond controleren. Daarna legt de gipsverbandmeester de afneembare strekspalk aan. U moet de strekspalk ook 's nachts dragen. Soms geeft uw medisch specialist of de gipsverbandmeester u een ander advies. De medisch specialist bepaalt daarnaast of u moet starten met therapie voor uw hand. Is dat het geval, dan zal de gipsverbandmeester dit voor u regelen.

## **NEEM IN DE VOLGENDE SITUATIES**


### **TELEFONISCH CONTACT MET ONS OP:**

- De vingers zien blauw of wit, of voelen koud aan.
- De vingers kloppen, tintelen of voelen doof aan.
- U kunt de vingers niet of nauwelijks bewegen.
- Het gips of de strekspalk doet pijn. Als u pijn heeft aan de operatiewond dan hoeft u zich daar geen zorgen over te maken.  
Dit gaat meestal vanzelf weer over.
- Het gips of orthese is gebroken of beschadigd.
- Het gips is nat en slap geworden.
- De wond dreigt te ontsteken.

## **VRAGEN**


Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust. De gipsverbandmeester of uw arts geeft u graag meer informatie.

## **GIPSKAMER LOCATIE TIEL**

 0344-674293


*van maandag tot en met vrijdag van 08.15-16.45 uur*

## **GIPSKAMER LOCATIE CULEMBORG**

 0344-674744

*van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur*

## **SPOEDEISENDE HULP (SEH)**

 0344-726666

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

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

