

Haperende vingers

In deze folder vindt u algemene informatie over de oorzaak, de klachten en de behandelingsmogelijkheden van een haperende vinger of 'snapping finger'.

Wat is een haperende vinger?

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 mooi door de peesschede glijdt. Dit ontstaat ter hoogte van het gewricht van de vinger of duim naar de handpalm, aan de binnenzijde van de hand. Op een gegeven moment kan de pees zelfs vastlopen, waarbij de vinger moet worden geholpen zich te strekken. De oorzaak is meestal niet duidelijk. Soms is er sprake geweest van een overbelasting. Het is een onschuldige maar lastige afwijking.

Verschijnselen en klachten

Aanvankelijk is er sprake van een geringe pijn of irritatie bij het buigen van de vinger, vooral bij het vastgrijpen. Omdat de pees dikker wordt, verergert de pijn en ontstaat op een gegeven moment de situatie dat de vinger niet meer op eigen kracht kan worden gestrekt. U voelt dan bij het strekken een 'knapje' en soms pijn. De diagnose wordt door de arts eenvoudig aan de hand van lichamelijk onderzoek gesteld. Er zijn geen verdere onderzoeken nodig.

Behandeling

Injectie

Als de hapering niet al te ernstig is, probeert de arts meestal de ontsteking door middel van een injectie in de peesschede, tot rust te brengen. De vloeistof die hij inspuit is een combinatie van een verdovingsmiddel met een cortisonpreparaat. Cortison brengt ontstekingen tot rust. U moet daarna enige tijd rust houden. Het resultaat van deze behandeling is niet altijd blijvend en de klachten kunnen terugkeren. In overleg met u kan de chirurg besluiten tot een operatieve ingreep.

De operatie

De ingreep wordt meestal onder plaatselijke verdoving op de poliklinische operatiekamer uitgevoerd. Via een kleine snede (1,5 cm) wordt de peesschede in de lengterichting open gesneden. Hierdoor ontstaat weer ruimte voor de verdikte pees. De huid wordt met hechtingen gesloten. De ingreep duurt ongeveer tien minuten. U krijgt een verband en indien nodig een mitella.

Belangrijk

Als u hart- of longklachten heeft en/of medicijnen gebruikt (met name bloedverduuners) moet u dit vóór de operatie aan uw arts melden.

Denk aan uw Actueel Medicijn Overzicht (AMO)

Het is voor ons belangrijk om te weten welke medicijnen u gebruikt. Daarom verzoeken wij u uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO) mee te nemen naar het ziekenhuis. U moet dit AMO ophalen bij uw eigen apotheek, zodat uw AMO daar nog met u besproken kan worden. Wanneer u uit het ziekenhuis wordt ontslagen krijgt u een nieuw AMO mee, Als het nodig is, krijgt u daar een recept bij. We spreken dan over een AMO-R. Met dit AMO-R gaat u naar een apotheek. U krijgt dan uw nieuwe medicijnen mee.

Na de behandeling

- Na de ingreep zult u weinig pijn hebben.
- De dag na de operatie mag u het verband verwijderen. Een pleister op de wond is dan voldoende.
- U mag de dag na de operatie gewoon douchen. Wij raden u af te gaan zwemmen. Zwemwater is doorgaans niet schoon genoeg.
- Na ongeveer een week kunnen de hechtingen worden verwijderd.
- U mag zonder bezwaar doen wat u kunt en wilt. Houdt u er echter rekening mee dat het zeker zes weken duur voordat stevig vastgrijpen geen last meer geeft. Het littekentje heeft zelfs drie maanden nodig om soepel te worden.

Er bestaat geen kans dat hetzelfde probleem aan de geopereerde vinger terugkeert. U moet echter bedenken dat bij een andere vinger hetzelfde probleem kan ontstaan.

Complicaties

Bij alle operaties kunnen complicaties optreden. Zo zijn ook bij deze ingreep de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals nabloeding en wondinfecties. Gelukkig komen deze weinig voor. Als de pijn na de tweede dag niet minder wordt maar juist toeneemt, neemt u dan contact op met de chirurg. In een enkel geval voelt de vinger aan de binnenzijde wat prikkelend of doof aan. Een zenuwtakje werkt dan door de ingreep tijdelijk wat minder goed. Dit herstelt zich in de loop van enige weken weer.

Bij problemen van welke aard dan ook en u vertrouwt het niet, neemt u dan contact op met uw huisarts of het ziekenhuis:

- Polikliniek chirurgie, route 041: 0413 - 40 19 59
(tijdens kantooruren)
- Spoedeisende hulp : 0413 - 40 10 00
(buiten kantooruren)

Mocht het onverhoopt nodig zijn dat u naar de Spoedeisende Hulp van Bernhoven komt, volg bij het ziekenhuis dan de borden 'Spoedpost'.

Vragen

Als u na het lezen nog vragen heeft, aarzel dan niet deze te stellen aan uw behandelend arts of aan de verpleegkundige.

Bovenstaande informatie is geschreven samen met artsen en (gespecialiseerd) verpleegkundigen van de genoemde afdeling(en). De afdeling communicatie & patiëntenvoorlichting verzorgt de eindredactie van deze folder.

Heeft u vragen en/of opmerkingen over deze folder? Belt u dan met de genoemde afdeling(en) of stuur een e-mail naar PatiëntService, psb@bernhoven.nl.

Bernhoven

Nistelrodeseweg 10
5406 PT UDEN

Postbus 707
5400 AS UDEN

T: 0413 - 40 40 40
E: communicatie@bernhoven.nl
I: www.bernhoven.nl



Ga naar

www.zorgkaartnederland.nl

Code: Datum gewijzigd: maandag 6 november 2017