

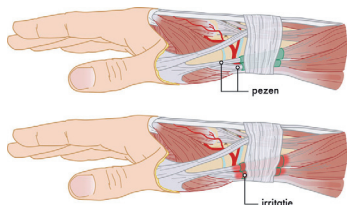
PLASTISCHE CHIRURGIE

PEESIRRITATIE VAN DUIM EN POLS

AANDOENING VAN DE QUERVAIN

Wat is De Quervain?

De aandoening van De Quervain is een irritatie of ontsteking van het slijmvlies in een peeskoker aan de duimzijde van de pols. Door deze irritatie ontstaat er zwelling en verdikking in de ruimte rond de peeskoker. De pezen glijden daardoor minder gemakkelijk heen en weer. De pees schuurt en raakt geïrriteerd. Hierdoor zijn duim- en polsbewegingen pijnlijk.



Hoe behandelen we een Quervain?

Bij een Quervain zijn verschillende behandelingen mogelijk. Welke behandeling voor u het meest geschikt is, hangt af van uw klachten.

De behandelingsmogelijkheden zijn:

- Medicijnen. De pijn en ontstekingsreactie kunnen we verminderen met medicijnen, ontstekingsremmers, bijvoorbeeld NSAID's.
- Nachtsplak. Deze draagt u tijdens werkzaamheden en 's nachts. Bij het dragen van een nachtsplak heeft u vaak ook handtherapie. Hoe lang u de nachtsplak moet dragen is afhankelijk van uw klachten.
- Injectie met een verdovend middel en een ontstekingsremmer (corticosteroiden). Deze vloeistof wordt in de koker van de pees gespoten.



Deze informatie voor patiënten is met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie. Aan deze informatie kunnen geen rechten worden ontleend.

© Jeroen Bosch Ziekenhuis / www.jeroenboschziekenhuis.nl

(PCH-725, uitgave december 2018)

Het verdovend middel werkt snel waardoor u snel minder pijn heeft. De ontstekingsremmer moet uiteindelijk op langer termijn effect geven.

- Wanneer de behandeling met medicijnen en/of nachtspalk niet voldoende heeft geholpen, kan de plastische chirurg u een operatie adviseren. De arts opent aan de bovenzijde de peeskoker. De geïrriteerde pezen krijgen zo meer ruimte om goed te genezen.

In deze folder leest u verder meer informatie over de operatie, de voorbereiding en het herstel na de operatie.

Vorbereiding

De operatie gebeurt onder plaatselijke verdoving of onder loco-regionale anesthesie. Samen met de arts bespreekt u welke vorm van verdoving u krijgt.

Plaatselijke verdoving

Bij een plaatselijke verdoving gebeurt de operatie op de poliklinische operatiekamer (POK). Na de operatie kunt u meteen naar huis. Meer informatie over de voorbereiding, leest u in de folder: *'Operatie met plaatselijke verdoving, PCH-051'*.

Loco regionale anesthesie (plexus)

Bij deze vorm van verdoving krijgt u het verdovingsmiddel rond de zenuwen in uw oksel gespoten. De operatie gebeurt dan op de operatiekamer. U heeft voor de operatie eerst nog een afspraak bij de afdeling PreOperatieve Screening (POS/Intake). Krijgt u loco-regionale anesthesie, dan wordt u opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

PreOperatieve Screening (POS/Intake)

Om u goed en veilig voor te bereiden op de operatie, bezoekt u enige tijd voor de operatie de afdeling POS/Intake. U krijgt hiervoor een afspraak. Op de afdeling POS/Intake heeft u een gesprek met een intakeverpleegkundige en een POS-medewerker. Ook krijgt u een kort lichamelijk onderzoek. Tenslotte spreekt u nog de anesthesioloog.

Op www.jbz.nl/pos leest u meer over dit bezoek.

Op www.jbz.nl/anesthesiologie leest u meer over de verdoving en bewaking tijdens de operatie. Als u hierover vragen heeft, kunt u deze bespreken tijdens uw bezoek aan de afdeling POS/Intake.

Op de afdeling POS/Intake krijgt u een informatieboekje over de afdeling Dagbehandeling mee. Hierin leest u belangrijke informatie die u nodig heeft bij de voorbereiding op uw opname.

Vitamine C

Na een operatie aan een arm bestaat een kans dat er dystrofie ontstaat. Om dit te voorkomen adviseren we u om vit C 1000 mg te slikken. U begint hiermee 5 dagen voor de operatie en u slikt de vitamine C minimaal 50 dagen na de operatie. U kunt vitamine C kopen bij de drogist.

Waar let u op, als u weer thuis bent?

Uw lichaam heeft tijd nodig om te genezen. U kunt zich na de operatie moe voelen. Uw lichaam moet tenslotte herstellen van een operatie. Ook kan uw reactievermogen wat vertraagd zijn. De adviezen die we u meegeven helpen bij de genezing. Ook heeft u hierdoor een kleiner kans op eventuele complicaties.

- Als u thuis bent, draagt u de eerste 24 uur dag én nacht de mitella. Na 24 uur mag u de mitella afdoen.
- Na 2 dagen kunt u het drukverband verwijderen. De wond kort afspoelen en droogdeppen. Daarna plakt u een nieuwe pleister op de wond.
- Uw pols bewegen zoals u gewend bent. Tot aan de controle niets tillen. In rust houdt u uw hand hoog of legt u uw hand neer. Hiermee voorkomt u dat uw hand dik wordt.
- De eerste 2 weken mag u geen vies, nat of zwaar werk doen.
- De eerste 2 weken mag u niet sporten.

Na 2 weken is de wond genezen en kunt u langzaam uw hand weer gewoon gebruiken. Het litteken kan nog een tijd gevoelig blijven.

Controle

Na 10 tot 14 dagen komt u voor controle naar de polikliniek. Is de wond gehecht met niet-oplosbare hechtingen, dan verwijderen we deze tijdens de controle.

Welke risico's zijn er?

Door de operatie kan een gevoelszenuw van de bovenkant van de duim beschadigen en/of geïrriteerd raken waardoor er zenuwpijnklachten kunnen ontstaan. Door een injectie met corticosteroiden kan de pees knappen. Gelukkig komen deze complicaties zelden voor.

Tot slot

Alle plastisch chirurgen van het Jeroen Bosch Ziekenhuis zijn geregistreerd in Nederland. Ook zijn ze lid van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC). Dit betekent dat ze volgens de regels van deze vereniging werken. Voor u als patiënt betekent dit dat u de best mogelijke zorg krijgt. Wij staan voor kwaliteit, deskundigheid en betrouwbaarheid.

Heeft u vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan uw plastisch chirurg. Het kan handig zijn uw vragen voor het gesprek op te schrijven.

Polikliniek Plastische Chirurgie, telefoonnummer: (073) 553 60 15.

Bij spoedgevallen buiten kantoortijden belt u de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoonnummer: (073) 553 27 00.

Voor meer informatie kunt u ook kijken op onze website: www.jbz.nl/handpolscentrum