Vastzetten eindgewrichtje vinger (Artrose DIP)

Patienteninformatie Hand- en polszorg

Vastzetten eindgewrichtje (DIP) vinger

Inleiding

U wordt binnenkort in het Bravis ziekenhuis geopereerd aan artrose van het eindgewrichtje van een vinger. In deze folder leest u informatie over de aandoening, de operatie en de nabehandeling.

Artrose van het eindgewrichtje van de vinger (DIP)

Artrose noemen we ook wel slijtage. Als dit optreedt in het eindgewrichtje van de vinger kan dit leiden tot verdikking van het bot, scheefstand van het vingertopje, verminderde beweeglijkheid en pijn.

Diagnose

Voor het stellen van de diagnose zijn uw klachten en het lichamelijk onderzoek vaak voldoende. Dit wordt aangevuld met een röntgenfoto.

Behandeling

Er bestaan verschillende behandelingen om de klachten te verminderen. Het is belangrijk om de voor- en nadelen van deze behandelingen te kennen. Zo kunt u afwegen welke behandeling uw voorkeur heeft. Uw arts kan u hierbij helpen.

- Spalk: Een spalk kan goed helpen voor de klachten. Maar vanwege de plaats aan het einde van de vinger zit de spalk vaak in de weg tijdens activiteiten of biedt deze onvoldoende draagcomfort.
- Operatie: Als u te veel last ervaart van het gewrichtje kan voor een operatieve behandeling gekozen worden.

Voor de operatie

- Roken heeft een zeer negatieve invloed op het genezingsproces. Hierdoor kan aan het eind van de behandeling het resultaat erg tegenvallen. Daarom adviseren wij u dringend 4 weken voor de operatie het roken volledig te staken.
- Gebruikt u bloedverdunners? Geef dit door op de polikliniek aan uw arts. Sommige bloedverdunners moet u (enkele dagen) voor de operatie staken.
- Neem 2 tabletten paracetamol van 500 mg in ter pijnstilling, voordat u naar het ziekenhuis vertrekt.
- Draag geen sieraden aan uw hand.
- Gebruik vanaf de dag voor de operatie geen bodylotion of crème meer. Dit is belangrijk om het operatiegebied goed te kunnen desinfecteren om infecties te voorkomen.
- U kunt niet zelf autorijden of fietsen na de ingreep.Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis.
- Eet en drink zoals u dat gewend bent. U krijgt alleen een lokale verdoving.

De opname

Op de dag van de operatie meldt u zich:

- Op locatie Bergen op Zoom bij de receptie via de hoofdingang (route 75).
- Op locatie Roosendaal bij de receptie via de hoofdingang (route 100).

De medewerker vertelt u op welke verpleegafdeling u wordt opgenomen.

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd onder lokale verdoving. Aan de rugzijde van de vinger wordt een incisie gemaakt ter hoogte van het gewrichtje. Het bot wordt schoongemaakt. Daarna wordt het eindkootje vastgezet. De huid wordt gehecht en u krijgt een spalk of gips.

Meestal wordt voor het vastzetten een klein schroefje gebruikt dat altijd kan blijven zitten. In sommige gevallen worden pinnetjes geplaatst om de botjes op hun plaats te houden. Deze worden later poliklinisch verwijderd.

Na de operatie duurt het 6 tot 8 weken voor de twee laatste kootjes aan elkaar vastgegroeid zijn. Dit heeft 2 gevolgen: de pijn is bijna altijd weg en u kunt het eindkootje ook nooit meer buigen.

Nabehandeling

- Direct na de operatie mag u de vingers die **niet** in het verband of spalk zitten, gaan bewegen.
- Voor de pijn neemt u zonodig 4 keer per dag 2 tabletten van 500 mg paracetamol. Als dat onvoldoende is neemt u ook de medicatie die door uw handchirurg voorgeschreven is.
- Houdt uw hand de eerste 48 uur hoog.
- Het verband mag niet nat worden.
- Het verband laat u zitten tot bij de eerste controle-afspraak.

- 1 tot 2 weken na de operatie heeft u een afspraak voor de wondcontrole en het aanleggen van een spalk door de gipsmeester of de handtherapeut.
- Tijdens de spalkperiode (6 tot 8 weken) mag u niet zwaarder belasten dan het gewicht van een kopje koffie. Als u met de andere vingers kracht zet, gebeurt dit automatisch ook in de geopereerde vinger. Dit kan leiden tot problemen.
- Pas na de spalkperiode mag u weer zwaar werk gaan doen of sporten als de genezing van uw hand dat toelaat.
- Het litteken blijft vaak langer gevoelig. Rondom het litteken kan er nog maanden lichte zwelling zijn. Ook op de top van de vinger zit een heel klein littekentje (van de schroef) dat nog enkele maanden gevoelig kan blijven.
- Autorijden mag weer wanneer u voldoende in staat bent veilig deel te nemen aan het verkeer met uw voertuig. U bent zelf verantwoordelijk voor deze inschatting.

Complicaties

Bij iedere ingreep bestaat de kans op complicaties. Bij deze operatie komt dit zelden voor. Mogelijke complicaties zijn: bloeding, wondinfectie, langdurige zwelling, niet vastgroeien van het bot, schroefbreuk, stijfheid van hand en vingers, schade aan zenuwen en/of bloedvaten. Dit laatste kan ervoor zorgen dat het gevoel in een deel van de vinger blijvend verminderd is of dat het litteken gevoelig blijft. Na een operatie van de hand kunnen er onbegrepen klachten ontstaan die niet direct te maken hebben met de operatie. Deze klachten zijn roodheid, zwelling, een glanzende huid, stijfheid en pijn. Ook kunt u gevoeliger worden voor kou. Deze klachten komen slechts heel weinig voor en zijn vaak tijdelijk.

Wanneer moet u de arts waarschuwen?

U moet eerder contact opnemen met de arts als u koorts krijgt en de hand rood, dik en pijnlijk wordt.

Contact

Gebruikt u de BeterDichtbij app en is uw vraag niet dringend? Stel dan uw vraag via de BeterDichtbij app.

De polikliniek orthopedie is te bereiken op telefoonnummer 088-70 68 537.

Kijk op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek. Orthopedie - Bravis

De polikliniek plastische chirurgie is te bereiken op telefoonnummer 088 - 70 68 402.

Kijk op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek. Plastische chirurgie - Bravis | Bravis.

Buiten kantooruren kunt u bij problemen tot 1 week na uw ontslag de spoedeisende hulp bellen:

Bravis ziekenhuis locatie Roosendaal: 088 - 70 68 889.

Bravis ziekenhuis locatie Bergen op Zoom: 088 - 70 67 302 .

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen? Stel deze dan gerust aan de betreffende hulpverlener.

06/26