

Patiëntenvoorlichting

Slijtage basisgewricht duim

Burtonplastiek

In overleg met uw handchirurg wordt de artrose (slijtage) in het basisgewricht van uw duim binnenkort in Noordwest Ziekenhuisgroep behandeld met een zogenoemde Burtonplastiek. U wordt voor deze operatie 1 dag opgenomen. In deze folder vindt u uitleg over deze ingreep.

De behandeling kan op 2 locaties plaatsvinden:

Locatie Alkmaar

Dagbehandeling chirurgie, huisnummer 028

Wilhelminalaan 12, 1815 JD Alkmaar

Telefoon: 072 – 548 4200

Locatie Den Helder

Dagbehandeling 2-Oost, nummer 42

Huisduinerweg 3, 1782 GZ Den Helder

Telefoon: 0223 – 69 6535

U hoort van uw behandelend arts op welke locatie uw behandeling plaatsvindt.

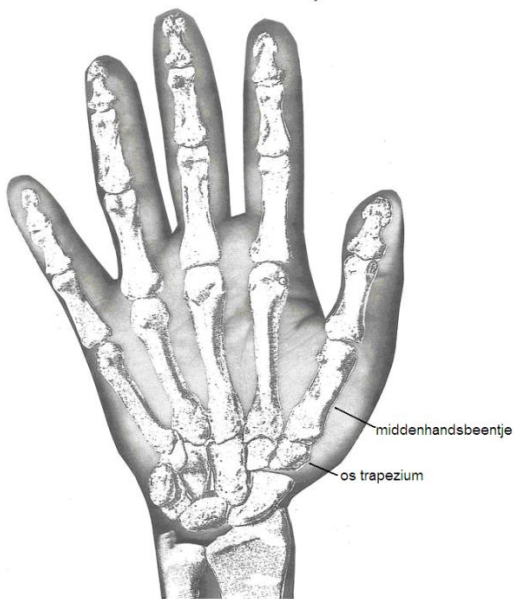
Wat is artrose in het basisgewricht van de duim?

Basisgewricht van de duim

De hand bestaat uit:

- vingers
- middenhandsbeentjes
- handwortelbeentjes

Het basisgewricht van de duim bestaat uit het eerste middenhandsbeentje en een handwortelbeentje (os trapezium).



Artrose

Slijtage in de hand komt het vaakst voor in het basisgewricht van de duim: tussen het os trapezium en het middenhandsbeentje. Dit gewricht heeft een zogenaamde zadelvorm en is hiermee uit zichzelf niet stabiel. Als de bandjes om een gewricht wat slapper worden, kunnen de 2 botjes van het gewricht ten opzichte van elkaar meer bewegen. De uiteinden van de 2 botjes zijn bedekt met een laagje kraakbeen. Het kraakbeen kan dan gaan slijten. Dit wordt artrose genoemd. Artrose komt veel voor bij vrouwen boven de 60 jaar en mensen die het basisgewricht intensief hebben gebruikt.

Klachten

Bij slijtage van het basisgewricht van de duim kunt u (een van) de volgende klachten krijgen:

- pijn onderaan de duimmuis
- duim niet meer goed van de handpalm af kunnen bewegen
- bij langdurige artrose: overstrekking of een abnormale stand van de duim (zie afbeelding)



Omdat de duim erg belangrijk is voor het functioneren van uw handen, leiden pijnklachten snel tot beperkingen in het dagelijks leven. Denkt u aan het vastmaken van knoopjes, schrijven, brood snijden, enzovoort.

Behandeling

Handtherapie

De handchirurg verwijst u voor behandeling van uw (pijn)klachten vaak eerst naar een handtherapeut. Dit zijn gespecialiseerde therapeuten voor de behandeling van hand- en polsaandoeningen. De handtherapiepraktijken in de onze regio hebben een netwerk gevormd. Zo is er altijd wel een handtherapeut in de buurt van uw woonplaats te vinden. Het netwerk heet Handtherapie Noord-West. Op www.handtherapienoordwest.nl kunt u kijken naar een handtherapeut bij u in de buurt. U krijgt adviezen voor aangepast gebruik van uw duim, zo nodig met een hulpmiddel zoals een spalk. Is uw handtherapeut uitbehandeld, dan kunnen zij u eventueel doorverwijzen naar de revalidatieafdeling van Noordwest Ziekenhuisgroep. Daar werken handtherapeuten met een revalidatiearts in teamverband. Zij kunnen u aanvullende gespecialiseerde therapie aanbieden. Mogelijk kunnen pijnstillers of een pijnstillende injectie in het basisgewricht u ook helpen.

Operatie - Burtonplastiek

Pas als u geen of onvoldoende baat (meer) heeft bij (een van) deze behandelingen, kunt u in overleg met uw handchirurg een operatie overwegen. Bij deze operatie wordt het versleten handwortelbeentje vervangen door een (opgerolde) pees uit uw onderarm. Dit wordt een Burtonplastiek genoemd.

Vorbereiding op de operatie

Anesthesie

Als u samen met uw handchirurg besloten heeft om over te gaan tot een operatie, brengt u meteen een bezoek aan het inloopspreekuur van de polikliniek anesthesiologie. U heeft daar een voorbereidend gesprek met een anesthesioloog. Dit is een medisch specialist op het gebied van verdoving en narcose. De anesthesioloog bespreekt met u:

- uw gezondheidstoestand
- welke anesthesie u krijgt: algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (plaatselijke verdoving met bijvoorbeeld een prik bij het sleutelbeen waardoor de arm verdoofd is)
- eventuele aanpassing van uw medicijnen rond de operatie
- informatie over niet eten en drinken (nuchter zijn)

Meer informatie over anesthesie vindt u in de folder 'Goed voorbereid op uw operatie'. U krijgt deze folder op de polikliniek anesthesiologie mee.

Afdeling opname

Na uw gesprek met de anesthesioloog wordt de operatie ingepland en krijgt u van een medewerker uitleg over uw opname. U wordt 1 dag opgenomen. Vindt uw operatie 's ochtends plaats? Dan mag u 's middags naar huis. Vindt uw operatie 's middags plaats? Dan gaat u 's avonds naar huis.

Afspraak met handtherapeut

U heeft een paar weken voor de operatie een afspraak met een handtherapeut van het Netwerk Handtherapie Noord-West. Deze therapeut begeleidt u na de ingreep bij uw herstel en revalidatie.

Uw hand wordt opgemeten

Tijdens deze afspraak meet de handtherapeut uw hand op. Met behulp van deze metingen kan de handtherapeut na de operatie nagaan of en in welke mate u baat heeft bij de ingreep en de behandeling na de ingreep. Ook zijn de gegevens belangrijk voor een behandeling op maat. Wij vragen u om voorafgaand aan de operatie een vragenlijst in te vullen. Op deze manier kunnen we het resultaat en de kwaliteit van onze behandeling meten en constant werken aan verbetering van de zorg.

Haal pijnstillers in huis

Het kan zijn dat u na de operatie nog pijn heeft. Wij raden u daarom aan om voor de operatie de pijnstillers Paracetamol (500 mg) en Ibuprofen (400 mg) in huis te halen. Deze zijn verkrijgbaar bij uw drogist of apotheek. Heeft u hartklachten, nierfunctiestoornissen, maagklachten en/of gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Dan mag u alleen Paracetamol gebruiken.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

U neemt het volgende mee naar het ziekenhuis:

- opnameformulieren
- identiteitsbewijs
- zorgverzekeringspas
- een badjas en slippers of pantoffels

Niet meenemen

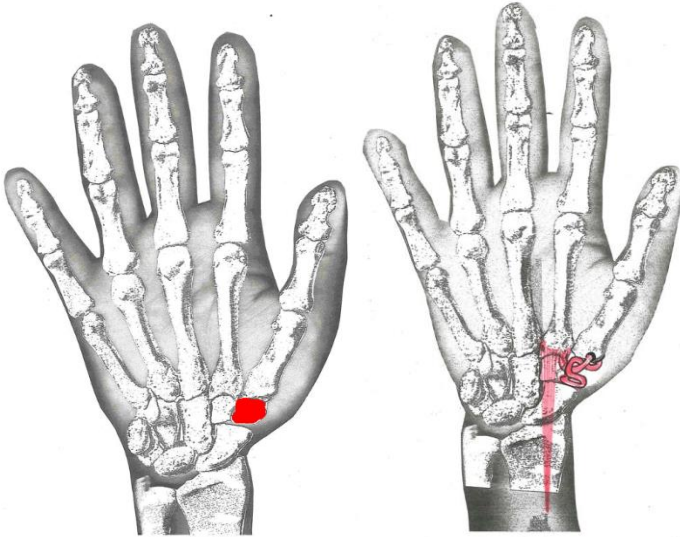
Noordwest Ziekenhuigroep raadt u af kostbaarheden, sieraden, mobiele telefoons, tablets of grote hoeveelheden geld mee te nemen naar het ziekenhuis. Er bestaat altijd kans op zoekraken en/of diefstal. Als u toch besluit dergelijke goederen en/of geld bij u te houden, doet u dat voor eigen rekening en risico. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor beschadiging, verlies of diefstal.

De operatie

U kunt zich op de afgesproken tijd melden bij de portier van Noordwest Ziekenhuisgroep. U hoort van de portier op welke afdeling u wordt verwacht.

De ingreep

De handchirurg verwijdert via een kleine snede over uw duimmuis het versleten handwortelbeentje (os trapezium). Daarna volgt het verwijderen van de pees uit uw onderarm via 1 of 3 kleine sneden. De chirurg vult de holte op met de opgerolde pees (zie afbeelding). De opgerolde pees werkt als een soort kussentje of hangmatje.



Na de operatie

Na de operatie krijgt u gips met een spalk (zie afbeelding) om uw onderarm en hand. De toppen van uw duim en vingers blijven wel vrij. U kunt ze gewoon bewegen. Als alles goed gaat, mag u zo'n 2 uur na de ingreep onder begeleiding naar huis.



Recept voor pijnstillers

U krijgt een recept mee voor sterkere pijnstillers (Oxycontin). U kunt deze afhalen bij de poliklinische apotheek van de locatie waar u bent geopereerd. Heeft u onvoldoende baat bij Paracetamol en Ibuprofen? Dan kunt u deze pijnstillers zo nodig combineren met Oxycontin.

Revalidatie en herstel

Het duurt gemiddeld 3 tot 6 maanden voordat u uw duim weer goed en zonder pijn kunt gebruiken. De kracht in uw duim neemt het eerste jaar na de operatie nog verder toe.

Leefregels voor goed herstel

Voor goed herstel is het belangrijk dat u zich goed aan de volgende leefregels houdt:

- de eerste paar dagen na de operatie houdt u de hand goed hoog. Uw hand wordt dan minder dik en/of pijnlijk. Het verdere herstel zal dan vlotter verlopen
- u doet onder begeleiding van de handtherapeut oefeningen. De handtherapeut beoordeelt dan ook het litteken, of uw hand niet (te) dik wordt en wanneer en in welke mate u uw hand en duim weer mag gebruiken
- 1 week na de operatie laat u het gips verwijderen op de gipskamer van Noordwest Ziekenhuisgroep. U krijgt dan een afneembare spalk. U draagt de spalk dag en nacht. U doet de spalk alleen tijdens het oefenen bij de handtherapeut af. In overleg met de handtherapeut bouwt u het dragen van de spalk na 4 tot 6 weken af
- u draagt de spalk na 6 weken alleen nog als u uw hand wat zwaarder belast. Denkt u aan huishoudelijk werk
- u mag uw hand na 3 maanden pas weer echt zwaar belasten. Denkt u aan belasting zoals bij sporten
- u mag de eerste 4 tot 6 weken niet autorijden

Complicaties

De kans is niet groot, maar houdt u rekening met (een van) de volgende complicaties:

- wondinfectie
- nabloeding
- krachtsverlies in de hand
- pijn
- gevoelsverlies

Bij welke klachten waarschuwt u het ziekenhuis?

Is het gevoel in uw hand de dag na de operatie niet helemaal teruggekeerd? En/of heeft u de indruk dat het gips te strak zit? Dan kunt u de eerste 24 uur na de operatie contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp van Noordwest Ziekenhuisgroep, de locatie waar u geholpen bent:

- locatie Alkmaar: spoedeisende hulp, telefoon 072 – 548 2480
- locatie Den Helder: spoedeisende hulp, telefoon 0223 – 69 6969

Daarna binnen kantoor tijden tussen 08:30 en 16:30 uur:

- locatie Alkmaar, polikliniek hand- en polszorg, telefoon 072 – 548 2000
- locatie Den Helder, polikliniek orthopedie, telefoon 0223 – 69 6523

Controle

Een week na de operatie wordt het gips verwijderd op de gipskamer en krijgt u een afneembare spalk. Uw hand wordt dan ook gecontroleerd. U krijgt hiervoor een röntgenfoto. U heeft na 6 weken een controleafspraak met uw handchirurg.

Uw vragen

Heeft u vragen over uw dagopname of de operatie? Neem dan gerust met ons contact op. Dat kan tijdens kantoor tijden, van 08:30 tot 16:30 uur, met de polikliniek van Noordwest Ziekenhuisgroep:

- locatie Alkmaar, polikliniek hand- en polszorg, telefoon 072 – 548 2000 (locatie 039, balie A)
- locatie Den Helder, polikliniek orthopedie, telefoon 0223 – 69 6523 (begane grond, locatie 5-Noord)

Meer informatie vindt u ook op www.handtherapienoordwest.nl, www.nwz.nl/handpolszorg en www.nwz.nl/apotheek.

