

CONTRACTUUR VAN DUPUYTREN



Wereldwijd nummer 1 in de spalkbehandeling bij contractuur van Dupuytren

Geachte klant, gewaardeerde partner,

Voor u ligt onze nieuwe catalogus van ons **Dupuytren-productassortiment**.

Privaatdocent dr. A. Meinel kwam op het idee van een gestandaardiseerde spalk bij Dupuytren in de vorm van een handschoen met een ingebouwde aluminium spalk.

inocare® heeft dit concept enkele jaren geleden opgepakt - de **FixxGlove**® van de eerste generatie was geboren.

Onder leiding van Stefan Frey, die het bedrijf in 2008 overnam en naar Duitsland haalde, werd het product consequent verder ontwikkeld.

In 2010 resulteerde het succes van het product in de oprichting van een eigen bedrijf voor de **FixxGlove**®: **inocare**® **Vertrieb Ltd.**



Inmiddels zijn er vier modellen van de **FixxGlove**® - naast het oorspronkelijke model **FixxGlove**® **classic** zijn er sinds eind 2011 de modellen **FixxGlove**® **classic plus** en **FixxGlove**® **super plus**.

Het nadeel van het leren model is gecompenseerd met de twee nieuwe modellen, omdat het gebruikte kunststof mixmateriaal spandex wasbaar is.

Artsen en therapeuten hebben sterk verdeelde meningen over de vraag of de spalk op de handrug of in de handpalm aangebracht moet worden. Daarom bieden wij met de twee nieuwe modellen beide varianten aan.

Helemaal nieuw: vanaf april 2012 maakt de **FixxGlove**® **V super plus** onze productfamilie compleet. Eindelijk is er ook een model dat voor alle vingers en de duim gebruikt kan worden.

De **FixxGlove**® stond tot nu toe altijd in de catalogus van ons zusterbedrijf **inocare**® **International GmbH**. Dit keer hebben wij besloten om een eigen catalogus van **inocare**® **Vertrieb Ltd.** te maken.

Wij wilden u met deze catalogus niet alleen de benodigde informatie over de producten zelf geven, maar ook nog meer informatie over de ziekte.

Wij zouden het fijn vinden als u van mening bent dat ons dat gelukt is.

Met de hartelijke groeten uit Heiligkreuzsteinach



Kwaliteit is ons motto

Onze producten zijn in alle productiefabrieken aan strenge kwaliteitscontroles onderworpen. Wij hechten de meeste waarde aan hoogwaardige en milieuvriendelijke materialen (vrij van azokleurstoffen en huidvriendelijk) en aan de zorgvuldige verwerking ervan. Mocht u toch eens een klacht hebben, aarzel dan niet om ons aan te spreken. Wij garanderen een onbureaucratische afhandeling.



INHOUD

Voorwoord van de directie	2
	3
<u>Contractuur van Dupuytren</u>	4
De ziekte - definitie	4
Wie wordt getroffen?	4
Mogelijke therapieën	4
Het probleem	4
DE oplossing	4
<u>FixxGlove®</u>	5 - 7
Wanneer moet de FixxGlove® gedragen worden?	5
Indicatie	5
Werking	5
Maattabel	5
Meer informatie	5
<i>FixxGlove® classic</i>	6
<i>FixxGlove® classic plus</i>	6
<i>FixxGlove® super plus</i>	7
<i>FixxGlove® V super plus</i>	7

CONTRACTUUR VAN DUPUYTREN

De ziekte - definitie

(Bron: Wikipedia | Link: <http://de.wikipedia.org/wiki/Dupuytren-Kontraktur>)

Morbus Dupuytren (contractuur van Dupuytren) is een goedaardige aandoening van het bindweefsel van de handpalm (palmar aponeurosis). Baron Guillaume Dupuytren (1777-1835) beschreef de naar hem vernoemde ziekte voor het eerst in 1832 in Parijs. De oorzaak kon tot op de dag van vandaag niet worden gevonden. Morbus Dupuytren behoort tot de groep van de fibromatosen. Elke vinger kan worden getroffen, maar meestal wordt de ringvinger of de pink getroffen.

(Bron: Pflegewiki | Link: http://www.pflegewiki.de/wiki/Dupuytren-sche_Kontraktur)

Het bindweefsel van een of beide handpalmen wordt hard en leidt tot een functieverlies van de aangrenzende spieren - medisch: palmar aponeurosis, contractuur van Dupuytren of buigcontractuur. Deze spieren ontwikkelen langs de pezen geleidelijk uit collageenvezels bestaande strengen. De tevens ingegroeide strengen beginnen op een bepaald moment te krimpen en leiden tot een verkorting van de andere bindweefselvezels.

Simpel gezegd ontstaan in de handpalm goedaardige knobbels die uiteindelijk de bindweefselvezels verkorten en vervolgens tot kromme vingers leiden. Afhankelijk van de mate van kromming kan dat in het dagelijks leven erg storend en voor de getroffen en bovendien pijnlijk zijn.

Wie wordt getroffen?

De ziekte treedt voornamelijk bij mannen tussen de 40 en 50 jaar op (bron: Pflegewiki), maar wij hebben de ervaring dat ook vrouwen relatief vaak getroffen worden. Morbus Dupuytren komt ook bij jonge mensen voor, dan meestal echter met een agressief verloop.

In Duitsland wordt het aantal patiënten op ongeveer 1,3 - 1,9 miljoen geschat; ongeveer de helft van de patiënten wordt aan beide handen getroffen.

Mogelijke therapieën

(Bron: Deutsche Dupuytren-Gesellschaft e.V. | Link: www.dupuytren-online.de)

De oudste therapie is de **operatie**, waarbij de palmar aponeurosis gedeeltelijk of volledig wordt verwijderd.

De zogenaamde **percutane naaldfasciotomie** (PNF) is ook erg bekend; hier worden de Dupuytren-strengen met naalden doorgeprikt. Het voordeel van deze ruim 20 jaar geleden in Frankrijk ontwikkelde methode is dat ze minimaal invasief is en ambulantly met meestal een zwakke plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd.

De methode van **enzyminjectie ("collagenase-methode")** is in het recente verleden in de VS ontwikkeld.

Bij deze methode wordt in een vergevorderd stadium van Morbus Dupuytren een enzym (clostridiale collagenase) in de Dupuytren-streng gespoten, dat deze vervolgens gedeeltelijk oplost.

De **stralingstherapie** is een niet-operatieve methode die in een vroeg stadium toegepast kan worden.

De bovenstaande opsomming pretendeert niet volledig te zijn. Er zijn absoluut nog **meer mogelijke therapievormen**. **Conservatieve maatregelen** zoals zalfverband, medicijnen, gymnastiek of massages hebben echter – volgens Wikipedia - geen vooruitzicht op succes.

Het probleem

Voor welke therapie u ook kiest – één ding hebben ze allemaal gemeen:

de ziekte keert in de meeste gevallen na enkele maanden of jaren weer terug (recidief).

Een nieuwe ingreep zou het gevolg zijn, een zeer onaangename cyclus voor de getroffen en.

DE oplossing

Artsen raden doorgaans na de ingreep een spalk voor de nacht aan om het moment van een mogelijk recidief te vertragen. Tot nu toe bestonden er echter geen gestandaardiseerde oplossingen, spalken werden - indien überhaupt - op maat gemaakt.

De **FixxGlove®** is 's werelds eerste gestandaardiseerde nachtspalk, die tevens een **zeer hoge acceptatie onder patiënten** geniet.

De acceptatie van de patiënten is essentieel voor het succes van de therapie. Want wat heeft de beste spalk voor nut als hij niet wordt gedragen?

FixxGlove®

Wanneer moet de FixxGlove® gedragen worden?

Het gaat om een nachtspalk, hij moet dus vooral 's nachts worden gedragen.

Waarom?

Overdag, wanneer u uw ledematen "onder controle" hebt, kunt u tussendoor telkens enkele bewegingsoefeningen inlassen. Maar 's nachts kunt u dat niet.

Bovendien zou het langdurig strekken van de vingers tot een verstijving van de vingergewrichten kunnen leiden.

Als het 's nachts dragen van de spalk geen problemen oplevert, moet hij twee tot drie maanden gedragen worden.

Langer dragen is ook mogelijk.

Als er echter problemen optreden, moet de behandeling met de spalk beëindigd worden.

Na een operatieve ingreep moet pas worden begonnen met het dragen van de spalk als de hechtingen verwijderd zijn en de wond is genezen. Dat is normaal gesproken na 2-3 weken het geval.

Na de percutane naaldfasciotomie bijvoorbeeld kan meteen de volgende nacht al met de therapie begonnen worden.

Als de **FixxGlove®** consequent wordt gebruikt, kan de terugkeer van de ziekte vertraagd worden.

Als de **FixxGlove®** in een vroeg stadium profylactisch wordt gebruikt, kan de eerste ingreep al vertraagd worden.

Indicatie

* Ziekte van Dupuytren met operatief of niet-operatief verwijderde strekblokkade in de vingergewrichten (basis- en interfalangeale gewrichten)

* Dupuytren-knobbels, die nog niet tot strengvorming met strekblokkade geleid hebben

Werking

* Comfortabele nachtelijke strekfixatie

* Huidverdraagzame immobilisatie van de vingers

Maattabel

Maat	XS*	S**	M**	L**	XL**	XXL*
Omtrek (U)	tot 18	tot 20	20 - 23	23 - 25	vanaf 25	vanaf 27

* XS en XXL alleen verkrijgbaar voor **FixxGlove® super plu**** alle modellen

Maat bepalen



U = omtrek van de middelhand (zonder duim)

Meer informatie

Het idee van een spalk in de vorm van een soort handschoen voor drie vingers met een ritssluiting op de handpalm is afkomstig van A. Meinel. Wij hebben het concept van een "spalk met de pasvorm van een tweede huid" opgepakt en met dit product in werkelijkheid omgezet. Nu presenteren wij vier verschillende varianten aan u.

Voor meer informatie over het product, de ziekte, de mogelijke therapieën en overige informatie bevelen wij behalve onze website www.fixxglove.com ook de officiële website van de *International Dupuytren Society* www.dupuytren-online.de aan.

Bovendien zijn er op internet nog veel meer websites met informatie over Morbus Dupuytren, die vaak door gespecialiseerde artsen gemaakt zijn.

Hoewel wij deze websites aan u kunnen aanbevelen, moeten wij ons om juridische redenen distantiëren van de inhoud. Wij zijn niet aansprakelijk voor de inhoud van deze websites.

FixxGlove®

ino care®

FixxGlove® classic: vingerorthese voor het nachtelijk strekken bij Dupuytren

Art.nr.: 371



Materiaal:



echt natuurlijk leer
inwendige katoenen voering aan de strekzijde
hygiënisch en vuilafstotend
huidvriendelijk
niet wasbaar; speciale verzorging van het leer bij de reiniging (spalk van tevoren verwijderen)

De spalk is een vormbare aluminium plaat met antibacteriële kunststof coating.

De klassieker uit de **FixxGlove®** productfamilie.

Het eerste model uit de serie is gemaakt van aangenaam te dragen (niet-wasbaar) leer. Gemaakt voor drie vingers, met de spalk op de handrug en met een ritssluiting voor het eenvoudiger aan- en uittrekken.

Met klittenbandsluiting voor het eenvoudig verwijderen van de steunspalk.

De vormbare aluminium spalk kan naar wens aangepast worden.

ino care®

FixxGlove® classic plus: vingerorthese voor het nachtelijk strekken bij Dupuytren

Art.nr.: 372

HMV-Nr.: 23.07.01.0005



Materiaal:



elastisch spandex op de bovenhand voor de beste pasvorm
zeer elastisch Japans wasleer in het vingergedeelte met ventilatiegaten
Airvent - geventileerde handpalm
wasbaar op 30° (spalk van tevoren verwijderen)

De spalk is een vormbare aluminium plaat met antibacteriële kunststof coating.

De **FixxGlove® classic plus** is technisch 100% gelijk aan de **FixxGlove® classic**.

De beide modellen verschillen enkel qua materiaal van elkaar.

Deze **FixxGlove® classic plus** is gemaakt van wasbaar spandex materiaal, een eveneens zeer aangenaam te dragen kunststof mixmateriaal.

Ook dit model is gemaakt voor drie vingers met de spalk op de handrug en een ritssluiting.

Tevens is bij dit model de intelligente uittrekhulp *QuickPull* geïntegreerd.

Met klittenbandsluiting voor het eenvoudig verwijderen van de steunspalk.

De vormbare aluminium spalk kan naar wens aangepast worden.



FixxGlove®

ino care®

FixxGlove® super plus: vingerorthese voor het nachtelijk strekken bij Dupuytren

Art. Nr.: 374



Material:



elastisch spandex op de bovenhand voor de beste pasvorm

zeer elastisch Japans wasleer in het vingergedeelte met ventilatiegaatjes

Airvent - geventileerde handpalm

wasbaar op 30° (spalk van tevoren verwijderen)

De spalk is een vormbare aluminium plaat met antibacteriële kunststof coating.

De **FixxGlove® super plus** is net als de **FixxGlove® classic plus** van het wasbare spandex materiaal gemaakt. Het belangrijkste verschil is dat de spalk zich niet op de handrug, maar in de handpalm bevindt.

Ook dit model is gemaakt voor drie vingers en beschikt over de uittrekhulp **QuickPull**, maar heeft geen ritssluiting.

Met klittenbandsluiting voor het eenvoudig verwijderen van de steunspalk.

De vormbare aluminium spalk kan naar wens aangepast worden.



ino care®

FixxGlove® V super plus: vingerorthese voor 5 vingers voor het nachtelijk strekken bij Dupuytren

Art.nr.: 378



Materiaal:



elastisch spandex op de bovenhand voor de beste pasvorm

zeer elastisch Japans wasleer in het vingergedeelte met ventilatiegaatjes

Airvent - geventileerde handpalm

wasbaar op 30° (spalk van tevoren verwijderen)

De spalk is een vormbare aluminium plaat met antibacteriële kunststof coating.

De **FixxGlove® V super plus** is ook van het wasbare spandex materiaal gemaakt.

Dit model is de eerste nachtsplank voor alle vingers en de duim!

Hij beschikt over de intelligente uittrekhulp en heeft geen ritssluiting.

Met klittenbandsluiting voor het eenvoudig verwijderen van de steunspalk.

De vormbare aluminium spalk kan naar wens aangepast worden.

De orthese bestaat uit de handschoen en twee gescheiden vormbare aluminium spalken -

een drievingerige spalk voor middelvinger, ringvinger en pink en een andere spalk voor wijsvinger en duim.





inocare VERTRIEB Ltd.
Eiterbacher Str. 19 | D-69253 Heiligkreuzsteinach
Tel.: +49 (0) 6220 913 185 | Fax: +49 (0) 6220 913 245
E-Mail: info@inocare.de | www.inocare.de | www.fixxglove.com