

Oorzaak:

In het scaphoid, een handwortelbeentje aan de duimzijde van de pols is een botbreuk gevonden. Dit kan ontstaan zijn door een val op de uitgestrekte hand of door een inkomend letsel op de gesloten vuist.

Klachten:

De pols en duimbasis zijn pijnlijk bij beweging en kracht zetten. Er kan zwelling en bewegingsbeperking aanwezig zijn. Druk op de duim en wijsvinger kan pijnlijk zijn. Ook de binnenzijde van de pols kan pijn doen.

Behandeling:

Het scaphoid heeft een zeer fragiele doorbloeding en heeft daardoor de neiging moeilijk te helen. Het scaphoid is van groot belang voor de beweeglijkheid van de pols. Het uitblijven van genezing zorgt vaak voor een pijnlijke arthrose van de pols. Om dit te voorkomen is bij u een operatie besproken. Deze bestaat uit het goed positioneren van de botfragmenten en deze te fixeren met een schroef. Dit gaat via een klein wondje op de duimmuis dan wel op de rugzijde van de pols. Soms is het nodig een grotere snede te maken als de fragmenten niet op hun plaats vallen. In een enkel geval is het nodig om extra bot bij te leggen. In dat geval wordt dit van de bekkenkam verkregen. Mocht dit bij u het geval zijn dan wordt dit van te voren met u besproken.

Nabehandeling:

U krijgt voor 7-10 dagen een verband. Dit moet proper en droog blijven. Nadien wordt dit samen met de hechtingen verwijderd. U mag de hand en vingers gebruiken voor niet belastende taken. De operatie is meestal niet heel pijnlijk. U krijgt wel pijnstillers voorgeschreven. De duur van niet belasten van de pols wordt bepaald aan de hand van de klachten en de uitslag van de Röntgenfoto's en is minimaal 6 weken. In principe hoeft de schroef niet te worden weggehaald.

Resultaat operatie:

Als het bot normaal heelt dan kunt u verwachten dat u over nagenoeg de volledige kracht en beweeglijkheid beschikt. Ondanks de operatie bestaat er een kans dat het bot toch niet wil helen. Belangrijke factoren voor niet helen zijn de afstand van de botbreuk tot het voedende bloedvat en roken. In geval van niet helen is een uitgebreidere tweede ingreep aangewezen.

Risico's operatie:

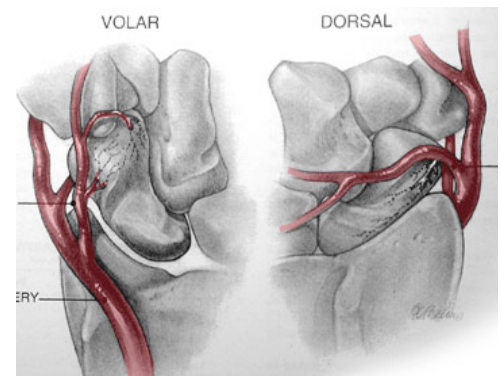
Het infectie risico is 1%. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico. Er bestaat een risico van 1% op pees en zenuwletsel.

Bijzonderheden:

Indien u bloedverduunners gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.



Een val op de uitgestrekte hand kan aanleiding geven tot het breken van het scaphoid. Dit handwortelbeentje is belangrijk voor de normale beweeglijkheid in de pols.



Het scaphoid is bekend om zijn slechte genezingstendens. Dit omdat een belangrijk deel van het bot slechts van één klein bloedvat afhankelijk is voor herstel.



Nadat de fragmenten in de juiste positie zijn geplaatst, wordt het scaphoid gerepareerd met een schroef.