

## Richtlijn dupuytren Handtherapie West Brabant

### Pre operatief

Het effect van handtherapie als primaire conservatieve behandeling van cliënten met de ziekte van Dupuytren die nooit geopereerd zijn is niet bekend, deze wordt dan ook niet besproken in de richtlijn. Spalktherapie lijkt niet effectief.

*Er zijn aanwijzingen dat preoperatief gebruik van een spalk bij cliënten de contracturen van huid en kapsel vermindert waardoor het gebied beter toegankelijk is voor chirurgie.*

Indien je een client preoperatief ziet is het zinvol om klinimetrie af te nemen:

- Range of Motion: goniometer aangedane vingers (MCP-PIP-DIP: flexie/extensie)
- Eventueel sensibiliteitsmeting mbv Semmes Weinstein Monofilamenten.
- Afname Quick Dash

### Post operatief

Week 0-1

#### Spalk beleid

Maak een bewuste keuze voor spalktherapie en pas postoperatieve spalktherapie niet routinematig toe.

Indien er preoperatief (sub)maximale extensie behaald is maar postoperatief een extensiebeperking bestaat van >20 graden in MCP en/of PIP-gewricht, kan aanleggen van nachtspalk (evt 2 à 3 x daags 1 a 2 uur) worden overwogen.

Indien er postoperatief een capsulogene beperking in het PIP blijft bestaan, kan een extensiespalk overwogen worden.

Afhankelijk van wond en cliënt kan gekozen worden voor een volaire spalk of dorsale statisch verstelbare spalk waarin alleen geopereerde vingers worden geïmmobiliseerd. (NB bij wond(infectie) heeft dorsaal de voorkeur)

De spalk moet worden aangelegd zonder rek te geven op het weefsel.

Draag de spalk 's nachts gedurende 6-24 weken. Op indicatie kan de spalk ook voor een beperkte periode overdag gedragen worden.

#### Handtherapie

- Wondcontrole
- Handtherapie is gericht op mobiliteit, actief aanspannen intrinsieke & extrinsieke musculatuur, zonder rek op het weefsel te geven en niet forceren.
- Peesglijden oefenen en hooghouden
- Oedeembestrijding

Week 2 t/m 6	<p><b>Spalk beleid</b> Zie week 1. Evalueer de spalktherapie. Pas het spalkbeleid indien nodig aan.</p> <p>Overweeg alsnog een spalk bij toenemende capsulogene flexiecontractuur</p> <p>Indien nodig extensiespalkje in vorm van kokertje of neopreen bij PIP contractuur</p> <p><b>Handtherapie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wondcontrole en hechtingen verwijderen in ziekenhuis.</li> <li>• Klinimetrie; range of motion</li> <li>• Intensiveren oefentherapie(AROM/PROM)</li> <li>• Extra aandacht voor actieve extensie ( mn PIP)</li> <li>• Oedeembestrijding (Coban, drukhandschoen etc)</li> <li>• Start littekenbehandeling.</li> </ul> <p>Start advisering t.a.v. ADL-werk-ontspanning</p> <p>Geleidelijk opbouwen belasting naar maximaal, afhankelijk van regulatie van de hand. Knijpkracht en langdurige knijpfunctie nog beperken.</p> <p>Na 6 weken mag de hand maximaal belast worden.</p>
Na week 6	<p><b>Spalk beleid</b> Indien gekozen is voor een statische spalk; draag de spalk 's nachts gedurende 6-24 weken.</p> <p>Stop spalktherapie wanneer het postoperatief littekenweefsel niet meer contraheert of wanneer de artrogene beperking niet meer te beïnvloeden is.</p> <p><b>Handtherapie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Streven naar volledige ROM. Indien nodig passief mobiliseren voor flexie en/ of extensie.</li> <li>• Klinimetrie: range of motion – Quick Dash</li> <li>• Oedeembestrijding.</li> <li>• Littekenbehandeling.</li> <li>• Opbouwen kracht, belastbaarheid en functionaliteit van de hand naar volledige functie.</li> <li>• Maximaal inschakelen van de hand.</li> </ul> <p>Stop postoperatieve oefentherapie wanneer postoperatief littekenweefsel niet meer contraheert en er geen (grote) beperkingen meer zijn op functie en activiteiten- en/of participatieniveau</p>
Literatuur	

The Effect of Night Extension Orthoses Following Surgical Release of Dupuytren Contracture: A Single-Center, Randomized, Controlled Trial – Collis et. Al. 2013

Kemler, MA, Ahmed, K, van Loon, J., Houpt, P. Effectiviteit van postoperatieve spalk behandeling na Dupuytren chirurgie. Nederlands Tijdschrift voor handtherapie, november 2009

[Postoperatieve traject bij de ziekte van Dupuytren - Richtlijn - Richtlijndatabase](#)

Richtlijn handtherapie na partiele fasiectomie UMC Groningen.