

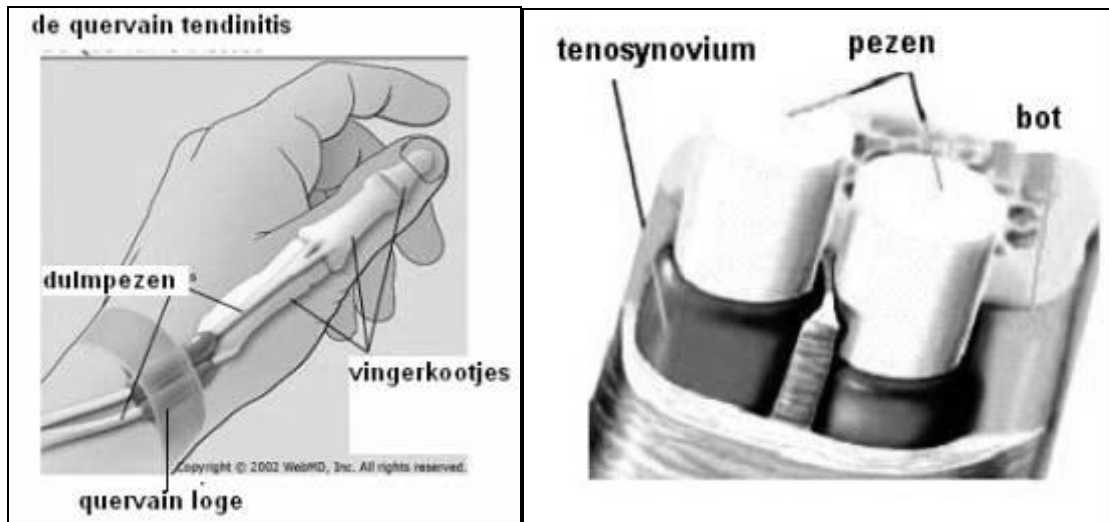
De Quervain tendinitis (Orthopedie)

Inleiding

Deze brochure bevat algemene, aanvullende informatie over oorzaken, klachten en operatieve behandeling van een zogeheten 'De Quervain tendinitis'. De brochure heeft niet de bedoeling volledig te zijn of een gesprek met uw orthopedisch chirurg te vervangen. Het is goed om u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

Wat is een De Quervain tendinitis?

Deze aandoening dankt zijn naam aan de arts die deze voor het eerst heeft beschreven (de Zwitserse chirurg De Quervain Tendinitis) betekent 'peesontsteking'. In het tunneltje juist voor de duim, (de De Quervain loge genaamd), passeren twee duimpezen elkaar. De wand van deze tunnel wordt gevormd door een soort slijmvlies, het tenosynovium. Dit zorgt er als een soort zacht glijkussen voor dat de pezen gemakkelijk heen en weer kunnen schuiven. Wanneer deze slijmvlieslaag ontstoken raakt spreken we van een tenosynovitis. Hierdoor wordt de beweging van de duimpezen plots veel stroever.



Oorzaken

De klassieke oorzaak van het ontstaan van een peesontsteking is het herhalen van steeds dezelfde beweging, zoals grijpen, kneden en wringen. Dit leidt tot een overreactie van het slijmvlies, wat hierdoor gaat ontsteken. Door deze ontsteking gaat de omliggende slijmvlieslaag opzwellen. Hierdoor knellen de duimpezen af, waardoor deze geïrriteerd raken en tevens gaan opzwellen.

Klachten

De eerste klacht is een branderige pijn aan de duimzijde van de onderarm ter hoogte van de pols. Naarmate de ontstekingsreactie verder toeneemt, straalt de pijn verder uit naar de duim en de onderarm toe. In een verder stadium is niet alleen pijn in rust maar worden ook de bewegingen van de duim steeds pijnlijker. Ook kan de kracht verminderen bij het vastgrijpen van voorwerpen.

Onderzoek

Lichamelijk onderzoek is meestal al voldoende om vast te stellen of sprake is van De Quervain tendinitis. Soms wordt ook een echografie gemaakt om de ernst van de ontsteking vast te stellen.

Wat is er aan te doen?

Als de ontsteking niet al te ernstig is, kunnen we meestal proberen de ontsteking tot rust te brengen door een injectie in de Quervain loge. Hierbij wordt een vloeistof ingespoten die bestaat uit een combinatie van een verdovingsmiddel met een zogeheten cortison preparaat. Cortison is een medicijn dat ontstekingen tot rust brengt. Het resultaat van deze behandeling is echter niet altijd blijvend en de klachten kunnen dus terugkeren.

Ook kan met een polsbrace (een soort spalk) getracht worden de ontsteking tot rust te brengen. Het resultaat van deze brace is echter ook niet altijd blijvend en de klachten kunnen dus wederom terugkeren. Gewoonlijk stelt de orthopeed u dan een operatie voor.

Operatie van De Quervain tendinitis

De Quervain is operatief te behandelen door de orthopeed. Hierbij wordt de tunnel waarin zich de pezen bevinden open gemaakt. De pezen krijgen daardoor meer ruimte en kunnen niet meer inknellen. Hierdoor verdwijnen de klachten langzaam.

Vorbereiding

- Aangezien u na de ingreep niet zelf kunt fietsen of autorijden, is het verstandig om van tevoren vervoer naar huis te regelen;
- Was uw handen en nagels goed met water en zeep, voordat u naar het ziekenhuis komt en gebruik een nagelborsteltje.

De operatie

De operatie vindt meestal onder plaatselijke verdoving (met een injectie) plaats en duurt gewoonlijk ongeveer 15 minuten. Via een kleine snede van ongeveer anderhalve centimeter snijdt de chirurg de tunnel waarin de pezen zich bevinden in de lengterichting open. Hierdoor ontstaat weer ruimte voor de pezen. De huid wordt met hechtingen gesloten. Tot slot wordt bij u een mitella (draagdoek) omgedaan. De operatie wordt meestal poliklinisch uitgevoerd en u kunt dan dezelfde dag weer naar huis.

Na de operatie

Na de operatie krijgt u een drukverband om de hand, dat 48 uur moet blijven zitten. Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt. U kunt dan paracetamol nemen voor de napijn (maximaal 3 x 1000 mg per 24 uur). De klachten kunnen nog enige weken aanhouden omdat het weefsel rondom en de pezen moeten herstellen.

Het is belangrijk dat u zich thuis aan de onderstaande leefregels houdt:

- Draag uw hand in het drukverband gedurende 48 uur omhoog in een mitella. Na deze 48 uur moet u het drukverband zelf verwijderen.
- Het is belangrijk om met de vingers goed te blijven bewegen, ook de eerste 48 uur, als uw hand in het verband zit.
- Nadat u het drukverband heeft verwijderd, vervangt u dit door een elastische kous, die u van ons mee krijgt. Deze elastische kous moet twee weken om uw hand blijven zitten.
- De wond mag niet nat worden gedurende deze twee weken.
- Til geen zware dingen met uw geopereerde hand, gedurende de eerste zes weken na de operatie.

Mogelijke risico's en complicaties

Zoals bij alle ingrepen kunnen ook bij een Quervain tendinitis operatie complicaties optreden, zoals een nabloeding of een infectie. Soms voelt de duim wat prikkelend of doof aan, doordat een zenuwtakje, door de ingreep, tijdelijk wat minder goed werkt. Dit herstelt in de loop van enige weken weer.

Wanneer moet u contact opnemen?

In de volgende situaties is het belangrijk dat u contact opneemt:

- Als u na de operatie koorts krijgt boven de 38,5^o C en de hand geheel of gedeeltelijk warm en pijnlijk aanvoelt;
- Bij zwelling en pijn die niet reageert op pijnstillers;
- Bij een hevig bloedende operatiewond;
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied;
- Als er pus uit de wond komt.

Tijdens kantooruren kunt u bellen met de polikliniek Orthopedie, ☎ (036) 868 8805
Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedpost, ☎ (036) 868 8811

Controle

Na twee weken komt u bij de Nurse Practitioner op controle. Deze verwijdert de hechtingen, controleert de wond en bespreekt de nabehandeling met u.

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met de polikliniek Orthopedie, ☎ (036) 868 8805.
Op www.orthopaedie.nl vindt u meer informatie.