

DUPUYTRENISCHE KONTRAKTUR



Weltweit die Nr. 1 in der Schienenbehandlung bei der Dupuytrenschen Kontraktur

Liebe Kunden,

vor Ihnen liegt unser neuer Katalog für unser **Dupuytren-Produktsortiment**.

Er wurde auch diesmal wieder - und mehr denn je - so konzipiert, dass er nicht nur für Ärzte und Fachhändler von Interesse ist, sondern vor allem auch für die betroffenen Patienten.

Mittlerweile haben wir die Erfahrung von mehr als 25.000 verkauften Exemplaren in der ganzen Welt. Natürlich bekommen wir da auch Feedback von unseren Kunden.

Kritische Anmerkungen nehmen wir sehr ernst und prüfen, inwieweit die Möglichkeit besteht, Ihre Wünsche und Anregungen in unsere Produktentwicklungen bzw. -weiterentwicklungen einfließen zu lassen.

Die weitaus meisten Rückmeldungen, die wir von Ihnen bekommen, sind positiver Natur. Das freut uns natürlich und bestärkt uns in unseren Bemühungen, Ihnen qualitativ hochwertige Produkte anzubieten.

Oft erreichen uns auch Fragen von Patienten, die wir dann auch gerne beantworten.

Manche Fragen, ebenso wie die eine oder andere Reklamation, sind aber auch auf Anwendungsfehler zurückzuführen.

Da stellen wir uns natürlich die Frage, was WIR tun können, um solche Anwendungsfehler zu vermeiden und Ihnen evtl. Unsicherheiten schon im Vorfeld zu nehmen.

Aus diesem Grund haben wir die wichtigsten bzw. uns am häufigsten gestellten Fragen sowie uns aufgefallene Anwendungsfehler in dieser Ausgabe unseres Kataloges zusammengefasst und beantwortet.

Vielleicht finden Sie hier auch die Antwort auf IHRE Frage.

Und wenn nicht, stehen wir Ihnen natürlich gerne zur Verfügung.

Mit herzlichen Grüßen aus Heiligkreuzsteinach

Ihr FixxGlove[®] Team

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	2
Dupuytrensche Kontraktur	4
Die Krankheit - Definition	
Wer ist betroffen?	
Therapiemöglichkeiten	
FixxGlove[®]	5
Das Problem	
Die Lösung	
Indikation	
Wirkungsweise	
Weitere Informationen	
FixxGlove[®] - Die Produktvarianten	6 - 9
<i>FixxGlove[®] super plus</i>	6
<i>FixxGlove[®] classic plus</i>	7
<i>FixxGlove[®] classic</i>	8
<i>FixxGlove[®] V super plus</i>	9
FixxGlove[®] - Übersicht	10
Unterschiede und Gemeinsamkeiten in einer tabellarischen Übersicht	
Fragen, die uns häufig gestellt werden	11 - 14
Bestellformular	15

DUPUYTRENISCHE KONTRAKTUR

Die Krankheit - Definition

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

Der Morbus Dupuytren (Dupuytren-Kontraktur) ist eine gutartige Erkrankung des Bindegewebes der Handinnenfläche. Am 05. Dezember 1831 stellte Baron Guillaume Dupuytren (1777-1835) die nach ihm benannte Erkrankung in Paris vor. Die auslösende Ursache konnte bis heute nicht gefunden werden. Der Morbus Dupuytren zählt zum Kreis der Fibromatosen. Betroffen ist meistens der Ring- oder Kleinfinger, jedoch kann jeder Finger betroffen sein.

(Quelle: A. Meinel in Dupuytren's Disease and Related Hyperproliferative Disorders, Springer 2012)

Die Dupuytren-Krankheit befällt das Unterhautgewebe von Hohlhand und Fingern. Das in der gesunden Hand weiche Faser-Fettgewebe unter der Haut wird bei Erkrankung hart und verliert seine Flexibilität, die die Voraussetzung für eine freie Fingerbeweglichkeit ist. Durch die fibromatöse Gewebeverhärtung können die bei Tag wie bei Nacht mehr oder weniger gebeugt gehaltenen Finger nicht mehr frei gestreckt werden. Es kommt zu einer Blockade der Fingerstreckung. Auffälligstes Zeichen des Gewebeumbaus in der Handfläche sind die sich reaktiv bildenden Bindegewebsstränge, die sich auf der Sehnenplatte der Palmaraponeurose bilden und bis weit in die Finger reichen können. Das Krankheitsbild der in Beugestellung fixierten Finger wird als Beugekontraktur bezeichnet. Je nach Grad der Krümmung kann das Fingerleiden sehr störend sein. Sofern sich keine Zusatzerkrankungen einstellen - wie z.B. eine Sehnencheiden-Entzündung - werden keine Schmerzen beklagt.

Wichtig zu wissen: Die Dupuytren-Krankheit ist keine Erkrankung der Beugesehnen in der Hand - das Faser-Fettgewebe zwischen dem Sehnenlager und der Haut wird durch einwachsendes Bindegewebe umgebaut und verliert seine Flexibilität.

Wer ist betroffen?

Vorwiegend tritt die Krankheit bei Männern zwischen dem 40. und 50. Lebensjahr auf (Quelle: Pflegewiki), doch wir machen die Erfahrung, dass auch Frauen relativ häufig betroffen sind. Auch bei jungen Menschen kommt der Morbus Dupuytren vor, dann allerdings meistens mit einem aggressiven Verlauf. In Deutschland wird die Zahl der Patienten auf etwa 1,3 - 1,9 Millionen geschätzt; etwa die Hälfte der Patienten ist an beiden Händen betroffen.

Therapiemöglichkeiten (A. Meinel)

Die älteste Therapie ist die einfache Strangdurchtrennung mit einem Messer (**Fasziotomie**). Diese Methode wurde in England und in Frankreich um die Wende vom 18. zum 19. Jahrhundert angewandt. Das Ausschneiden verdickter Gewebsteile ließ aber nicht lange auf sich warten - und mit der Verbreitung der Anästhesie wurden die Operationen sehr schnell vorbeugend auch auf das gesunde Bindegewebe der Hand ausgedehnt (**totale Faziektomie**). Da jedoch der erhoffte Erfolg ausblieb, besinnt man sich seit über 50 Jahren wieder auf kleinere Eingriffe, die sich auf das erkrankte Gewebe beschränken (**limitierte Fasziektomie**). In Frankreich wurde vor über 30 Jahren die sog. **perkutane Nadelfasziotomie (PNF)** entwickelt, bei der das die gebeugten Finger fixierende Stranggewebe mit einer Nadel durch die Haut hindurch perforiert und durchtrennt wird. Die PNF stellt heute den kleinsten und schonendsten Eingriff dar, der in örtlicher Betäubung durchgeführt wird und der die kürzeste Rekonvaleszenz einschließt. Das Risikospektrum der PNF ist sehr klein und entspricht dem Risikospektrum bei einer Erstoperation.

Die Methode der **Enzyminjektion ("Kollagenase-Therapie")** wurde in ihrer aktuellen Form in den USA entwickelt. Bei dieser Methode wird im fortgeschrittenen Stadium des Morbus Dupuytren ein Enzym (Clostridiale Collagenase) in den Dupuytrenstrang gespritzt, das diesen dann teilweise auflöst.

Die **Strahlentherapie** ist eine nicht-operative Methode, die im Frühstadium eingesetzt werden kann.

Die vorgenannte Aufstellung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Es gibt durchaus noch **weitere mögliche Therapieformen**.

Konservative Maßnahmen, wie Salbenverbände, Medikamente, Krankengymnastik oder Massagen haben aber - laut Wikipedia - keine Aussicht auf Erfolg.

FixxGlove®

Das Problem

Egal, für welche Therapiemethode man sich entscheidet - eines haben alle gemeinsam:
Die Krankheit kehrt in den meisten Fällen nach einigen Monaten oder Jahren wieder zurück (Rezidive).
Ein neuer Eingriff wäre die Folge, ein äußerst unangenehmer Kreislauf für die Betroffenen.

DIE Lösung

Ärzte empfehlen in der Regel nach dem Eingriff eine Schienung für die Nacht, um den Zeitpunkt eines möglichen Rezidivs zu verzögern. Früher gab es jedoch keine standardisierten Lösungen, Schienen wurden - wenn überhaupt - individuell angefertigt.

Der **FixxGlove®** ist **weltweit** die erste standardisierte Nachtlagerungsschiene, die sich gleichzeitig einer **sehr hohen Patienten-Akzeptanz** erfreut.

Die Akzeptanz der Patienten ist von elementarer Bedeutung für den Erfolg der Therapie.

Denn was nützt die beste Schiene, wenn sie nicht getragen wird?

Indikation

- * Dupuytrenkrankheit mit operativ bzw. nicht operativ beseitigter Streckblockade in den Fingergelenken (Grund- und Interphalangealgelenke)
- * Dupuytren-Knotenbefall, der noch zu keiner Strangbildung mit Streckblockade geführt hat

Wirkungsweise

- * komfortable nächtliche Streckfixierung
- * hautverträgliche Fingerimmobilisierung

Weitere Informationen

Die Idee einer Schiene in Form einer Art Handschuh für drei Finger mit einem Reißverschluss auf der Handinnenseite stammt von A. Meinel. Wir haben das Konzept einer „Schiene mit der Passform einer zweiten Haut“ aufgegriffen und mit dem vorliegenden Produkt in die Realität umgesetzt. Heute präsentieren wir Ihnen 4 verschiedene Varianten.

Für weitere Informationen zum Produkt, der Krankheit, den Therapiemöglichkeiten sowie sonstigen Informationen empfehlen wir Ihnen neben unserer Homepage www.fixxglove.com auch die folgenden Homepages:

www.dupuytren-online.de - die offizielle Homepage der *Deutsche Dupuytren-Gesellschaft e.V.*

www.dupuytrensche-kontraktur.de - die private Homepage von Stefan Horn von der Selbsthilfegruppe Hannover

Darüber hinaus gibt es im Internet noch viele weitere Homepages mit Informationen zu Morbus Dupuytren, oft von Fachärzten erstellt.

Obwohl wir Ihnen die angesprochenen Websites empfehlen können, müssen wir uns aus rechtlichen Gründen von den Inhalten distanzieren. Wir übernehmen keine Haftung für die Inhalte der angegebenen Websites.

FixxGlove®

FixxGlove® super plus (Art. 374)

HMV-Nr. 23.07.01.0008

Finger-Orthese zur nächtlichen Strecklagerung bei Dupuytren



Indikation

- * Dupuytrenkrankheit mit operativ bzw. nicht operativ beseitigter Streckblockade in den Fingergelenken (Grund- und Interphalangealgelenken)
- * Dupuytren-Knotenbefall, der noch zu keiner Strangbildung mit Streckblockade geführt hat

Wirkungsweise

- * komfortable nächtliche Streckfixierung
- * hautverträgliche Fingerimmobilisierung

Der **FixxGlove® super plus** besteht aus einem waschbaren Spantex Material.

Die dreigliedrige Schiene befindet sich in der Handinnenfläche (palmar, volar) und ist für 3 Finger konzipiert. Die integrierte intelligente Ausziehhilfe erleichtert das An- und Ausziehen der Orthese; ohne Reißverschluss. Mit Klettverschluss zum leichten Entnehmen der Stützschiene.

Die formbare Aluminiumschiene kann den individuellen Erfordernissen entsprechend angepasst werden.

Material:



- * elastisches Spantex auf der Oberhand für beste Passform
- * sehr strapazierfähiges japanisches Waschleder im Fingerbereich mit Lüftungslöchern
- * belüftete Innenhand
- * waschbar bei 30° (Schiene vorher entfernen!)
- * Die Schiene ist eine formbare Aluminiumplatte mit antibakterieller Kunststoffbeschichtung.

Maßabnahme



U = Umfang der Mittelhand (ohne Daumen)

Größentabelle

Größe	XS	S	M	L	XL	XXL
Umfang (U)	bis 18	18 - 20	20 - 23	23 - 25	25 - 27	ab 27

FixxGlove®

FixxGlove® classic plus (Art. 372)

HMV-Nr. 23.07.01.0005

Finger-Orthese zur nächtlichen Strecklagerung bei Dupuytren



Indikation

- * Dupuytrenkrankheit mit operativ bzw. nicht operativ beseitigter Streckblockade in den Fingergelenken (Grund- und Interphalangealgelenken)
- * Dupuytren-Knotenbefall, der noch zu keiner Strangbildung mit Streckblockade geführt hat

Wirkungsweise

- * komfortable nächtliche Streckfixierung
- * hautverträgliche Fingerimmobilisierung

Der **FixxGlove® classic plus** besteht aus einem waschbaren Spantex Material.

Die dreigliedrige Schiene befindet sich auf dem Handrücken (dorsal) und ist für 3 Finger konzipiert.

Die integrierte intelligente Ausziehhilfe erleichtert das An- und Ausziehen der Orthese ebenso wie der zusätzlich in der Handinnenseite angebrachte Reißverschluss.

Mit Klettverschlussystem zum leichten Entnehmen der Stützschiene.

Die formbare Aluminiumschiene kann den individuellen Erfordernissen entsprechend angepasst werden.

Material:



- * elastisches Spantex auf der Oberhand für beste Passform
- * sehr strapazierfähiges japanisches Waschleder im Fingerbereich mit Lüftungslöchern
- * belüftete Innenhand
- * waschbar bei 30° (Schiene vorher entfernen!)
- * Die Schiene ist eine formbare Aluminiumplatte mit antibakterieller Kunststoffbeschichtung.

Maßabnahme



U = Umfang der Mittelhand (ohne Daumen)

Größentabelle

Größe	XS	S	M	L	XL	XXL
Umfang (U)	bis 18	18 - 20	20 - 23	23 - 25	25 - 27	ab 27

FixxGlove®

FixxGlove® classic (Art. 371)

Finger-Orthese zur nächtlichen Strecklagerung bei Dupuytren



Der Klassiker der **FixxGlove®** Produkt-Familie.

Das erste Modell der Serie ist aus einem angenehm zu tragenden (nicht waschbaren) Leder-Material.

Konzipiert für 3 Finger, mit der Schiene auf dem Handrücken (dorsal) und mit einem Reißverschluss zum leichteren An- bzw. Ausziehen.

Mit Klettverschlussystem zum leichten Entnehmen der Stützschiene.

Die formbare Aluminiumschiene kann den individuellen Erfordernissen entsprechend angepasst werden.

Indikation

- * Dupuytrenkrankheit mit operativ bzw. nicht operativ beseitigter Streckblockade in den Fingergelenken (Grund- und Interphalangealgelenken)
- * Dupuytren-Knotenbefall, der noch zu keiner Strangbildung mit Streckblockade geführt hat

Wirkungsweise

- * komfortable nächtliche Streckfixierung
- * hautverträgliche Fingerimmobilisierung

Material:



- * echtes Naturleder
- * streckseitige Baumwollpolsterung an der Innenseite
- * hygienisch und schmutzabweisend
- * hautfreundlich
- * nicht waschbar; Lederspezialpflege in der Reinigung (Schiene vorher entfernen)
- * Die Schiene ist eine formbare Aluminiumplatte mit antibakterieller Kunststoffbeschichtung.

Maßabnahme



U = Umfang der Mittelhand (ohne Daumen)

Größentabelle

Größe	S	M	L	XL
Umfang (U)	bis 20	20 - 23	23 - 25	ab 25

FixxGlove®

FixxGlove® V super plus (Art. 378)

Finger- und Daumen Orthese zur nächtlichen Strecklagerung bei Dupuytren



Indikation

- * Dupuytrenkrankheit mit operativ bzw. nicht operativ beseitigter Streckblockade in den Fingergelenken (Grund- und Interphalangealgelenken)
- * Dupuytren-Knotenbefall, der noch zu keiner Strangbildung mit Streckblockade geführt hat

Wirkungsweise

- * komfortable nächtliche Streckfixierung
- * hautverträgliche Fingerimmobilisierung

Der **FixxGlove® V super plus** besteht aus einem waschbaren Spantex Material.

Das Schienen-System dieser Orthese besteht aus 2 getrennten Schienen. Eine dreigliedrige Schiene für die drei äußeren Finger sowie eine **V-Schiene** für Daumen und Zeigefinger.

Beide Schienen werden an der Handinnenseite (palmar, volar) angebracht.

Die integrierte intelligente Ausziehhilfe erleichtert das An- und Ausziehen der Orthese; ohne Reißverschluss.

Mit Klettverschlussystem zum leichten Entnehmen der Stützschienen.

Die formbaren Aluminiumschienen können den individuellen Erfordernissen entsprechend angepasst werden.

Material:



- * elastisches Spantex auf der Oberhand für beste Passform
- * sehr strapazierfähiges japanisches Waschleder im Fingerbereich mit Lüftungslöchern
- * belüftete Innenhand
- * waschbar bei 30° (Schiene vorher entfernen!)
- * Die beiden Schienen sind formbare Aluminiumplatten mit antibakterieller Kunststoffbeschichtung.

Maßabnahme



U = Umfang der Mittelhand (ohne Daumen)

Größentabelle

Größe	S	M	L	XL
Umfang (U)	18 - 20	20 - 23	23 - 25	25 - 27

FixxGlove®

4 verschiedene *FixxGlove*® Modelle - worin genau unterscheiden sie sich?

Mit der folgenden tabellarischen Übersicht wollen wir Ihnen die Unterschiede und Gemeinsamkeiten veranschaulichen:



Merkmal / Modell	classic	classic plus	super plus	V super plus
Hilfsmittel-Nr.	X	23.07.01.0005	23.07.01.0008	X
Wirkungsweise u. Indikation	Für alle Modelle gleich			
Material	Leder	Kunststoff-Mix	Kunststoff-Mix	Kunststoff-Mix
waschbar	X nur Leder-Spezial-Reinigung möglich	✓	✓	✓
Schienen	dorsal (auf dem Handrücken)	dorsal (auf dem Handrücken)	palmar, volar (in der Handinnenfläche)	palmar, volar (in der Handinnenfläche)
für die Finger:	kleiner Finger Ringfinger Mittelfinger	kleiner Finger Ringfinger Mittelfinger	kleiner Finger Ringfinger Mittelfinger	kleiner Finger Ringfinger Mittelfinger Zeigefinger Daumen
Reißverschluss Handinnenseite	✓	✓	X	X
intelligente Ausziehhilfe	X	✓	✓	✓
erhältliche Größen	4	6	6	4

Fragen, die uns häufig gestellt werden

Kann ich den *FixxGlove*® auch tagsüber tragen, um damit ein besseres / schnelleres Ergebnis zu erzielen?

Nein, davon raten wir dringend ab.

Der *FixxGlove*® ist als Nachtlagerungsschiene konzipiert. Warum?

Tagsüber können und sollen Sie immer wieder mal Bewegungsübungen machen. Wenn Sie schlafen, sind Sie entspannt und dabei nehmen die Finger eine gekrümmte Haltung ein. Das kann zu Problemen bei der Streckung der Finger am Morgen führen. Um diese Krümmung zu vermeiden sollen die Finger in der Nacht geschient werden. Eine permanente Schienung, also in der Nacht UND tagsüber kann sich nachteilig auswirken, die Fingergelenke können langsam versteifen.

Wie lange dauert es, bis meine Finger durch das Tragen des *FixxGlove*® wieder ganz gerade sind?

Oft sind die Finger auch nach einem Eingriff nicht 100% gerade.

Viele Patienten glauben, dass die restliche Krümmung durch den *FixxGlove*® noch ausgeglichen werden kann.

Andere Patienten glauben, dass sie alleine durch das Tragen des *FixxGlove*®, ohne einen Eingriff, die Finger gerade bekommen.

Ein verbreiteter Irrtum. Der *FixxGlove*® ist keine sog. Quengelschiene. Das bedeutet, Ziel des *FixxGlove*® ist es nicht, krumme Finger gerade zu machen, sondern den aktuellen Zustand zu erhalten, eine Verschlechterung des aktuellen Zustandes zu vermeiden. **Die sog. "Pfötchenhaltung" soll verhindert werden, die Schiene soll keinen Druck ausüben.** Der *FixxGlove*® verlangsamt den Krankheitsverlauf, sodass der erste Eingriff bzw. ein Folgeeingriff weiter in die Zukunft verlagert wird.

Zwar wurde uns auch schon von Patienten berichtet, dass der Krankheitsverlauf komplett gestoppt werden konnte. Wissenschaftlich belegt ist das jedoch noch nicht.

Bei mir ist nur 1 Finger betroffen, weshalb muss ich drei Finger schienen?

Kann ich die beiden nicht benötigten Glieder der Schiene einfach absägen?

Nein, auch davon raten wir Ihnen ab. Es gibt zwei gute Gründe für eine dreigliedrige Fingerschiene:

Einerseits sind die drei äußeren Finger über den gleichen Muskelstrang miteinander verbunden.

Bewegt man einen dieser drei Finger, so wollen sich die beiden anderen Finger automatisch mitbewegen.

Um also zu vermeiden, dass sich der betroffene Finger bewegen möchte, sollte man alle drei Finger in der Streckung halten.

Zweitens erzielen wir mit der dreigliedrigen Fingerschiene die beste Stabilität. Das heißt, falls Sie in der Nacht eine Kontraktur bekommen sollten, dann sollte die Schiene in der Lage sein, dieser Kontraktur auch entgegenzuwirken.

Denn: **wenn morgens die Finger trotzdem krumm sind, dann brauchen Sie auch keine Schiene zu tragen.**

Eine eingliedrige Schiene wäre dafür nicht stark genug. Denn die Schiene soll ja bei aller Stärke auch noch flexibel genug sein, damit man sie individuell an Ihre aktuelle Situation der Finger anbiegen kann.

Wir haben festgestellt, dass die Kombination aus einer dreigliedrigen Schiene sowie dem von uns verwendeten Material der Schiene am ehesten geeignet ist, diese Anforderungen zu erfüllen.

Sie ist flexibel genug, um ohne Mühe individuell angepasst werden zu können und gleichzeitig stark genug, um einer nächtlichen Kontraktur entgegenwirken zu können.

Und das bei einem hohen Tragekomfort, der eine sehr gute Patientenakzeptanz zur Folge hat.

Eine Schiene, die unangenehm zu tragen ist und daher in der Ecke liegt, kann keine Erfolge erzielen.

Ab wann kann der *FixxGlove*® nach einem Eingriff getragen werden?

Nach einer sog. perkutanen Nadelfasziotomie (siehe auch S. 4) kann und soll der *FixxGlove*® schon in der darauffolgenden Nacht getragen werden. Wichtig zu wissen: das Handschuh-Material ist hoch atmungsaktiv, es kommt also genügend Luft an die behandelten Stellen.

Nach einer Fasziotomie jedoch sollen zunächst die Fäden gezogen und die Wunde verheilt sein, ehe Sie den *FixxGlove*® tragen, also nach ca. 2-3 Wochen.

Fragen, die uns häufig gestellt werden

Wie lange soll der *FixxGlove*® getragen werden?

Wir empfehlen eine Tragedauer von wenigstens 3 Monaten, besser sind 6 Monate. Falls Sie wider Erwarten Probleme durch das Tragen des *FixxGlove*® bekommen, sollten Sie die Therapie mit dem *FixxGlove*® beenden und mit Ihrem behandelnden Arzt sprechen.

Aus vielen Patientengesprächen wissen wir, dass die meisten Patienten mit der Zeit selbst merken, was für sie am besten ist. In der Praxis sieht das dann häufig so aus, dass sie den *FixxGlove*® irgendwann nicht mehr tragen. Wenn sie dann bemerken, dass sich "wieder etwas regt", dann tragen sie ihn wieder ein paar Wochen oder Monate. Und so weiter. Grundsätzlich raten wir aber immer zur Rücksprache mit dem behandelnden Arzt.

Warum ist das Modell *classic* nicht waschbar?

Das Modell *classic* ist unser erstes *FixxGlove*® Modell. Aus einem Komfort-Gedanken heraus haben wir uns für dieses angenehme Leder-Material entschieden. Aber echtes Natur-Leder kann man nun mal nicht einfach so waschen. Da wäre eine spezielle Leder-Reinigung erforderlich, was sich aber vermutlich kaum lohnen dürfte (Stichwort: Kosten). Daher haben wir das Modell *classic plus* auf den Markt gebracht. Es ist technisch identisch mit dem Modell *classic*, jedoch aus einem ebenso angenehmen aber waschbaren Kunststoff-Material.

Welche Variante ist eigentlich besser geeignet - die Schiene auf dem Handrücken oder in der Handinnenfläche?

Beide Modelle haben ihre Berechtigung. Jeder Mensch empfindet es unterschiedlich.

Manche Menschen sind an den Fingerknöcheln etwas empfindlicher, dann könnte die Schiene auf dem Handrücken (Modelle *classic* und *classic plus*) Druckstellen an den Fingerknöcheln verursachen.

In diesen Fällen wäre der Einsatz des Modells *super plus* die bessere Wahl.

Die meisten Patienten haben damit aber keine Probleme.

Bei anderen Patienten werden die Fingerkuppen kalt, weil die Schiene in der Handinnenfläche die Blutzirkulation in den Fingerkuppen einschränkt.

Oder es wird als unangenehm empfunden, dass die Schiene in der Handinnenfläche auf die Narben drückt.

In diesen beiden Fällen würden wir jeweils zu dem Modell *classic plus* raten.

Doch auch diese beiden geschilderten Probleme sind uns nur als Einzelfälle bekannt geworden.

Am Ende sollte jeder Patient selbst entscheiden, welches Modell er/sie als angenehmer empfindet.

Müsste der Handschuh nicht etwas weiter über das Handgelenk hinaus gehen?

Nein. Nicht das Handgelenk soll immobilisiert werden. Sondern die Finger sollen in der Streckung gehalten werden.

Ansonsten soll die Hand so beweglich wie möglich bleiben. Das ist auch der Grund dafür, dass wir nicht generell alle 5 Finger schienen wollen. Daumen und Zeigefinger sollen frei bleiben - sofern sie nicht betroffen sind - damit wenigstens der sog. "Pinzettengriff" auch in der Nacht noch jederzeit möglich ist, ohne zuvor die Schiene ablegen zu müssen.

Ich habe Dupuytren im Frühstadium, ein Eingriff ist noch nicht vorgesehen.

Kann ich den *FixxGlove*® auch vorbeugend einsetzen?

Ja, das wäre unser Rat an Sie. Je früher der *FixxGlove*® getragen wird, desto besser für Ihren Krankheitsverlauf.

Es handelt sich hier um eine Krankheit, die in den meisten Fällen auch nach einem Eingriff wiederkehrt (sog. "Rezidive"). Ein Chirurg wird Ihre Finger jedoch nicht beliebig oft operieren. Eine Versteifung der Finger droht.

In seltenen Fällen und bei sehr aggressivem Verlauf kann es sogar zu Amputationen kommen.

Der Zeitfaktor spielt bei dieser Krankheit also eine nicht unerhebliche Rolle. Und Zeit gewinnen wir mit dem Einsatz des *FixxGlove*®, da der Krankheitsverlauf verlangsamt wird.

Je früher Sie also den *FixxGlove*® einsetzen, desto besser für Sie.

Fragen, die uns häufig gestellt werden

Bei welchen Therapieformen kann der *FixxGlove*® eingesetzt werden?

Grundsätzlich soll der *FixxGlove*® bei jeder Therapieform eingesetzt werden. Der Einsatz des *FixxGlove*® erfolgt unabhängig von Ihrer Therapieform.

Egal, ob Sie eine Nadelfasziotomie hatten, eine totale oder limitierte Fasziektomie, Strahlentherapie, eine Enzym-Injektion ("Kollagenase-Therapie") oder jede andere Therapieform. Auch vorbeugend vor einer Therapie. Dadurch, dass die Krankheit therapieübergreifend meistens zurückkehrt und der *FixxGlove*® den Status Quo erhält, gibt es nach unseren Erkenntnissen keine Therapieform, bei der man den *FixxGlove*® nicht einsetzen sollte.

Die Schiene muss noch angebogen werden. Warum wird sie nicht schon ab Werk vorgebogen ausgeliefert?

Bei jedem Patienten ist die Situation anders. Unterschiedliche Finger in unterschiedlichen Beugegraden sind betroffen. Daher muss die Schiene auf die jeweilige Situation individuell angebogen werden. Das geht ganz einfach, Sie benötigen kein Werkzeug. Da wir aber Ihre Situation nicht kennen, können wir die Schiene nicht schon vor der Lieferung anbiegen. Am besten, Sie ziehen den *FixxGlove*® an und passen die Schiene dann erst direkt an Ihre Fingersituation an. Evtl. wäre es einfacher, wenn Ihnen eine 2. Person dabei behilflich ist.

Wie messe ich richtig?

Um die richtige Größe des *FixxGlove*® ermitteln zu können, benötigen wir den Umfang der Mittelhand. Damit ist der Umfang Ihres Handtellers gemeint, also ohne den Daumen. Wichtig ist, dass bei der Messung die Hand nicht verbunden ist. Bitte bedenken Sie auch, dass die Hand nach dem Eingriff noch etwas angeschwollen sein kann. Optimal wäre es daher, wenn die Messung bereits vor dem Eingriff erfolgen würde.



Meine Finger sind so krumm, dass ich nicht in den Handschuh reinkomme.

Was kann ich tun?

Selbst nach einem Eingriff sind die Finger oft nicht zu 100% gerade. Manchmal sind sie sogar noch sehr krumm. Das kommt vor allem auf die Ausgangssituation der Finger vor dem Eingriff an.

In dem Fall besteht die Möglichkeit, dass Sie einfach nicht in den Handschuh reinkommen.

Sie können in diesem Fall noch versuchen, den Handschuh anzuziehen, ohne dass die Schiene schon angelegt ist und erst danach die Schiene anlegen. Dennoch kann es schwierig sein, in den Handschuh zu kommen.

Besonders beim Modell *super plus*. Zunächst würden wir dazu raten, das Modell *classic plus* zu probieren.

Funktioniert das auch nicht, so ist der *FixxGlove*® tatsächlich nicht das geeignete Hilfsmittel für Sie. In diesem Fall bleibt wohl nur eine individuell angefertigte Schiene vom Orthopädietechniker oder Handtherapeuten.

Kann ich den *FixxGlove*® auch bei anderen Krankheiten einsetzen?

Immer wieder werden wir gefragt, ob der *FixxGlove*® nicht auch z.B. bei Spastiken, bei Gicht oder bei etlichen anderen Krankheiten eingesetzt werden kann.

Darauf können wir jedoch keine seriöse Antwort geben. Der *FixxGlove*® wurde entwickelt speziell für die besonderen Anforderungen der Dupuytrenschen Kontraktur. Auf die Wirksamkeit bei anderen Krankheiten wurde er nie getestet. Manche haben ihr Glück versucht, in den wenigsten Fällen war der Versuch von Erfolg gekrönt.

Wie kann ich den *FixxGlove*® zurücksenden?

Jeder Lieferung liegt ein Rücksendeschein bei. Sollte es also einen Grund für eine Rücksendung geben,

- z.B. falsche Größe, falsches Modell, Falschbestellung, Falschlieferung, techn. Defekt, sonstige Reklamation - dann füllen Sie bitte den Rücksendeschein aus. Der obere Teil bezieht sich auf Ihre Angaben, der mittlere Teil auf die Angaben zum Produkt und zum Retourengrund. Den unteren Teil füllen Sie bitte nicht aus.

Optimal wäre es, wenn Sie den Lieferschein und/oder die Rechnung in Original oder Kopie beilegen würden.

Danach schicken Sie bitte alles zusammen zurück. Wir werden die Rücksendung nach Eingang schnellstmöglich gemäß Ihren Wünschen bearbeiten und Ihnen die Ersatzlieferung oder Gutschrift zusenden.

Wenn Sie Hilfe benötigen, stehen Ihnen unsere Mitarbeiter gerne telefonisch zur Verfügung.

Fragen, die uns häufig gestellt werden

Wie ziehe ich den *FixxGlove*® am besten an?

Bei den Modellen *classic*, *classic plus* und *super plus* sollte die Schiene bereits vor dem Anziehen im Handschuh sein. Bereits bei der Lieferung müsste die Schiene im Handschuh sein. Falls das nicht der Fall sein sollte, gehen Sie bitte wie folgt vor:

Classic und classic plus: Schiene so in den Handschuh auf dem Handrücken einlegen, dass die Fingerglieder der Schiene in die dafür vorgesehenen Taschen auf den Fingerrücken des Handschuhs eingeschoben werden. Das untere Ende der Schiene ist in die vorher geöffnete Tasche auf dem Handrücken einzustecken und der Klettverschluss zu schließen, sodass die Schiene in der Tasche fixiert wird. Reißverschluss in der Handinnenfläche öffnen, mit der Hand in den Handschuh schlüpfen und Reißverschluss schließen. Fertig. Nun bitte das Anbiegen der Schiene an Ihre aktuelle Fingersituation nicht vergessen.

Super plus: Schiene so in den Handschuh der Handinnenfläche einlegen, dass die Fingerglieder der Schiene in die dafür vorgesehenen Taschen auf den Fingerunterseiten des Handschuhs eingeschoben werden. Das untere Ende der Schiene ist in die vorher geöffnete Tasche auf dem Handteller einzustecken und der Klettverschluss zu schließen, sodass die Schiene in der Tasche fixiert wird. Klettverschluss auf dem Handrücken öffnen, mit der Hand in den Handschuh reinschlüpfen und Klettverschluss wieder schließen. Fertig. Nun bitte das Anbiegen der Schiene an Ihre aktuelle Fingersituation nicht vergessen.

V Super plus: Dieses Modell hat als einziges 2 Schienen und erfordert ein etwas anderes Vorgehen. Es gibt eine dreigliedrige Schiene wie beim Modell *super plus* und zusätzlich eine V-Schiene für den Daumen und den Zeigefinger. Falls bei Ihnen nur der Daumen und/oder der Zeigefinger betroffen ist, benötigen Sie nur die V-Schiene und können die dreigliedrige Schiene weglassen. Beide Schienen benötigen Sie nur dann, wenn außer Daumen und/oder Zeigefinger noch wenigstens einer der drei anderen Finger betroffen ist. Legen Sie die dreigliedrige Fingerschiene (wenn benötigt) in den Handschuh ein und schlüpfen Sie mit der Hand in den Handschuh wie oben bei dem Modell *super plus* beschrieben. **Erst jetzt** legen Sie die V-Schiene wie folgt ein. Öffnen Sie die Klappe auf der Fingerkuppe des Zeigefingers (Klett), schieben den Zeigefingerteil der V-Schiene in die Tasche an der Unterseite des Zeigefingers am Handschuh so weit, dass Sie nun auch den Daumenteil der V-Schiene in die Tasche an der Unterseite des Daumens am Handschuh schieben können. Nun schieben Sie den unteren Teil der V-Schiene in die dafür vorgesehene Tasche auf dem Daumenballen des Handschuhs. Jetzt können Sie die Klappe auf der Fingerkuppe des Zeigefingers schließen (Klett). Passen Sie nun die dreigliedrige Schiene und die V-Schiene an die aktuelle Situation Ihrer Finger an. Als Letztes fixieren Sie die V-Schiene mit den beiden Klettbändern am unteren Ende des Zeigefingers und am Daumen. Fertig.

Sie haben noch eine andere Frage, die hier nicht beantwortet wurde?

Bitte melden Sie sich bei uns. Wir werden uns gerne bemühen, Ihre Fragen zu beantworten.

Bestell-Datum: _____

Bitte per Fax an (Freecall): _____ 0800 347 22 33

Besteller: _____

Kundennummer (falls vorhanden): _____

evtl. Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ /Ort: _____

evtl. abweichender Rechnungsempfänger:

evtl. Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ /Ort: _____

evtl. abweichende Lieferanschrift:

evtl. Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ /Ort: _____

	classic plus 372		super plus 374		classic 371		V super plus 378	
	links	rechts	links	rechts	links	rechts	links	rechts
Größe XS, bis 18 cm <small>(nicht für classic und V super plus)</small>								
Größe S, 18 - 20 cm								
Größe M, 20 - 23 cm								
Größe L, 23 - 25 cm								
Größe XL, 25 - 27 cm								
Größe XXL, ab 27 cm <small>(nicht für classic und V super plus)</small>								



© Copyright by arthroven GmbH | Alle Rechte vorbehalten | Stand: 12/18

arthroven GmbH

Innovative medizinische Hilfsmittel und Medizintechnik
Margarethe-Scherb-Str. 38 | D-78052 Villingen-Schwenningen
Tel.: +49 (0) 7721 2066 020 | Fax: +49 (0) 7721 2066 0215
E-Mail: info@fixxglove.com | www.fixxglove.com