

Maladie de Dupuytren

L'intervention de la maladie de Dupuytren consiste à ôter de la main l'ensemble des tissus qui s'est progressivement accumulé et qui a entraîné la gêne à la mobilisation du/des doigt(s).

Une fois la maladie de Dupuytren réséquée, il faut, selon le cas, soit porter l'attelle, soit mobiliser les doigts activement selon les consignes vues ensemble.

Durant cette période de cicatrisation, une douleur est possible sur le site opératoire mais sera décroissante dans le temps.

La cicatrice va rester indurée quelques semaines avant de se ramollir progressivement.

Dans la grande majorité des cas :

- Le doigt opéré reste œdématié plusieurs semaines
- La cicatrice se réouvre un peu à l'ablation des fils
- La zone opérée présente une tuméfaction et une rougeur

Consignes post-opératoires

Délais	Jour de l'opération → 10 jours Rdv de contrôle vers 4 semaines
Cicatrices	Pansement 1/2j par IDE à conserver propre et sec Puis ablation des fils Masser, pétrir à l'aide d'une crème hydratante 2 à 3 fois par jour
Immobilisation	Aucune Ou bien garder l'attelle selon les cas
Kiné	Après 1 mois si pas d'attelle prescrite ou après l'attelle

Le réveil complet du membre peut prendre jusque 24 h, le traitement contre la douleur est à commencer avant ce réveil.

Le rendez-vous post-opératoire à lieu au rez-de-chaussée de la clinique, la date est indiquée dans votre dossier.