

Vastzetten vingergewricht

Artrodese

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

De plastisch chirurg of handchirurg heeft met u besproken dat u behandeld wordt aan slijtage van een vingergewricht. De behandeling wordt uitgevoerd op de polikliniek voor Hand- en Polschirurgie. In deze folder leest u meer over deze aandoening en de mogelijke behandelingen.

Polikliniek voor Hand-en Pols-chirurgie

Iedereen met hand- en polsaandoeningen kan terecht op de speciale polikliniek voor Hand- en Polschirurgie van het Albert Schweitzer ziekenhuis (onderdeel van de polikliniek Plastische Chirurgie). Zowel eenvoudige als meer complexe pols- en handaandoeningen kunnen er behandeld worden.

Een team van ervaren plastisch chirurgen, reumatologen, revalidatie- artsen en handtherapeuten (gespecialiseerde ergo- en fysiotherapeut) staan klaar om u zo snel mogelijk te behandelen. De samenwerkende specialisten stemmen hun behandeling met elkaar af. Hierdoor is de behandeling efficiënter en van een hoog niveau. Patiënten worden begeleid en behandeld door een deskundig en vast samengesteld team.

Oorzaak slijtage vingergewrichten

Het kraakbeen aan de uiteinden van de vingerkootjes zorgt ervoor dat het gewricht soepel kan bewegen. Bij gewrichtsslijtage, ook wel artrose genoemd, is het kraakbeen versleten waardoor je bot-op-bot contact krijgt. Dit resulteert in een pijnlijke ontsteking, stijfheid en uiteindelijk gaat het gewricht kapot.

In de lange vingers (behalve de duim) komt slijtage het meeste voor in de eindgewrichten, net voor de top van je vinger, maar ook de andere twee gewrichten kunnen aangedaan zijn. De oorzaak is meestal slijtage van het kraakbeen door ouderdom. Sommige mensen hebben hier meer aanleg voor dan anderen. Vaak komt het pas na het vijftigste jaar voor maar door eerdere letsels zoals breuken aan de vinger kan het ook op jongere leeftijd ontstaan.

Symptomen

- Pijn bij bewegen of na inspanning (vaak 's avonds).
- Lokale (druk)pijn.
- (Ochtend)stijfheid.
- Zwelling.
- Bewegingsbeperking.
- Knobbels op het aangedane gewricht (Noduli van Heberden).
- Misvorming van het aangedane gewricht.

Uw arts zal met u bespreken welk aanvullend onderzoek nodig is. Vaak is het met een lichamenlijk onderzoek en een röntgenfoto goed mogelijk om de diagnose te stellen.

Behandeling

De behandeling van slijtage aan de vingergewrichten kan bestaan uit conservatieve behandeling of een operatie.

Conservatieve behandeling

- Ontstekingsremmende medicijnen (Ibuprofen, Diclofenac, Naproxen) of een injectie met ontstekingsremmers in het aangedane gewricht kunnen tijdelijk de klachten onder controle brengen.

- Spalken en splints: geven ondersteuning en beperken de beweeglijkheid van het gewricht, waardoor de klachten verminderen.
- Handtherapie: gaat de stijfheid van de gewrichten tegen waardoor de functie behouden blijft.

Operatieve behandeling

Een operatieve behandeling bestaat uit een gewrichtsprothese of het vastzetten van het gewricht. De keuze wordt hierbij bepaald door het type en de beweeglijkheid van het gewricht. U heeft met de chirurg besproken dat u in aanmerking komt voor het vastzetten van het gewricht, een 'artrodese'.

Wat is een vingergewrichts-artrodese?

Een artrodese is een operatie waarbij de versleten gewrichtsoppervlakken verwijderd worden. De uiteinden van de vingerkootjes worden hierna aan elkaar gefixeerd met een schroef of pennetjes en zullen vervolgens tot één bot vergroeien. De pijn zal hierdoor sterk minder worden, maar de beweeglijkheid van het gewricht gaat verloren.

Vorbereiding

Medicijnen

U mag voor deze operatie sommige bloedverdünnende medicijnen niet gebruiken. Bespreek dit minimaal twee weken voor de operatie met uw plastisch chirurg en de arts die de medicijnen heeft voorgeschreven.

Stoppen met roken

Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Er wordt geadviseerd om minstens 6 weken voor de operatie volledig te stoppen met roken.

Handtherapie

Soms krijgt u voor de operatie al een afspraak bij de handtherapeut. Als dit nodig is zal de plastisch chirurg u doorverwijzen.

Vorbereiding thuis

- Neem alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.
- Neem nachtkleding, toiletartikelen, pantoffels of slippers mee.
- Op de dag van de operatie mag u geen bodylotion gebruiken.
- Laat sieraden thuis en doe piercings uit.
- Op de dag van de operatie mag u geen make-up en nagellak dragen.
- Als u kunstharsnagels draagt, gelden de volgende regels: zijn de kunstharsnagels blank gelakt, dan hoeft u ze niet te verwijderen. Zijn de kunstharsnagels niet blank gelakt dan moet u één nagel per hand verwijderen.
- U mag geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit dragen op de operatiekamer.
- We raden u aan om voor de eerste week na ontslag (zelf) hulp te regelen.
- Na de operatie mag u niet autorijden. Zorg ervoor dat uw vervoer naar huis is geregeld.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

De polikliniekassistente bespreekt met u de datum van uw opname voor de operatie. U krijgt dan ook te horen op welke verpleegafdeling u wordt opgenomen.

De dag voor uw opname kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen wordt, is dit op maandag dan belt u de vrijdag ervoor. Het telefoonnummer vindt u op de opnamebrief die u van ons krijgt. U hoort dan het tijdstip van uw operatie en wanneer u nuchter aanwezig moet zijn.

Dag van de operatie

U meldt zich op de afgesproken tijd op de verpleegafdeling. De verpleegkundige legt u de gang van zaken op de afdeling uit en controleert de gegevens die tijdens uw intakegesprek zijn genoteerd. Als u geen intakegesprek heeft gehad, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

Voor de operatie

De verpleegkundige geeft u medicijnen voor de narcose (anesthesie). Dit heet de pre-medicatie. De pre-medicatie bestaat uit een pijnstillertje en soms een rustgevend medicijn. Daarna krijgt u een operatiehemd aan.

De verpleegkundige brengt u daarna met bed naar de voorbereidingsruimte van de operatie-afdeling. Op de voorbereidingsruimte krijgt u een infuus en wordt u ter controle aangesloten op een monitor. Daarna wordt u naar de operatiekamer gebracht.

De operatie

De operatie vindt plaats in dagbehandeling. De operatie kan plaatsvinden onder algehele narcose of blockverdooving (hierbij wordt alleen de arm verdoofd). Dit bespreekt u tijdens de pre-operatieve intake met de anesthesist.

De operatie duurt ongeveer 45-60 minuten. De chirurg zal via een snede aan de achterzijde van het gewricht de operatie uitvoeren. Om de artrodese te beschermen zal na de operatie een gipsspalk aangebracht worden. U krijgt ook een verwijzing voor de handtherapie mee.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Als u met een blockverdooving bent geopereerd, mag u vrijwel direct terug naar de verpleegafdeling.

Als u onder volledige narcose bent geopereerd, kunt u zodra u goed wakker bent en de controles goed zijn, terug naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige let op nabloeden van de wond. Als het nodig is, krijgt u medicijnen tegen de pijn en/of misselijkheid. Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken. U hoort van de verpleegkundige wanneer het infuus verwijderd mag worden en u naar huis mag.

Handtherapie en controle

De nacontrole en het verwijderen van de hechtingen en het gips gebeurt 14 dagen na de operatie door de handtherapeut. Zij zullen een aangepaste spalk aanmeten die voor nog eens 4 weken gedragen wordt. In die tijd kan er al wel geoefend worden maar het bot is pas na 6 weken weer belastbaar.

Als het herstel en/of de handtherapie voorspoedig verloopt ziet de plastisch chirurg u na 6-12 weken terug. Dan wordt eventueel een röntgenfoto gemaakt om te beoordelen of het bot goed vergroeid is. Als dit zo is kan de handtherapie geïntensiveerd worden totdat u uw vinger weer volledig in kan zetten. Het gehele traject na de operatie duurt gemiddeld 2-3 maanden.

Adviezen en leefregels voor thuis

- Napijn is voor iedereen anders. Meestal helpt het om tegen de pijn paracetamol in te nemen. De dosering vindt u in de bijsluiter. Uw plastisch chirurg zal als dit nodig is, andere pijnstillers voorschrijven.
- Tijdens het douchen moet u het (gips)verband drooghouden.
- Zolang u verband om uw arm heeft mag u niet sporten of autorijden!
- Het is belangrijk dat u uw hand regelmatig hooghoudt. Gebruik hiervoor een mitella. Zo gaat u de zwelling van uw hand en arm zoveel mogelijk tegen.
- Zolang u gips of verband om uw arm heeft, moet u hiermee rust houden. U mag niet zwaar tillen en geen (belastend) huishoudelijk werk doen waarbij u moet knijpen met de betreffende vingers.

Een arts waarschuwen

Het is nodig dat u een arts waarschuwt:

- Als de wond fors gaat bloeden.
- Bij toenemende pijn.
- Bij ontstaan van abnormale zwelling.
- Als u koorts heeft boven de 38.5°C.
- Als de pleisters gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Bij ongerustheid.

Tijdens kantooruren neemt u contact op met de polikliniek plastische chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

Buiten kantooruren belt u naar de spoedeisende hulp via het algemene nummer van het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 654 11 11. De spoedeisende hulp neemt zo nodig contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

Complicaties

Bij elke handoperatie kunnen complicaties voorkomen zoals bloeduitstortingen, vertraagde wondgenezing en infectie. Het gevoel kan tijdelijk verstoord zijn, waardoor u een doof gevoel in de duim kunt ervaren. Andere problemen die kunnen optreden zijn krachtsverlies, pijn, gevoelsverlies, of een combinatie hiervan. Soms kan het voorkomen dat het vastgezette gewricht niet goed aan elkaar groeit. Dan kan een nieuwe operatie nodig zijn.

In zeldzame gevallen kan een dystrofie (CRPS, Complex Regionaal Pijn Syndroom) ontstaan. Dit is een 'overreactie' van de wondgenezing. Hierdoor ontstaat een combinatie van pijn, stijfheid, verkleuring en zwelling.

Dit kan goed behandeld worden als dit op tijd wordt herkend. Soms is dan verdere behandeling nodig. De plastisch chirurg bespreek dit dan met u.

Tot slot

Deze folder komt niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg zal altijd bereid zijn om u persoonlijk één en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Uit deze folder kunt u geen garantie ontleen wat betreft resultaten. Garantie op de resultaten of op een ongestoord beloop kunnen wij u nimmer geven. Complicaties kunnen altijd ontstaan. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

De kosten van de behandeling door de plastisch chirurg/handchirurg worden door uw ziektekostenverzekering vergoed. We adviseren u om zelf bij uw verzekeraar te informeren naar de vergoeding voor de handtherapie.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2024
pavo 1841