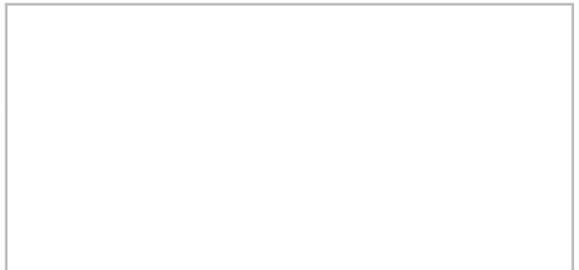




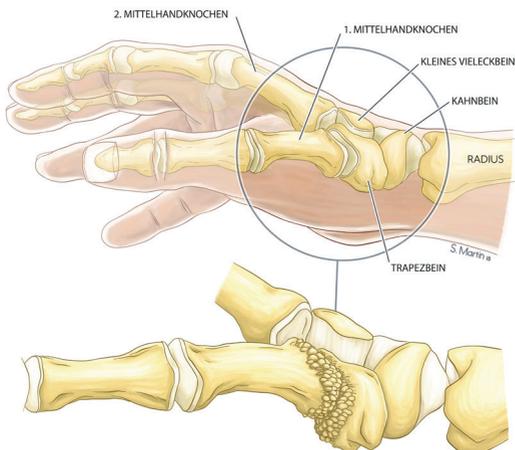
Diese Broschüre wurde in Zusammenarbeit  
mit Ihrem Chirurgen erstellt

## **PATIENTENBROSCHÜRE**

**Daumensattelgelenksprothese  
(Trapeziometacarpale  
Totalprothese)**



# RHIZARTHROSE ODER SATTELGELENKARTHROSE



## Definition

- Knorpelverschleiß am Gelenk zwischen dem Vieleckbein (Trapezium) und der Basis des ersten Mittelhandknochens.

## Entstehung

- Die Rhizarthrose tritt am häufigsten bei Frauen (80% der Fälle) im Alter um 50 Jahre auf (Prä-/Menopause).
- Die Arthrose ist häufig familiär bedingt (Vererbung).
- Die Rhizarthrose kann posttraumatisch sein (am häufigsten bei Männern) nach einer Gelenkfraktur der Basis des ersten Mittelhandknochens.

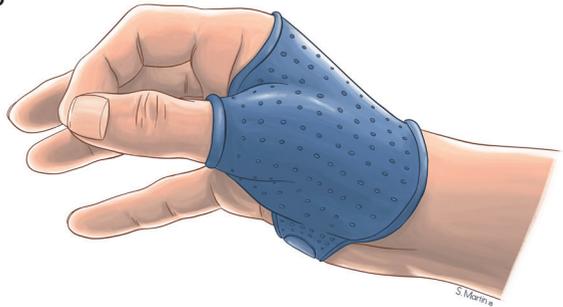
## Klinische Anzeichen

- Schmerzen an der Daumenbasis, die häufig in Form von Belastungsschmerzen auftreten und sich bei tagtäglichen Gesten wie dem Öffnen einer Flasche oder einer Tür mit einem Schlüssel bemerkbar machen.



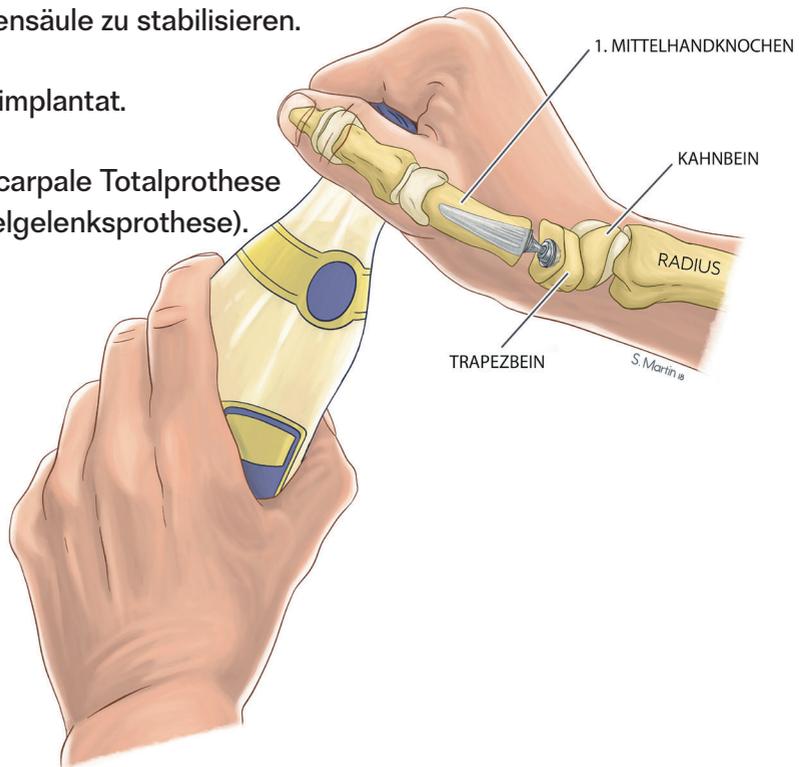
## First-Line-Behandlung

- Ruhigstellung des Gelenks durch Immobilisierung (steife Schiene bei Nacht).
- Entzündungshemmer und Analgetika.
- Cortisoninfiltration.



## Chirurgische Behandlung

- Entfernung des Trapezbeins (Trapezektomie) mit oder ohne Bandplastik, um die Daumensäule zu stabilisieren.
- Interpositionsimplantat.
- Trapeziometacarpale Totalprothese (Daumensattelgelenksprothese).



# IHR TERMINKALENDER

## **Termin mit dem Narkosearzt**

Datum:

Uhrzeit:

## **Operation:**

Datum:

## **Erste Kontrolluntersuchung nach der Operation**

Datum:

Uhrzeit:

## **Zweite Kontrolluntersuchung nach der Operation**

Datum:

Uhrzeit:

## **Dritte Kontrolluntersuchung nach der Operation**

Datum:

Uhrzeit:

## Eingriff

- Örtliche oder Vollnarkose.
- Das Anbringen der Prothese kann dorsal oder palmar erfolgen (Narbe 2 bis 3 cm).

### Mögliche prothesenspezifische Komplikationen

Prothesenspezifische Risiken sind die Luxation oder die Lockerung des Implantats.

## Postoperative Nachsorge

- Die postoperative Immobilisierungsdauer ist variabel und vom Chirurgen abhängig (0 bis 3 Wochen).
- Eine Rehabilitation, Reha/Physiotherapie ist nicht unbedingt notwendig. Die Beübung des Daumens erfolgt selbständig durch den Patienten ohne Kraftanstrengung, gleich nach der Operation oder nach dem Immobilisierungszeitraum.
- Kraft erfordernde Tätigkeiten können ab dem 2. Monat wieder aufgenommen werden.
- Es sind schnelle Ergebnisse bei der Mobilität des Daumens und bei der Schließkraft zu erwarten.

## FAQ

### **Wie kann ich wissen, ob ich eine Prothese benötige?**

Die Diagnose erfolgt klinisch (Schmerzen, die sich durch die medizinische Behandlung nicht lindern lassen). Mit Hilfe von Röntgenaufnahmen kann man feststellen, ob eine Prothese in Frage kommt.

### **Warum beschließt ein Chirurg, lieber eine Prothese anzubringen statt eine Trapezektomie vorzunehmen?**

Die Prothese gestattet eine bessere Rückgewinnung der Schließ- und Greifkraft. Sie ermöglicht eine Korrektur der Verformung des Daumens, indem sie ihm seine Länge zurückgibt und ein ästhetisches Aussehen bewahrt. Außerdem wird die Schmerzfreiheit schneller erreicht.

### **Wann kann ich meine manuellen Tätigkeiten wiederaufnehmen?**

Das kommt auf die Tätigkeit an. In den meisten Fällen sind 3 Wochen bis zur Wiederaufnahme manueller Tätigkeiten wie der Verwendung einer Computertastatur ausreichend.

### **Muss die Prothese im Laufe der Zeit wieder ausgewechselt werden?**

Falls Komplikationen auftreten, kann die Prothese ausgewechselt oder eine Trapezektomie vorgenommen werden.

### **Werde ich nach dem Eingriff Schmerzen haben?**

Diese Operation ist nicht als schmerzhaft bekannt. Nach der Operation ist im Allgemeinen die Einnahme von Schmerzmitteln und/oder Entzündungshemmern ausreichend.

### **Sind Kontrolluntersuchungen notwendig?**

Ja, insbesondere für die langfristige Nachsorge.

### **Kann ich nach dem Eingriff reisen?**

Ja. Es empfiehlt sich, eine Kopie der Röntgenaufnahmen der Prothese bei sich zu haben (z. B. Fotos auf dem Handy).

Zu Ihrer Information: je nach Ländern und Einstellung der Sicherheitsschleusen kann Ihre Prothese erkannt werden.

### Patienteninformationen

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

### Informationen zur trapeziometacarpalen Prothese

Operationsdatum .....

Daumen: links  rechts

**SCHAFT** - Titan / Poröses Titan / HAP

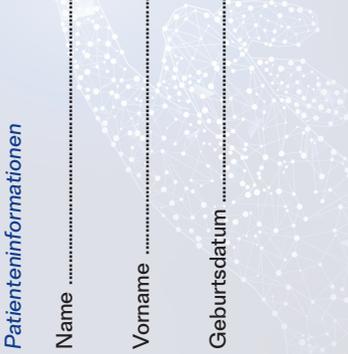
Chargen-Nr. .... Größe .....

**HALS** - Inox oder Kobalt-Chrom / Polyethylen  
gerade  Neigung 15°

Chargen-Nr. .... Höhe (mm) .....

**PFANNE** - Inox / Poröses Titan / HAP  
konisch  sphärisch

Chargen-Nr. .... Durchmesser (mm) .....



STEMPEL DES CHIRURGEN

