

Ihre Trapeziometacarpalprothese

Patienteninformationen und
ihr Implantatetaß

PATIENTENINFORMATION UND IMPLANTATEPASS



groupe lépine

Depuis 1714

Klinik

Operateur

Ihr Implantat

Implantatebestandteile

Rückverfolgbarkeits-Label
(zur Aufbewahrung)



Pfanne

+ _____

Hals

oder _____

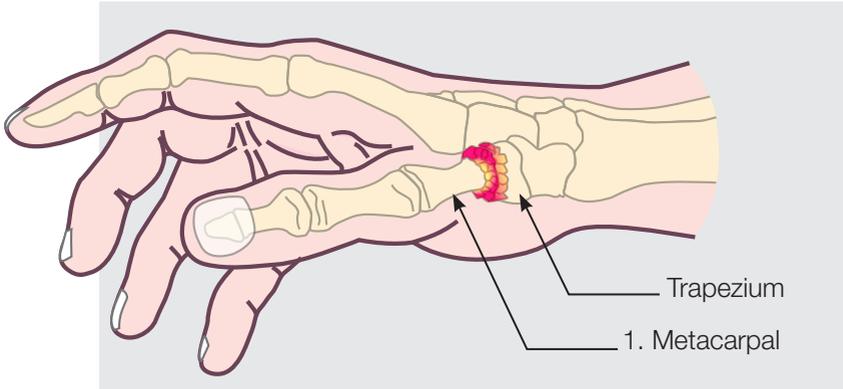
Dual Mobility Pfanne

+ _____

Dual Mobility Inlay und Hals

und _____

Prothesenschaft



Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie leiden an Rhizarthrose, dem Verschleiß des Gelenkes an der Daumenbasis mit fortschreitender Zerstörung des Knorpels die das Trapez und das erste Mittelhandgelenk umfasst.

Unter den verschiedenen Alternativen für eine mögliche Behandlungen, hat der Chirurg empfohlen, dieses Gelenk durch eine eine trapeziometacarpale Prothese zu ersetzen.

Ihre aktive Zusammenarbeit mit dem Gesundheitsteam ist unerlässlich für Ihre Genesung.

Diese Informationen ersetzen nicht die Ratschläge Ihres Chirurgen. Er/ Sie kann es an Ihre Situation anpassen und entsprechende Anpassungen vornehmen, die zur funktionelle Erholung Ihres Gelenks führen.



Warum und wie sollten Sie sich einer Operation unterziehen?

Rhizarthrose betrifft bis zu 20% der Frauen und weniger als 5% der Männer mit verschiedenen Schweregraden.

- Schmerzen im Gelenk im Ruhezustand und vor allem wenn aktiv sind.
- Ödeme und Schwellungen.
- Deformation des Daumens (Schwanenhals oder Z Deformation).

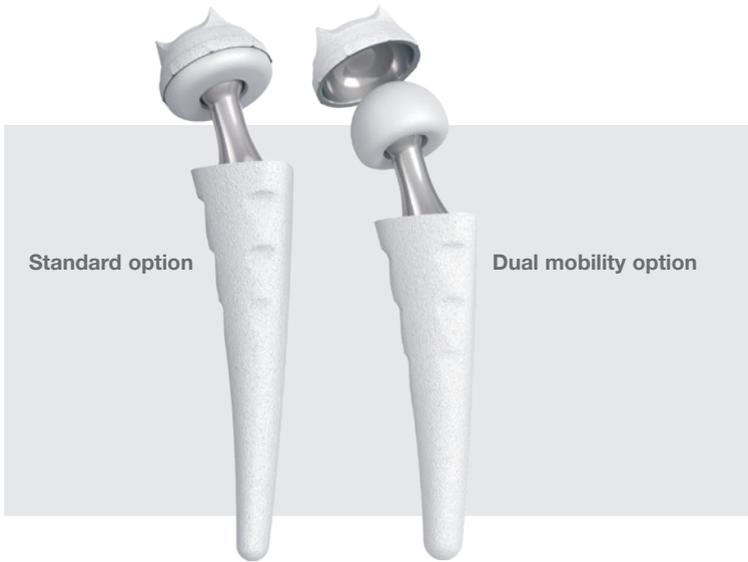
Nach einer grundlegenden medizinischen Behandlung erweist sich das als unwirksam:

- entzündungshemmende Medikamente,
- Injektionen,
- ruhende Handorthesen
- und manchmal auch Physiotherapie,

Ihr Chirurg ist bestrebt, die Mobilität Ihres Gelenks zu gewährleisten und gleichzeitig die Beweglichkeit und die Griffkraft des Daumens zu erhalten. All dies ist nur mit angepassten Freizeit- oder Arbeitsaktivitäten vereinbar.

Der Chirurg hat sich für **die Implantation einer Totalprothese für dieses schmerzhafte Gelenk (Trapeziometacarpalprothese)** entschieden, die folglich alle mechanischen Eigenschaften behält.

Heute profitiert dieses vor über 40 Jahren entwickelte chirurgische Verfahren aufgrund der verwendeten hochwertigen Materialien und Fertigungstechnologien von einer neuen Generation wirksamer Implantate.

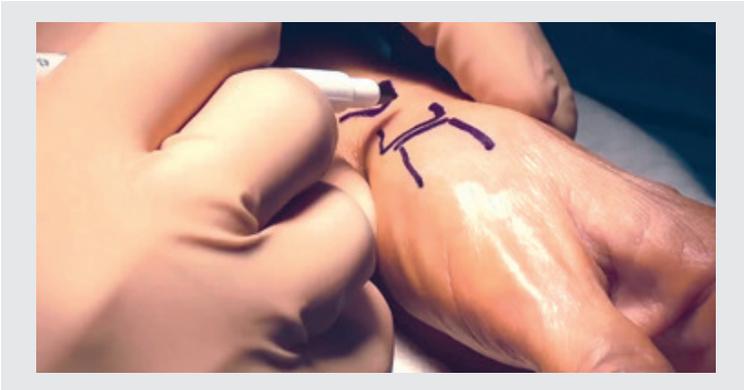


MAIA™ trapeziometacarpal Prothesenbestandteile

Die MAIA™ Trapeziometacarpal-Prothese besteht aus:

1. Ein kleiner **Stiel**, der in das erste Metakarpal an der Basis Ihres Daumens eingesetzt ist, verlängert um
2. Einen modularer **Hals**, der über ein Kugelgelenk beweglich verbunden wird
3. Eine **Pfanne** im Trapez.





Krankenhausaufenthalt und Chirurgie

Wie bei jeder Operation wird eine präoperative Bewertung gemäß den Anweisungen durchgeführt. Der Anästhesist wird Sie spätestens 48 Stunden vor der Operation mit Ihnen sprechen.

Im Allgemeinen wird dringend empfohlen, die Verwendung von Tabak vor der Operation einzustellen (Tabak verringert die Sauerstoffzufuhr und somit den Heilungsprozess). Abhängig von der Art der gewählten Anästhesie werden Sie möglicherweise gebeten, bis zu 6 Stunden vor der Operation zu fasten (nichts zu essen oder zu trinken).

In den meisten Fällen wird die Operation unter örtlicher regionaler Anästhesie durchgeführt, wobei manchmal ein Beruhigungsmittel zusammen mit der Anästhesie gegeben wird. Der Eingriff wird durch einen zwei bis drei Zentimeter großen Schnitt außerhalb des Daumengrundes durchgeführt.

Nach der Operation muss Ihr Daumen durch einen großen Baumwollverband und dann meistens durch eine Orthese geschützt werden, um das Gelenk in der natürlichen offenen Position zu lassen.

Am 10. oder 20. Tag oder nach Absprache wird erneut eine klinische Untersuchung mit Röntgenuntersuchung gemäß den Gewohnheiten Ihres Chirurgen durchgeführt.

Wichtige «SCHRITTE» Ihrer Rehabilitation

Wichtig: Die Selbstrehabilitation spielt nach Ihrer Operation eine wichtige Rolle. Ihr Chirurg wird Sie über Ihre verschiedenen Optionen und die voraussichtliche Immobilisierungszeit informieren.

1. SCHRITT: Während des 1. Monats nach der Operation wird der Grad der Immobilisierung auftreten abhängig von den Empfehlungen des für Ihre Operation zuständigen Operationsteams.

2. SCHRITT: Während des 2. und 3. Monats Selbstheilung und allmähliche Wiederherstellung manueller Tätigkeiten, bei denen das Gelenk nicht erforderlich ist.

3. SCHRITT: 3 Monate nach der Operation:

- zurück zu professionellen und sportlichen Aktivitäten, die das Gelenk erfordern
- Verwendung von Vibrationsmaschinen
- dürfen Lasten tragen



Weitere Ratschläge Ihres Arztes während Ihres Aufenthalts in der Gesundheitseinrichtung.

Vorschlag für ein Selbstrehabilitationsprotokoll

basierend auf den Empfehlungen Ihres Chirurgen, der entscheiden kann,
wann es eingeleitet werden soll oder nicht

Tägliche Übungen, die 5- bis 6-mal täglich (5 bis 10 Minuten) zur Mobilisierung des Daumens ausgeführt werden

1. Berühren Sie die Fingerbeere jedes Fingers. Wenn Sie den fünften Finger erreicht haben, falten Sie den Daumen, um die Basis zu erreichen.
2. Halten Sie Ihren Daumen vor die Handfläche und falten Sie ihn dann, um auch die Basis des 5. Fingers zu erreichen.
3. Legen Sie die Handfläche flach auf den Tisch und dann:
 - Ziehen Sie den Daumen weg.
 - Heben Sie Ihren Daumen von der Tischoberfläche.

lepine

lepine Algérie

9 rue philosophe Tabrizi
Les sources
Bir Mourad Rais - ALGER
lepine-algerie@groupe-lepine.com

lepine Colombia

Carrera 49 B #93-49
Barrio la Castellana
111211 BOGOTÁ - COLOMBIA
lepine-colombia@groupe-lepine.com

lepine Deutschland

Ohle Ring 23-25
STADE-WIEPENKATHEN, 21684
lepine-deutschland@groupe-lepine.com

lepine Ibérica

C/J.J. Tadeo Murguía, 3 y 5 Bajos
20304 IRÚN (GUIPUZCOA)
lepine-iberica@groupe-lepine.com

lepine Italia

Via Cassanese, 100
20090 SEGRATE (MILANO)
lepine-italia@groupe-lepine.com

lepine Maroc

79 avenue IBN SINA
10080 RABAT - AGDAL
lepine-maroc@groupe-lepine.com

175 rue Jacquard - CS 50307
69727 Genay Cedex - FRANCE
Tél. +33 (0)4 72 33 02 95
Fax +33 (0)4 72 35 96 50
www.groupe-lepine.com



groupe lepine

Depuis 1714