

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.

Wat zijn de mogelijke complicaties?

Complicaties zijn zeldzaam. Voorkomend zijn:

- nabloeding
- wondinfectie
- zenuwbeschadiging waardoor er (tijdelijke) doofheid in de duim optreedt.

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. 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. De kracht in de hand blijft meestal iets minder dan in een gezonde hand.

De nacontrole

Voor het ontslag wordt een controle-afspraak 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: 0495 - 57 21 61.

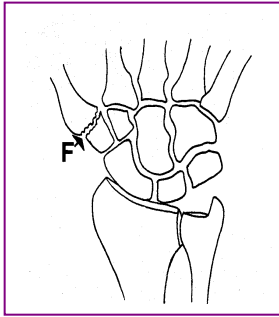
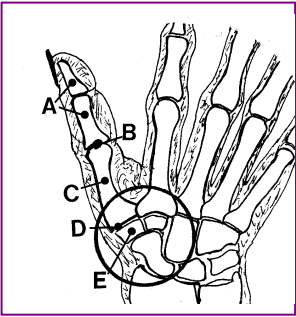
Sardellen plastic

Poli Orthopedie
Route 16

Bij u is een operatie voorgesteld in verband met een slijtage (arthrose) van de duimbasis. Deze folder kan u helpen om u beter of 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 gewrichtsoppervlakken 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-arthrose 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. De anesthesist, dat is de arts die de verdoving geeft, zal met u bespreken welke verdoving voor u het beste is.

Hoe verloopt de operatie?

Bij de operatie wordt het versleten handwortelbeentje verwijderd en vervangen door een opgerolde pees uit de pols. Via een 7 cm lange snee over de buigzijde van de pols wordt het versleten handwortelbotje (E) verwijderd. Met een paar kleine sneetjes op de buigzijde van de onderarm wordt de helft van een buigpees losgemaakt. De halve buigpees wordt naar de plaats van het verwijderde botje gebracht. De pees wordt opgerold in plaats van het ontbrekende botje gelegd. Hierna worden de wondjes weer gehecht. Na de operatie komt er gips om de hand en onderarm.

