

Diagnose:

CP, bilaterale spastische parese GMFCS 1, MACS 2, CFCS2

Operatie linkerarm/ hand:

20-12-2018, links

- pols/duim: tenotomie flexor carpi ulnaris (FCU)
- duim: adductor slide, extensor pollicis longus (EPL) re-routing
- duim: capsulodese metacarpophalangeaal gewricht (MCP1)

Doel van de behandeling

1. Verbeteren stand van de hand, cosmetiek
2. Lichte verbetering hand- en armfunctie (m.n. bij aan/ uitkleden).

Reden verwijzing

Handtherapie na operatie.

Beloop / openstaande afspraken

- | | |
|---------------|--|
| 20-12-2018 | - Operatieve behandeling AMC |
| 28-01-2019 | - Gips verwijderd, afneembare spalk gemaakt in AMC |
| 29-01-2019 | - Start handtherapie fase 1 (= 6 weken post OK)
- Start dragen afneembare spalk (dag en nacht). |
| Maart '19 | - Start handtherapie fase 2 (= 3 maanden post OK)
- Continueren dragen spalk alleen gedurende de nacht (draagt overdag geen spalk meer) |
| April '19 | - Tussenevaluatie afspraak bij handenteam AMC |
| September '19 | - Eindevaluatie handtherapie (fase 3) |

fase 1 (start 6 weken na OK)

Doel

Gewonnen functie zo goed mogelijk toepassen tijdens therapie momenten en voorkomen van terugval in het oude bewegingspatroon.

Frequentie

Advies: 2x per week fysiotherapie en op indicatie 2x per week ergotherapie.

Dit is een algemeen advies, waarvan in individuele gevallen afgeweken kan worden, afhankelijk van de revalidatiedoelen. De eigen revalidatiearts coördineert deze nabehandeling.

Handspalk

Start dragen afneembare spalk zowel overdag als 's nachts. Afneembare spalk mag in eerste instantie alleen verwijderd worden bij wassen/douchen en tijdens de handtherapie.

Handspalk voorkomt zoveel mogelijk terugval in het oude bewegingspatroon en beschermt hand tbv onverwachte bewegingen.

Opmerking mbt handspalk

Huidige handspalk is direct na verwijdering van het gips in AMC gemaakt van orthoplastisch materiaal. Behandelend centrum is vrij in het aanpassen/vernieuwen van de spalk.

Aandachtspunten

Alle bewegingen tijdens handtherapie zijn toegestaan, kracht langzaam opbouwen.

Beweging zelf laten uitvoeren (symmetrisch) en vervolgens beweging passief vervolgen.

Gewonnen functie stimuleren.

fase 2 (= 3 maanden post OK)

Doel

Oefenen van gewonnen functie tijdens uitvoering van dagelijkse activiteiten (gehele dag zonder spalk). Hand kan intensief worden ingeschakeld, maar oude bewegingspatroon moet voorkomen worden.

Frequentie

Het resultaat van de operatie wordt nu zichtbaar en het verloop van de nabehandeling kan hier eventueel op worden aangepast. Omdat het doel functieverbetering is, zal je nog veel moeten oefenen en is het advies om 2x per week fysiotherapie en op indicatie 2x per week ergotherapie te continueren.

Handspalk

Continueren dragen spalk alleen gedurende de nacht.

Aandachtspunten

Hand mag volledig belast worden.

fase 3 (= 9 maanden post OK)

Doel

Gebruik hand in nieuw bewegingspatroon.

Frequentie

Afbouw therapieën in overleg met eigen revalidatiearts.

Handspalk

Evaluatie noodzaak continueren nachtspalk door handenteam AMC

Uitwerking fase 1

WEEK	DOEL
0.	<p>Verkennen en voelen</p> <p><i>Tactiele stimulatie</i> Opnieuw laten wennen aan aanrakingen op huid, hand wassen met washandje en insmeren met olie.</p> <p><i>Littekeninspectie</i> o.a. kleur, stugheid, gevoeligheid. Eventueel extra insmeren met olie en start masseren.</p> <p><i>Thuisinstructies</i> Spalk de hele dag en nacht dragen. Mag alleen tijdens douchen af.</p>
1.	<p>Leren ontspannen</p> <p><i>Littekenbehandeling</i> Masseren van litteken mbv olie. (diepe druk en tactiele stimulatie) Tijdens therapie zonder spalk. Thuisinstructie: 3x per dag met hand in spalk.</p> <p><i>Oedeembehandeling</i> Dmv wegwrijven van vocht, terwijl hand op wig licht. Tijdens therapie zonder spalk. Thuisinstructie: 3x per dag met hand in spalk.</p> <p><i>Oefeningen</i> Alleen tijdens therapie en uitgevoerd door therapeut! Start passief doorbewegen van gewrichten arm / hand tot pijngrens.</p> <p><i>Aandachtspunten</i> Als de hand uit de spalk wordt gehaald moet deze volledig ontspannen blijven. De hand mag alleen uit spalk tijdens douchen.</p>
2.	<p>Doorbewegen van alle gewrichten en blijven ontspannen</p> <p><i>Litteken- oedeembehandeling</i> Uitvoering zoals bij week 1. beschreven, maar dan zonder spalk (op wig).</p> <p><i>Oefeningen</i> Alleen tijdens therapie en uitgevoerd door therapeut! Passief doorbewegen van gewrichten arm / hand tot pijngrens.</p> <p><i>Aandachtspunten</i> Als de hand uit de spalk wordt gehaald moet deze volledig ontspannen blijven (vingers niet overstrekken, pols recht). De hand mag alleen uit spalk tijdens douchen en tijdens de litteken- en oedeembehandeling.</p>
3.	<p>Ook thuis passief doorbewegen van hand</p> <p><i>Litteken- oedeembehandeling</i> Continueren zonder spalk op wig, 3x per dag.</p> <p><i>Oefeningen thuis</i> Passief doorbewegen van gewrichten arm / hand tot pijngrens.</p> <p><i>Aandachtspunten</i> Als de hand uit de spalk wordt gehaald moet deze volledig ontspannen blijven (vingers niet overstrekken, pols recht). De hand mag alleen uit spalk tijdens douchen, de litteken- en oedeem-behandeling en de oefeningen.</p>

4. **Combinatie actief en passief bewegen van de hand**

Litteken- oedeembehandeling

Continueren zonder spalk op wig, 3x per dag.

Oefeningen thuis

Passief doorbewegen van gewrichten arm / hand tot pijngrens. (volgens instructie formulier)
1x per dag: alle gewrichten passief (laten) doorbewegen.

Start actieve bewegingen met de hand.

3x per dag: onderstaande "actieve" oefeningen uitvoeren en iedere beweging 5x herhalen. Bij deze oefeningen start je de beweging actief. Als de beweging niet of nog niet volledig lukt mag je de beweging afmaken (passief) met hulp van je andere hand of door diegene die je helpt.

Voor elke oefening geldt dat je mag door te bewegen tot de pijngrens.

Aandachtspunten

Als de hand uit de spalk wordt gehaald moet deze volledig ontspannen blijven (vingers niet overstrekken, pols recht).

De hand mag alleen uit spalk tijdens douchen, de litteken- en oedeem-behandeling en de oefeningen.

5. **Start gebruik hand tijdens activiteit**

Continueren instructies week 4. "Combinatie actief en passief bewegen van de hand"
+ Hand functioneel inschakelen gedurende 1 activiteit per dag.

6. **Start oefenen adhv eigen doelen**

- afbouwen dragen van handspalk overdag.
- Spalk dragen op momenten dat je er geen aandacht aan kunt besteden en de kans groot is dat de hand meer in de oude positie wil.

Voor eventuele aanvullende vragen mbt de handtherapie:



Lisanne van der Molen-Meulmeester Msc
Kinderergotherapeut | Onderzoeker
E: e.a.meulmeester@amc.uva.nl

Dr. Annoek Louwers
Kinderergotherapeut | Onderzoeker
E: a.m.louwers@amc.uva.nl

Afdeling Revalidatie Kinderteam
Locatie AMC | A01-349 | Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam
T: (020) 5662815. Voor het maken of verzetten van afspraken (020) 5663345 |
www.amsterdamumc.nl | www.vumc.nl / www.amc.nl