

Hand en/of peesletsel

Uw plastisch chirurg heeft bij u hand en/of peesletsel geconstateerd. In deze folder kunt u lezen wat dat is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.

Als één of meerdere pezen in uw hand gescheurd of doorgesneden zijn, kunnen uw vinger(s) niet meer goed buigen of strekken. Elke vinger heeft aan de buigzijde twee pezen die worden omgeven door een peeskoker. Het is belangrijk dat de pezen ten opzichte van elkaar schuiven en glijden door de peeskoker. Na een trauma kunnen de pezen vaak niet meer schuiven en glijden. Wanneer de pezen zijn doorgesneden worden deze door de plastisch chirurg gehecht. Het is ook mogelijk dat er een ander letsel is, dan kan de wond gehecht worden (zenuw, nagelbed, topletstel).

Behandeling

Bij peesletsel zijn er twee verschillende operatiemogelijkheden. De plastisch chirurg hecht de twee gescheurde peesuiteinden weer aan elkaar. Deze techniek is meestal mogelijk wanneer het peesletsel door een trauma is veroorzaakt.

Bij een peesletsel veroorzaakt door reuma wordt meestal gebruik gemaakt van een andere operatietechniek: uw chirurg hecht de gescheurde pees aan een gezonde pees op een andere plaats in de hand of uw chirurg verplaatst een gezonde pees uit de arm of hand en hecht deze aan het afgescheurde peesuiteinde. Dit heet een peestranspositie.

Vorbereiding

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of en zo ja, welke medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdünnende middelen gebruikt, zoals Ascal/Aspirine/Plavix of acetylsalicylzuur kan het zijn dat u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt zeven dagen voor de operatie mee moet stoppen om een bloeding te voorkomen. Als u daadwerkelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de plastisch chirurg dit met u. Eventueel na overleg met de arts die deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Als u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverdunners dan dient u contact op te nemen met de trombosedienst. Het recept vitamine K krijgt u van uw behandelend arts of van de trombosedienst en dient u 30 uur voor de operatie in te nemen.

Vaak is dit een spoedopname en bent u nauwelijks in de gelegenheid zich voor te bereiden. Wanneer het een geplande opname betreft, brengt u kort voor de operatie een bezoek aan het preoperatieve spreekuur. U heeft hier onder andere een gesprek met de anesthesioloog die de mogelijkheden omtrent de narcose met u bespreekt.

De operatie

Bij een operatie aan de hand wordt meestal gekozen voor een regionale verdoving. Dit gebeurt door middel van een injectie in de oksel of de schouder, waardoor hand en arm verdoofd raken. U blijft verder bij kennis. Als u dat vervelend vindt, kunt u een slaapmiddel krijgen. Soms besluit de anesthesist in overleg met u om de operatie onder algehele narcose te doen.

Het kan voorkomen dat de arts die u tijdens het spreekuur op de polikliniek heeft gezien, niet de arts is die de operatie uitvoert.

Nazorg

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht, waar u rustig bijkomt. U heeft meestal een drukverband om uw hand. Soms krijgt u gips of een spalk. Als u een regionale verdoving heeft gehad, heeft u direct na de operatie nog geen controle over uw arm. Zodra u het bed uit kunt, krijgt u een mitella. Wanneer u pijn heeft, kunt u paracetamol nemen.

Voordat u naar huis gaat, geeft de verpleegkundige u instructies over het behandelen en verzorgen van de wond. Wanneer het nodig is komt uw behandelend arts bij u langs. U krijgt te horen wat u wel en niet met uw hand mag doen. De verpleegkundige maakt voor u een afspraak voor een eerste controle bij de plastisch chirurg of op het verpleegkundig spreekuur.

U wordt geadviseerd voor de operatie al vervoer naar huis te regelen. Zelf deelnemen aan het verkeer is absoluut af te raden.

Als u geopereerd bent voor peesletsel kan het zijn dat er elastiekjes aan de nagels van uw geopereerde vingers zitten. Dit hangt af van het soort peesletsel. U mag uw vingers zelf niet buigen, dit moet altijd door de elastiekjes worden gedaan. Na de operatie krijgt u een spalk aangemeten, deze draagt u ongeveer zes weken. Dit is ook mogelijk bij letsel zonder peesschade.

Soms wordt ook een afspraak gemaakt met de handfysiotherapeut. Hier krijgt u dan een dynamische spalk. Draag deze spalk volgens de instructies van de handtherapeut 6-8 weken. Via de handtherapeut gaat u dan ook revalideren.

Gevolgen en risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico van complicaties, zoals een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie of verdere problemen met de wondgenezing. Daarnaast kan er door zenuwletsel soms sprake zijn van gevoelsstoornissen in de huid van hand- en polsgebied.

Na de operatie kan het operatiegebied pijnlijk zijn. U kunt hiervoor

paracetamol gebruiken. Zwelling van de hand en de vingers kunt u zoveel mogelijk voorkomen door de hand en onderarm hoog te houden en indien dit is toegestaan de vingers goed te buigen en te strekken. Het litteken van de operatie blijft altijd enigszins zichtbaar. Meestal heeft u geen last van het litteken.

Mensen die roken lopen meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie.

Nabehandeling

Na de operatie komt u een aantal maal terug voor wondcontrole en na twee weken voor het verwijderen van de hechtingen. Daarnaast wordt er gekeken naar de functie en zo nodig krijgt u een verwijzing naar het Handencentrum Midden Nederland in Veenendaal en of in Ede.

Problemen na de operatie

Wanneer u tijdens direct na de operatie last krijgt van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts, neem dan contact op met het ziekenhuis:

- Binnen 24 uur na de ingreep belt u buiten kantoortijden met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.
- Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u buiten kantoortijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 43 44 44.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek plastische chirurgie. U kunt ons bereiken tussen 8.30 -17.00 uur via het telefoonnummer, (0318) 43 52 70.

De behandeling vindt plaats bij:

- Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede (kort verblijf); u ontvangt hiervoor schriftelijk een afspraak.
- Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede (op de polikliniek); Vleugel B, 1^e etage, bestemming 100.

Datum:

Tijd behandeling: