

De Quervain

Vorbereiding

Klaarleggen materialen:

- Handschoenen
- Steriele gazen
- Desinfectans
- Pleister

Klaarleggen instrumentarium

- Injectiespuit 1-2 ml
- Naald van 0,5 (25 G) x 16 mm lengte = oranje
- Viltstift of huidpotlood
- Flacon Triamcinolonacetonide van 1 ml (10mg/ml)

Toelichting

Vorbereiding

- Zorg voor goede belichting.
- Laat patiënt zitten of liggen met onderarm op behandelbank of –tafel.

Toelichting

- Bepaal het verloop van de pezen van de m. abductor pollicis longus en m. extensor pollicis brevis; teken deze af (V-vorm met punt naar proximaal).
- Markeer de injectieplaats ongeveer 2 cm distaal van de processus styloideus radii; dit is plaats waar de meeste pijn zit.
- Trek handschoenen aan.
- Desinfecteer de gemarkeerde injectieplaats van binnen naar buiten.
- Injecteer van distaal naar proximaal onder een hoek van 30°.
- Breng de naald in.
- Aspireer om te controleren of de naald in een bloedvat zit.
- Infiltreer het gemarkeerde gebied met ongeveer 1 ml; wordt er weerstand gevoeld: herpositioneer de naald (iets terug trekken), injectie direct in de peesschede is niet effectiever, vermijd injectie in de pees.
- Plak na de injectie een pleister.

Afvoeren van verontreinigde materialen

In de afvalbak:

- gebruikte gazen

In naaldencontainer:

- gebruikte naald

De Quervain

Toelichting (vervolg)

Nazorg

Voorlichten

- Instrueer de patiënt de pols een paar dagen minder te belasten.
- Pijn is te bestrijden met 4 maal daags 1000 mg paracetamol.
- Instrueer de patiënt contact op te nemen bij toename van de pijn na 48 uur of temperatuursverhoging.
- Bij onvoldoende effect mag de injectie met een tussenpoos van 2 weken nog 2x herhaald worden.

Literatuur

- Goudswaard AN, In 't Veld CJ, Kramer WLM. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk. Houten/Utrecht: Prelum Uitgevers BV, Nederlands Huisartsen Genootschap, 2014.
- www.nhg.org of www.haweb.nl : Instructiefilms .