

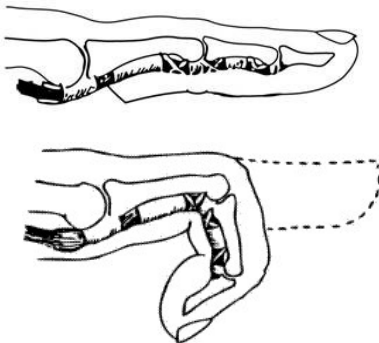
Trigger finger

Uw plastisch chirurg heeft bij u een trigger finger (stokkende vinger) geconstateerd. In deze folder kunt u lezen wat dat is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.

Het betreft een ontstekingsreactie van de buigpees van één van de vingers en soms ook van de peesschede (de huls waar de pees doorheen glijdt). Er ontstaat daardoor een verdikking van de pees, waardoor deze niet meer goed door de peesschede glijdt. Dit ontstaat aan de binnenzijde van de hand, aan de basis van vinger of duim. De pees kan dan vastlopen, waarbij de vinger moet worden geholpen zich te strekken. De oorzaak is meestal niet duidelijk. Soms is er sprake geweest van overbelasting. Het is een onschuldige maar lastige aandoening en kan afwisselend bij alle tien de vingers voorkomen.

Aanvankelijk is er sprake van een geringe pijn of irritatie bij het buigen van de vinger, vooral bij het vastpakken. Door toename van de verdikking van de pees verergert de pijn en ontstaat de situatie dat de vinger niet meer op eigen kracht kan worden gestrekt. U voelt dan bij het strekken een 'klik'en soms pijn.

De diagnose wordt door uw arts eenvoudig aan de hand van het lichamelijke onderzoek gesteld. Er zijn geen verdere onderzoeken nodig.



Behandeling

Als de hapering niet al te ernstig is en niet langer bestaat dan ongeveer 3 maanden kan geprobeerd worden de ontsteking tot rust te brengen met behulp van een spalkje. Dit gebeurt in het Handencentrum Midden Nederland

in Veenendaal. Mocht dit niet voldoende zijn dan kan een injectie in de peesschede gezet worden (een combinatie van een verdovingsmiddel met een cortisonpreparaat). Cortison brengt ontstekingen tot rust. Daarna worden enige weken rust voorgeschreven. Wanneer een injectie onvoldoende goed resultaat geeft, wordt u een kleine operatie voorgesteld. Deze vindt poliklinisch plaats, onder lokale verdoving.

Vorbereiding

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of, en zo ja welke, medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdünnende middelen gebruikt, zoals Ascal/Acetylsalicylzuur of Plavix moet u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt, zeven dagen voor de operatie mee stoppen om een bloeduitstorting/ bloeding te voorkomen.

Als u daadwerkelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de plastisch chirurg dit met u. Eventueel na overleg met de arts die deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Indien u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverdunners zoals Acenocoumarol, Marcoumar neem dan contact op met de trombosedienst. U ontvangt hiervoor een recept voor Vitamine K die u 30 uur voor de operatie dient in te nemen.

De operatie

De operatie vindt poliklinisch plaats onder lokale verdoving.

De duur van deze kleine ingreep is ongeveer vijftien minuten. Tijdens de ingreep krijgt u een band om de bovenarm. Door deze op te pompen, wordt uw arm bloedleeg gemaakt. Hierdoor tredt tijdens de ingreep geen bloedverlies op en kunnen anatomische structuren beter worden herkend.

Via een kleine snede (1,5 cm) wordt de peesschede in de lengterichting gekliefd. Hierdoor ontstaat weer ruimte voor de verdikte pees.

De huid wordt met hechtingen gesloten. Zodra het verband er omheen zit, zal de strakke band los gemaakt worden en gaat uw arm wat tintelen. Deze tintelingen verdwijnen snel.

Nazorg

Na de operatie zit uw hand in het verband. Direct na de ingreep moet u de vingers buigen en strekken om te voorkomen dat de pees vastgroeit in het litteken.

Het verband mag u na 3 dagen zelf verwijderen en dan een pleister over de hechtingen plakken.

Na deze 3 dagen mag de wond wel nat worden in schoon water (douchen) maar niet in vuil water zoals afwas-, sop of zwembadwater. U dient elke dag een schone pleister te plakken voor de bescherming van de hechtingen. Het is verstandig om de eerste 24 uur de hand hoger te houden dan uw elleboog.

Over het algemeen heeft u na de ingreep weinig pijn, eventueel kunt u een Paracetamol nemen tegen de pijn.

Voordat u naar huis gaat geeft de assistente u nog instructies over het behandelen en verzorgen van de wond.

Wij adviseren u vervoer naar huis te regelen, zelf deelnemen aan het verkeer is absoluut af te raden.

Gevolgen en risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico van complicaties zoals een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie of verdere problemen met de wondgenezing.

Daarnaast kan er door zenuwcompressie en/of beschadiging soms sprake zijn van gevoelsstoornissen in de huid van hand- en polsgebied, dit hersteld in de loop van enige weken.

In zeldzame gevallen kan bij alle operaties of verwondingen aan arm of been een posttraumatische dystrofie ontstaan.

Mensen die roken lopen meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie.

Deze aandoening kan in alle vingers ontstaan. Indien er later opnieuw klachten zijn, kan er weer een ingreep nodig zijn.

Nabehandeling

Na de ingreep komt u terug voor wondcontrole en het verwijderen van de hechtingen. Dit is 10-14 dagen na de ingreep. Daarnaast wordt er gekeken naar de functie en eventueel krijgt u een verwijzing naar een handtherapeut in het Handencentrum Midden Nederland in Veenendaal.

Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts, dan wordt u verzocht contact op te nemen met de polikliniek plastische chirurgie, (0318) 43 52 70.

Binnen 24 uur na de ingreep belt u buiten kantoortijden met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.

Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u buiten kantoortijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 43 44 44.

De behandeling vindt plaats in:

Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, polikliniek plastische chirurgie,
vleugel B, 1e verdieping, bestemming 110.

Datum:.....

Tijd behandeling:.....

Het kan voorkomen dat de arts die u tijdens het spreekuur op de
polikliniek heeft gezien, niet de arts is die de operatie uitvoert.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek plastische chirurgie. U kunt ons bereiken tussen 8.30 -17.00 uur via het telefoonnummer, (0318) 43 52 70.