

Ziekte van DeQuervain

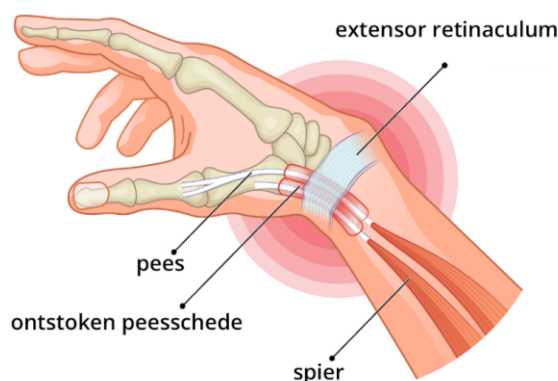
Patienteninformatie Hand- en polszorg Ziekte van DeQuervain

Inleiding

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

De ziekte van DeQuervain

Aan de duimzijde van de pols bevindt zich een tunneltje waarin twee pezen lopen (zie figuur 1). Deze pezen strekken de duim. Door overbelasting, hormoonstommelingen en/of aangeboren afwijkingen van deze tunnel, kan er irritatie optreden van deze pezen. Hierdoor wordt de beweging van de pezen stroever. Vaak ontstaat er bij bewegingen van de duim en/of pols scherpe of brandende pijn. Als de irritatie erger wordt straalt de pijn soms uit naar de duim en de onderarm. Vaak treedt er een zichtbare zwelling van de peeskoker op.



Figuur 1: DeQuervain

Diagnose

Voor het stellen van de diagnose zijn uw klachten en het lichamelijk onderzoek vaak voldoende. Dit wordt soms aangevuld met een echografisch onderzoek of 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:** Bij een milde vorm van DeQuervain kan de pees herstellen met voldoende rust. Een handtherapeut kan adviezen geven en een pols/duimspalk verzorgen. De zwelling kan dan afnemen, waardoor de pezen weer soepel door de tunnel kunnen glijden en de klachten afnemen.
- **Injectie:** Soms kan een injectie (met ontstekingsremmer) helpen om de klachten te verminderen. Lees hier meer over in de folder [kenacort injectie](#).

Als deze behandelingen onvoldoende resultaat geven, of als de ernst van de DeQuervain te groot is, kan voor een operatieve ingreep gekozen worden.

Voor de operatie

- 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 voor pijnstilling, voordat u naar het ziekenhuis vertrekt.
- Zorg dat u 15 minuten voor de afgesproken tijd aanwezig bent.
- 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 operatie

De operatie vindt poliklinisch plaats onder plaatselijke verdoving. Aan de duimzijde van de pols wordt een incisie gemaakt. De peeskoker van beide pezen wordt geopend zodat de pezen weer vrij kunnen glijden. Na afloop wordt de huid gehecht en krijgt u een drukverband. De pezen hebben nu meer ruimte en kunnen zich verder gaan herstellen.

Nabehandeling

- Direct na de operatie mag u de vingers gaan bewegen.
- Voor de pijn neemt u zonodig 4 keer per dag 2 tabletten van 500 mg paracetamol.
- U houdt de hand de eerste 48 uur hoog.
- Het drukverband mag niet nat worden.
- 48 uur na de operatie haalt u het drukverband er af en mag de hand nat worden, maar alleen onder stromend water zoals de douche of kraan.
- 48 uur na de operatie start u met oefenen (zie folder vingeroefeningen). Het is belangrijk dat u al vroeg begint met oefenen. Hierdoor worden verklevingen door littekenweefsel voorkomen.
- De eerste 2 weken mag u niet zwaarder belasten dan het gewicht van een kopje koffie.
- 1 tot 2 weken na de operatie heeft u een afspraak voor het verwijderen van de hechtingen en het beoordelen van het herstel.
- Vanaf 4 weken mag u weer zwaar werk doen of sporten, als de genezing van uw hand dat toelaat.
- Het litteken blijft vaak langer gevoelig, vooral bij druk ter plaatse. Rondom het litteken kan er nog maanden lichte zwelling zijn.
- Autorijden mag weer wanneer u voldoende in staat bent veilig deel te nemen aan het verkeer. 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, terugkeren van de klachten, peesinstabiliteit, langdurige zwelling, stijfheid van hand en/of vingers, schade aan zenuwen en/of bloedvaten. Dit laatste kan ervoor zorgen dat het gevoel in een deel van de handrug 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](#).

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.