

Wat zijn de mogelijke complicaties?

Complicaties zijn zeldzaam. Voorkomend zijn:

- Nabloeding
- Wondinfectie
- Zenuwbeschadiging waardoor er (tijdelijke) doofheid in de duim optreedt
- Vertraagd of niet optimaal vastgroeien van het gewrichtje

Hoe verloopt het herstel na de operatie?

Ongeveer 1 week na de operatie krijgt u een nieuw gips. Na 6 weken wordt het gips verwijderd. Er wordt dan een foto gemaakt om te controleren of het gewricht goed is vastgegroeid en de pennetjes kunnen worden verwijderd. Soms is het nodig om de pennetjes poliklinisch onder plaatselijke verdoving op de operatiekamer te verwijderen. Dit gebeurt dan op een andere datum. Het kan nog enkele weken duren voordat de buiging van de duim weer hersteld is. De specialist zal dan beoordelen of fysiotherapie nodig is of niet. De wondjes kunnen soms nog enkele maanden gevoelig blijven. Pas na 3 tot 6 maanden is de kracht in de hand volledig hersteld.

De nacontrole

Voor het ontslag wordt er voor u een controleafspraak op de gipskamer gemaakt.

Heeft u nog vragen?

Heeft U na het lezen van deze folder nog vragen? Uw huisarts kan u meestal voldoende adviseren. Voor spoedeisende vragen kunt u tijdens kantooruren bellen naar de poli Orthopedie: telefoon: (0495) 57 21 61.



Duimbasis artrodese

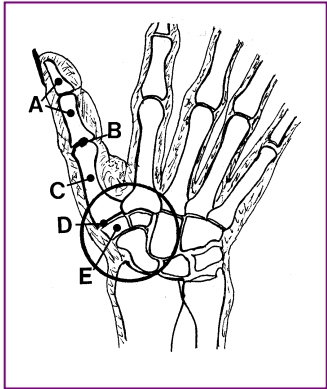
Stijfzetten van het duimgewricht

Poli Orthopedie
Route 16

Bij u is een duimbasisarthrodese (stijfzetten van het duimgewricht) voorgesteld in verband met een slijtage (artrose) van de duimbasis. Deze folder kan u helpen om u beter op de operatie voor te bereiden.

De anatomie van de duim

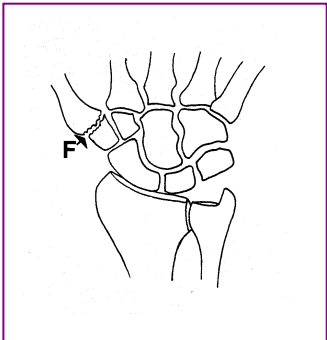
De duim bestaat uit een tweetal kootjes (A). De duim scharniert (B) met het eerste middenhandsbeentje (C). Dit laatste beentje scharniert in het



zadelvormige duimbasisgewricht (D) weer met de handwortelbeentjes (E).

In het duimbasisgewricht kan de duim in vrijwel alle richtingen bewegen.

Alle gewrichtjes zijn bekleed met een dun laagje glad kraakbeen.



Indien het kraakbeen versleten of beschadigd (F) raakt kunnen de gewrichtsovervlakken steeds moeilijker langs elkaar glijden en kan het gewrichtje "uit de kom" schieten. Het bewegen wordt dan moeilijker en pijnlijker.

Wat is de oorzaak?

Bij het ouder worden verminderd de kwaliteit van het kraakbeen, en het kraakbeen slijt dan sneller af. Kraakbeen kan vroegtijdig worden aangetast door reuma of een ongeval. De aandoening komt vooral voor bij (huis)vrouwen. Bij zwaar duimbelastend werk is de kans op slijtage groter. Meestal is de oorzaak echter onduidelijk.

Wat zijn de klachten?

Veel voorkomende klachten zijn:

- Zwelling aan de duimbasis
- Pijn in de duimmuis bij knijpen of wringen
- Vermindering van kracht en/of beweeglijkheid

Hoe wordt de diagnose duimbasis-artrose gesteld?

Op grond van de klachten wordt de diagnose vaak al vermoed. Voor een juiste diagnose zijn alleen lichamelijk onderzoek en röntgenfoto's voldoende. Soms wordt bloedonderzoek gedaan om andere oorzaken uit te sluiten.

Welke behandelingen zijn mogelijk?

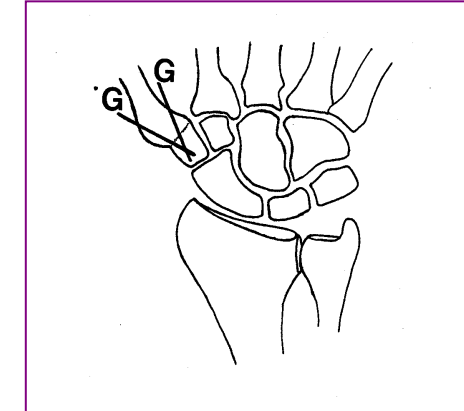
Behandeling is alleen nodig indien er toenemende pijnklachten zijn. Indien pijnstillers, het ontzien van de hand, een rustspalk of injecties niet meer voldoende helpen kan een operatie zinvol zijn.

Hoe bereidt u zich voor?

De operatie kan plaatsvinden onder algehele anesthesie (narcose) of met alleen verdoving van de gehele arm. Bij uw bezoek aan de poli Pre operatieve screening wordt met u besproken welke verdoving voor u het beste is.

Hoe verloopt de operatie?

Bij de operatie wordt het versleten gewrichtje stijf gemaakt. Via een 5 cm lange snee over de rugzijde van de duim wordt het versleten gewrichtje open gemaakt. De restanten van het kraakbeen worden verwijderd.



Met speciale instrumentjes worden de gewrichtsvlakken zo gemaakt dat ze goed op elkaar passen. Om te zorgen dat het gewrichtje niet beweegt totdat het is vastgegroeid, worden twee metalen pennen (G) ingebracht. Soms is het nodig om nog wat extra botweefsel in het gewricht aan te brengen om de kans op vastgroeien te vergroten. Het kan nodig zijn dit extra bot uit het spaakbeen uit de pols te halen. Na de operatie komt er gips om de hand en onderarm.

Na de operatie

De pijn na de operatie valt meestal mee. U krijgt een draagdoek (mitella) om de hand hoog te kunnen houden. In de meeste gevallen mag u de dag na de operatie weer naar huis.