

Trigger finger of haperende vinger

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

U heeft een afspraak op de polikliniek Chirurgie vanwege een haperende of 'knappende' vinger. Dit wordt vaak een 'snapping' finger of 'trigger' finger genoemd. In deze folder leest u meer over deze aandoening en de mogelijke behandelingen. Het is belangrijk dat u deze folder voor uw afspraak goed doorleest. Het is namelijk mogelijk dat u tijdens uw eerste afspraak behandeld wordt.

U heeft een afspraak

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

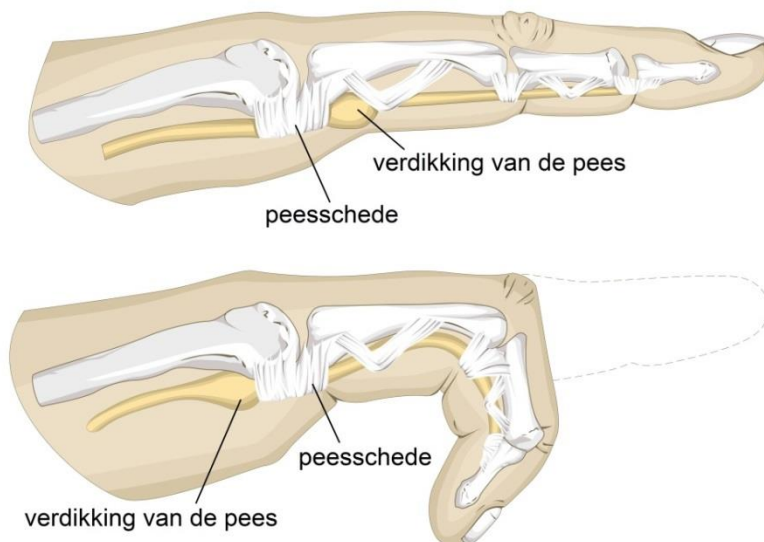
Bij dr. _____ op locatie:

- Locatie Dordwijk, polikliniek Chirurgie.
- Locatie Dordwijk, poliklinische ok
- Locatie Sliedrecht, polikliniek Chirurgie.
- Locatie Zwijndrecht. U hoeft zich niet te melden. U neemt plaats in wachtkamer van polikliniek _____ en wordt door een verpleegkundige opgehaald.

Een haperende vinger

De medische benaming is TVS. Deze afkorting staat voor Tendo (= pees) Vaginitis (= schedeontsteking) Stenosans (afsluitend). Dit is een ontstekingsreactie van de buigpees van één van de vingers en soms ook van de peesschede. Door irritatie ontstaat een verdikking van de pees waardoor deze niet meer mooi door de peesschede glijdt. Dit ontstaat ter hoogte van het gewricht van de vinger naar de handpalm, aan de binnenzijde van de hand.

De pees kan zelfs vastlopen, waarbij de vinger moet worden geholpen om weer gestrekt te worden ('snapping'). De oorzaak is meestal niet duidelijk. Soms komt het door overbelasting. Het is een onschuldige maar lastige afwijking.



Afbeelding: De pees van de vinger is verdikt, waardoor strekken moeilijk en pijnlijk wordt.

Symptomen bij de haperende vinger

In het begin heeft u vaak geringe pijn/irritatie bij het bewegen van uw vinger, vooral met vastgrijpen van bijvoorbeeld een handvat. Door toename van de ontsteking en de verdikking van de pees verergert de pijn. Uiteindelijk kunt u uw vinger niet meer strekken. U voelt bij het strekken een knapje.

Diagnose

De polikliniekassistent heeft u al telefonisch gevraagd naar uw klachten. Afhankelijk van uw klachten wordt gekozen voor een bepaalde behandeling. De behandeling die u krijgt, is hierna aangekruist.

Op de polikliniek vraagt de chirurg naar uw klachten en onderzoekt uw vinger. Meestal zijn er geen verdere onderzoeken nodig. Daarna wordt u behandeld.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Een injectie

De arts beoordeelt de ernst van de hapering. Als de hapering niet al te ernstig is, kan eerst geprobeerd worden de ontsteking tot rust te brengen met een injectie in de peesschede. De vloeistof die wordt ingespoten is een combinatie van een verdovingsmiddel met een cortisonpreparaat. Cortison brengt ontstekingen tot rust. Daarnaast wordt rust voorgeschreven. Als deze behandeling onvoldoende helpt, verergeren de klachten na enige tijd.

Belangrijk

Deze injectie wordt meestal gegeven tijdens uw eerste afspraak. De eerste 24 uur na de injectie mag u uw hand niet gebruiken. U mag dus ook geen voertuig besturen.

Na ongeveer een week komt u weer naar de polikliniek Chirurgie. Daarna mag u alle dagelijkse activiteiten weer hervatten.

Na minimaal zes weken kunt u alles weer stevig vastgrijpen en heeft u geen last/pijn meer.

□ De operatie

Als u ernstige klachten heeft of als een injectie onvoldoende helpt, is een operatie nodig. Deze operatie wordt meestal op de polikliniek Chirurgie gedaan. De operatie vindt tijdens een vervolgspraak plaats.

De chirurg verdooft uw vinger. Daarna maakt de chirurg een kleine snede (ongeveer 1,5 cm) in uw huid. De peesschede wordt in de lengterichting opengesneden. Hierdoor ontstaat weer voldoende ruimte voor de verdikte pees. De huid wordt met hechtingen gesloten. U krijgt een drukverband om uw hand. De behandeling duurt ongeveer een half uur.

Na de operatie

Na de operatie kunt u weer naar huis. U mag de eerste 24 uur na de operatie zelf geen voertuig besturen.

U heeft na deze operatie weinig pijn. Als u pijn heeft, dan kunt u paracetamol innemen. De dosering staat in de bijsluiter. Vaak krijgt u voor de eerste 24 uur een drukverband. De polikliniek-assistente of verpleegkundige heeft u verteld wanneer u het verband mag verwijderen.

U mag gewoon douchen. Daarbij zorgt u ervoor dat uw geopereerde hand de eerste drie dagen niet nat wordt. Nadat de hechtingen verwijderd zijn, mag u weer zwemmen.

U krijgt na de operatie een afspraak mee voor het verwijderen van de hechtingen op de polikliniek Chirurgie. Daarna mag u alle dagelijkse activiteiten weer hervatten. Na minimaal zes weken kunt u alles weer stevig vastgrijpen en heeft u geen last/pijn meer. Het duurt minimaal drie maanden voordat het littekentje soepel wordt.

Complicaties

Bij deze operatie ontstaat zelden een infectie. Als de pijn na de tweede dag verergert, dan belt u met de polikliniek Chirurgie.

Heel soms voelt de vinger aan de binnenzijde wat prikkelend of doof aan. Een zenuwtakje werkt dan door de operatie tijdelijk wat minder goed. Dit herstelt na een aantal weken.

Tot slot

Als u na de injectie of operatie nog vragen of problemen heeft, dan belt u met de polikliniek Chirurgie.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Chirurgie belt u voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 50.

In deze folder is de algemene gang van zaken beschreven. De chirurg kan besluiten hiervan af te wijken. Dit wordt met u besproken. Als u informatie mist of onduidelijk vindt, dan horen wij dat graag van u.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:
www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2019
pavo 0327