

Haperende vinger (trigger finger)

Behandeling door de plastisch
chirurg/handchirurg

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

informatie

Inleiding

De plastisch chirurg heeft met u besproken dat u behandeld wordt aan uw haperende vinger. Deze aandoening wordt ook wel trigger finger genoemd.

In deze folder leest u meer over deze aandoening en de mogelijke behandelingen.

Polikliniek voor Hand- en Polschirurgie

Iedereen met hand- en polsaandoeningen kan terecht op de speciale polikliniek voor Hand- en Polschirurgie van het Albert Schweitzer ziekenhuis (onderdeel van de polikliniek Plastische Chirurgie). Zowel eenvoudige als meer complexe pols- en handaandoeningen kunnen er behandeld worden.

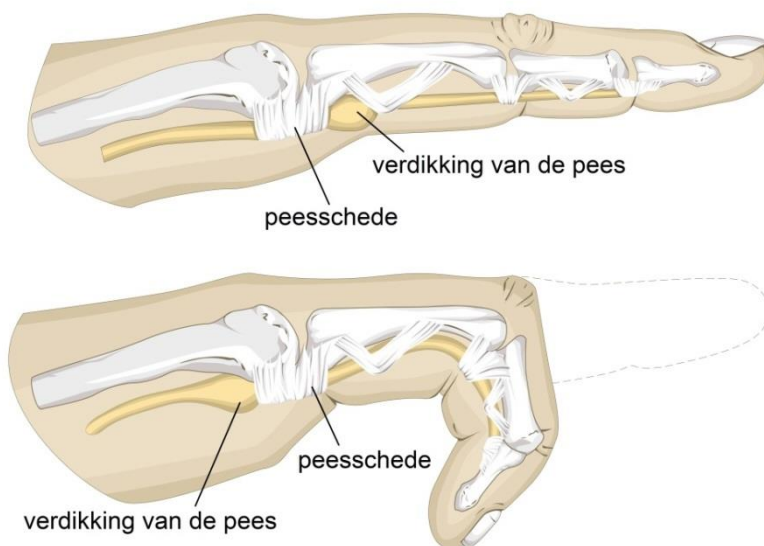
Een team van ervaren plastisch chirurgen, reumatologen, revalidatie- arts en handtherapeuten (gespecialiseerde ergo- en fysiotherapeut) staat klaar om u zo snel mogelijk te behandelen. De samenwerkende specialisten stemmen hun behandeling met elkaar af. Hierdoor is de behandeling efficiënter en van een hoog niveau. Patiënten worden begeleid en behandeld door een deskundig en vast samengesteld team.

Een haperende vinger

De medische benaming van een haperende vinger is TVS. Deze afkorting staat voor tendo (= pees) vaginitis (= schedeontsteking) stenosans (afsluitend). Dit is een aandoening die relatief vaak voorkomt. Het wordt veroorzaakt door een ontstekingsreactie van de buigpees van een van de vingers en soms ook van de peesschede.

Door irritatie ontstaat een verdikking van de pees waardoor deze niet meer soepel door de peesschede glijdt. Dit ontstaat ter hoogte van het gewricht van de vinger naar de handpalm, aan de binnenzijde van de hand (zie afbeelding 1). De betreffende vinger of duim kan met moeite en vaak ook niet volledig gestrekt worden. Soms blijft uw vinger vastzitten en moet u deze met uw andere hand helpen om weer te strekken. Bij het strekken van de betreffende vinger of duim voelt u meestal een schokje of heeft u een knappend gevoel. Vaak is er ook een pijnlijke verdikking in de handpalm bij het begin van de vinger.

De oorzaak van een haperende vinger is meestal niet duidelijk. Soms komt het door overbelasting. Het is een onschuldige, maar lastige afwijking.



Afbeelding 1: De pees van de vinger is verdikt, waardoor strekken moeilijk en pijnlijk wordt.

Haperende vinger in combinatie met andere aandoeningen

De haperende vinger wordt vaak gezien bij patiënten met andere aandoeningen zoals het carpaal tunnel syndroom (zenuwbeknelling in de pols). Men denkt dat dit komt doordat het ontstekingsproces zich dan zowel rond de buigpees in de buurt van de vinger afspeelt als bij de carpaal tunnel. Zowel de haperende vinger als het carpaal tunnel syndroom komen vaker voor bij patiënten met diabetes mellitus (suikerziekte) of reumatoïde artritis (reuma).

Symptomen

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

Behandeling

Het is belangrijk om eerst te achterhalen of een bepaalde handeling of beweging zorgt dat de haperende vinger ontstaat. In dat geval kan het vermijden van die handeling een mogelijke oplossing van uw probleem zijn.

Als uw klachten niet overgaan, kan een haperende vinger behandeld worden met een injectie of met een operatie. Als uw vinger wordt geopereerd, blijft er een klein litteken zichtbaar.

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.

Injectie

De plastisch chirurg 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 ontstekingsremmer (corticosteroiden) en brengt de ontsteking tot rust.

Na de injectie

Enkele dagen na de injectie (soms pas na weken) zullen uw klachten afnemen. U mag uw hand gebruiken, maar moet zware belasting vermijden (vooral in de eerste week na de injectie). Gedurende enkele maanden zullen uw klachten minder zijn.

Soms keren helaas de klachten na behandeling met een injectie na enkele maanden terug. Als uw klachten langdurig bestaan, de injectie niet het gewenste resultaat oplevert of de klachten terugkeren, raadt de plastisch chirurg u een operatie aan.

Vorbereiding op de operatie

- Als de operatie poliklinisch onder plaatselijke verdoving gedaan wordt, hoeft u **niet nuchter** te zijn. U mag op de dag van de operatie eten en drinken zoals u gewend bent.
- Wij vragen u uw sieraden thuis te laten, geen ring(en) te dragen aan de hand waaraan u geopereerd wordt. **De operatie gaat niet door als u een ring draagt!!**
- Na de operatie mag u **niet autorijden**. Zorg ervoor dat er vervoer naar huis geregeld is.

- Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, dient u dit door te geven aan uw plastisch chirurg.
- Gebruikt u medicijnen of bent u ergens overgevoelig of allergisch voor (bijvoorbeeld voor pleisters, jodium, latex en antibiotica)? Bespreek dit vóór uw behandeling met de plastisch chirurg. Bespreek het ook als in de tussentijd uw medicijnen veranderd zijn.

De operatie

De operatie wordt gedaan onder plaatselijke verdoving en onder 'bloedleegte'. U krijgt een bloeddrukband om uw arm. Deze wordt opgepompt. Dit geeft een strak gevoel om uw bovenarm. Zo kan er geen bloed meer naar deze arm stromen.

De arts kan zo beter het operatiegebied zien. Na de operatie wordt de band verwijderd en stroomt er weer bloed door uw arm.

Er wordt een kleine snede gemaakt van ongeveer 1½ cm aan de binnenzijde van de handpalm. Het bandje van de peesschede (pulley) van het aangedane deel wordt chirurgisch geopend. Hierdoor ontstaat weer voldoende ruimte voor de verdikte pees. Vervolgens wordt de huid met hechtingen gesloten en krijgt u een (druk)verband om uw hand en een mitella.

De operatie duurt ongeveer 20 minuten.

Na de operatie

U blijft na de operatie nog een tijdje op de polikliniek Plastische Chirurgie, zodat we uw wond kunnen controleren. Dit kan variëren van 15 tot 60 minuten.

- Na 10 - 12 dagen worden de hechtingen verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee na de operatie.
- De mate van napijn is voor iedereen anders. Meestal helpt het om tegen de pijn paracetamol in te nemen.
- Tijdens het douchen moet u het verband drooghouden. Met het verband om uw arm mag u niet sporten of autorijden!
- De eerste 24 uur moet u uw hand hooghouden. Dit kan met een mitella of op een kussen. **Het is belangrijk dat u uw vingers buigt en strekt.** Zo gaat u de zwelling van uw hand en vingers zoveel mogelijk tegen.
- Er wordt met u afgesproken wanneer u het drukverband zelf mag verwijderen. Meestal is dat tussen de 2 - 5 dagen na de operatie.
- De lichtbruine pleister op de wond moet blijven zitten totdat de hechtingen verwijderd worden. Met de pleister op de wond kunt u douchen.
- De eerste 2 weken na de operatie heeft uw hand rust nodig. U mag niet zwaar tillen/belasten. U mag uw hand wel gebruiken bij lichte werkzaamheden.

Herstel en resultaat

- Na minimaal 6 weken kunt u alles weer stevig vastgrijpen en heeft u meestal geen last/pijn meer.
- Het duurt minimaal 3 maanden voordat het litteken soepel wordt.
- Een enkele keer is het nodig dat de handtherapeut u na de operatie behandelt. De handtherapeut geeft specifieke therapie/oefeningen en maakt eventueel een spalkje om de functie van de hand na de operatie snel weer te verbeteren. De plastisch chirurg geeft u een verwijzing als deze handtherapie nodig is.

Complicaties

Bij iedere operatie bestaat de kans op complicaties. Bij deze operatie komen complicaties zelden voor. Toch is het van belang dat u ervan op de hoogte bent.

Mogelijke complicaties kunnen zijn: bloeding, wondinfectie, zenuwletsel, langdurige zwelling en stijfheid van de vinger en klachten van het litteken.

Een arts waarschuwen

Het is nodig dat u een arts waarschuwt:

- Als de wond fors gaat bloeden.
- Bij toenemende pijn.
- Bij optreden van abnormale zwelling.
- Als u koorts heeft boven de 38.5°C.
- Als de pleisters gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Bij ongerustheid.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur belt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

In deze folder hebben wij u ingelicht over de operatie en de nabehandeling. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn.

Ook komt deze informatie niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg zal steeds bereid zijn om u persoonlijk een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Uit deze folder kunt u geen garantie ontleen betreffende resultaten. Garantie op de resultaten of op een ongestoord beloop kunnen wij u nimmer geven. Complicaties kunnen altijd optreden.

Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Tip:

Het is handig voor uzelf om deze folder mee te nemen wanneer u wordt behandeld. U kunt dan alle relevante informatie nog eens nalezen.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is 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 2021
pavo 0844