

Wat is de ziekte van Dupuytren?

Bij de ziekte van Dupuytren is er een abnormale verdikking of strengvorming in de handpalm die het strekken van de vingers kunnen beperken. In ernstige gevallen wordt een koord gevormd onder de huid die loopt van de handpalm tot in de vingers en blijven de vingers in gebogen stand staan. Deze aandoening is meestal familiaal bepaald en treedt gewoonlijk op na 40 jaar. De meest voorkomende plaats waar de streng wordt gevormd is de overgang van handpalm naar ringvinger of overgang van handpalm naar pink.

Wat is een Xiapex inspuiting?

In welbepaalde gevallen kan de ziekte van Dupuytren behandeld worden door inspuitingen met een product, Xiapex genoemd. Dit product kan het collageen of bindweefsel in de verdikte streng oplossen. In andere gevallen kan een operatie meer aangewezen zijn.

De behandeling met een Xiapex inspuiting gebeurt in twee fasen. Je moet daarvoor twee opeenvolgende dagen naar het dagziekenhuis komen. De eerste dag wordt het product ingespoten in de streng. De tweede dag wordt de vinger gestrekt onder lokale verdoving.

Welke voorbereiding moet er thuis gebeuren?

Je moet voor deze behandeling niet nuchter zijn. Er moet vervoer voorzien zijn om je naar huis te brengen. Je draagt best een ruim T-shirt met korte mouwen voor de behandeling.

Als je bloedverdunnende medicatie gebruikt moet je dit steeds vooraf melden aan de arts. In sommige gevallen moet deze op voorhand gestopt worden. Soms moeten er inspuitingen gegeven worden ter vervanging van je medicatie in pilvorm.

Je mag een boek of tijdschrift meebrengen om de wachttijd tijdens het inwerken van de verdoving te overbruggen.

Hoe verloopt je opname?

Je meldt je aan op het voorziene uur aan de opnamedienst van het dagziekenhuis (naast de spoedopname). Daar word je ingeschreven en wordt je de weg naar het chirurgisch dagziekenhuis uitgelegd. Op het dagziekenhuis zal een verpleegkundige je naar de voorbereidingsruimte begeleiden. De verpleegkundige zal je informeren over het verdere verloop en zal je bloeddruk, polsslag en temperatuur controleren vóór de procedure.

De eerste dag moet je een operatiehemd boven je kledij aantrekken. De verpleegkundige brengt je met een zetel naar de operatiezaal. Als je de tweede dag terugkomt zal je gevraagd worden om je bovenkledij uit te doen en een operatiehemd aan te trekken. Dan word je met een bed of brancard naar de operatiezaal gebracht.

Welke verdoving wordt er toegepast?

Het toedienen van de inspuiting op de eerste dag gebeurt zonder verdoving, ter bescherming van de zenuwbanen naar de vinger. Het strekken van de vinger op de tweede dag gebeurt onder lokale verdoving. Deze locoregionale verdoving wordt een polsblok genoemd.

Voor deze verdoving zal de anesthesist de zenuw in de voorarm opsporen d.m.v. een elektrostimulatietoestel en/of echografie. Dit apparaat zal ervoor zorgen dat je pols, hand en vingers vanzelf gaan bewegen zonder dat je dit onder controle hebt. Dit wordt niet als pijnlijk ervaren, maar eerder als oncomfortabel. Als de juiste zenuw opgespoord is, zal de anesthesist de verdoving inspuiten. Het

duurt 30 tot 60 minuten alvorens de verdoving ingewerkt is en de ingreep kan plaats vinden.

Hoe verloopt de procedure?

Op de eerste dag van de behandeling wordt de hand ontsmet en dient de dokter de inspuiting met Xiapex toe in het operatiekwartier. Nadien wordt er een drukverband aangelegd.

Op de tweede dag zal de dokter de vinger strekken onder locoregionale verdoving. Door het strekken van de vinger, zal de streng breken. Nadien zal er een verband en een gipsspalk aangebracht worden.

Wat gebeurt er na de procedure?

De verpleegkundige komt je afhalen met de zetel. Je krijgt nog een drankje en een pijnstillertje. Deze moet je innemen om geen pijn te hebben nadat de verdoving uitgewerkt is.

Hoe gebeurt het ontslag?

De verpleegkundige zal met jou de ontslagpapieren doornemen. Je krijgt steeds een controleafspraak, een voorschrift voor pijnstilling, een afwezigheidsattest voor de werkgever en een ontslagbrief voor de huisarts mee.

Wat moet er thuis nog gebeuren

- Leg je arm zo veel mogelijk in hoogstand. Dit voorkomt extra zwelling en pijn.
- Als je rust, leg dan je arm op een kussen.
- Op de gipsspalk kan je een ijszak aanbrengen ter hoogte van het letsel. Je doet dit best zes tot acht keer per dag gedurende 15 minuten om de zwelling te beperken.
- Beweeg regelmatig de overige vingers om de bloedcirculatie te bevorderen.

- Breng de gipsspalk niet in contact met water.
- Met een gipsspalk mag je niet met de wagen rijden.
- Na vier dagen kom je op controle bij de arts. Dan zal je gipsspalk verwijderd worden. De bandagist zal voor jou een afneembare brace op maat maken.
- Als pijnstilling neem je paracetamol 1g (bv. Algostase®) vier keer per dag. Bijkomend mag je ook Ibuprofen® 600mg innemen twee tot drie keer per dag tenzij er tegenindicaties zoals maagzweer of allergie voor ontstekingsremmers zijn. De eerste twee à drie dagen moeten de pijnstillers ingenomen worden. Daarna kan je de pijnstillers afbouwen of zelfs stoppen.
- Bij ernstige vorm kan bij de ziekte van Dupuytren de fragiele huid opengaan tijdens het strekken onder verdoving. Deze wonde herstelt gewoonlijk vlot mits goede wondzorg nadien (thuisverpleging wordt aangeraden).
- De duur van arbeidsongeschiktheid is afhankelijk van het werk dat je verricht.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de ingreep?

- Er kan een allergische reactie optreden op het product Xiapex.
- Risico op zenuw schade bij het inspuiten van het product.
- Er kan een huidletsel optreden.
- Er kan zwelling of een hematoom (blauwe plek) optreden ter hoogte van de hand.
- Ter hoogte van de elleboog of van de oksel kan er een tijdelijke zwelling van de klieren optreden.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttige telefoonnummers:

secretariaat orthopedie: 09/387 70 65 of 09/387 70 68

chirurgisch dagziekenhuis: 09/387 74 50



Xiapex inspuitingen bij de ziekte van Dupuytren

