Haperende vinger

“Snapping-” of “trigger finger”

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

Deze folder geeft u een globaal overzicht van de klachten en oorzaak van een haperende vinger of 'snapping finger' en de meest gebruikelijke behandelmogelijkheden. Het is goed u te realiseren dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie voor iedereen weer anders kan zijn.

Wat is een haperende vinger?

Een "haperende vinger" is een gevolg van een ontstekingsreactie van de buigpees van één van de vingers en soms ook van de peesschede (de huls waar de pees doorheen glijdt).
Deze ontstekingsreactie veroorzaakt een verdikking van de pees waardoor de pees 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.
De vinger moet dan geholpen worden zich te strekken.

De oorzaak van de ontsteking is meestal niet duidelijk. Soms is er sprake geweest van een overbelasting. Een haperende vinger is in ieder geval een onschuldige maar lastige afwijking.

Klachten

Aanvankelijk voelt u een lichte pijn of irritatie bij het buigen van de vinger, vooral wanneer u iets vastgrijpt.
Doordat de pees steeds dikker wordt, verergert de pijn en op een gegeven moment kunt u uw vinger niet meer op eigen kracht strekken. U voelt dan bij het strekken een 'knapje' en soms pijn.
De arts kan de diagnose eenvoudig aan de hand van het lichamelijk onderzoek stellen. Er zijn geen verdere onderzoeken nodig.

De behandeling

Als de hapering niet al te ernstig is, kan de arts de ontsteking tot rust brengen met behulp van een injectie in de peesschede.
De vloeistof die wordt ingespoten, is een combinatie van een verdovingsmiddel met een cortisonpreparaat. Cortison brengt ontstekingen tot rust.
Daarna wordt enige rust voorgeschreven.

Het resultaat van deze behandeling is niet altijd blijvend en de klachten kunnen weer terugkeren. Meestal zal de arts u dan een kleine operatie voorstellen.

Voorbereidingen voor de operatie

Als in overleg met u is besloten tot een operatie, zijn de volgende voorbereidingen van belang:

- Gebruikt u **bloedverdunners**?
  Geef dit dan door aan de poli-assistente als u zich op de dag van de operatie meldt bij de balie.
- Het is raadzaam na de behandeling niet zelf actief aan het **verkeer** deel te nemen. Daarom adviseren wij u iemand te vragen om u te begeleiden naar het ziekenhuis en om u na de ingreep naar huis te brengen.
- Draag op de dag van de operatie gemakkelijk zittende **kleding** en laat **sieraden** thuis.

Waar melden?

U meldt zich met uw identiteitsbewijs bij een aanmeldzuil in onze centrale hal. Nadat u de stappen van aanmelden heeft doorlopen, krijgt u een afspraakticket. Daarop vindt u het tijdstip van uw afspraak en het routenummer van de polikliniek waar u moet zijn.
De operatie is in het poliklinisch behandelcentrum van de chirurgen.

De operatie

De operatie vindt poliklinisch onder plaatselijke (lokale) verdoving plaats en duurt ongeveer 15 minuten. Via een kleine (1,5 cm) snede wordt de peesschede in de lengterichting open gesneden. Hierdoor ontstaat weer ruimte voor de verdikte pees. De huid wordt gehecht en u krijgt een verband.

Na de operatie

- Over het algemeen zult u na de operatie **weinig pijn** hebben.
- Na ongeveer een week worden de **hechtingen** verwijderd.
  Dit gebeurt tijdens de controle-afspraak op de polikliniek, maar kan/mag ook bij uw huisarts.
- U moet er rekening mee houden dat het zeker enkele weken duurt voordat u geen last meer heeft wanneer u iets stevig vastgrijpt.

Weer thuis: een aantal leefregels

- Eén dag na de operatie mag u het **verband** er af halen.
  Plak daarna een schone **pleister** op de wond.
- Houd de **hechtingen/wond** droog gedurende 2 dagen.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze ingreep de normale risico's op complicaties van een operatie:

- In een zeldzaam geval kan een **infectie** optreden.
- Als de **pijn** na de tweede dag meer toeneemt dan afneemt, is het verstandig om contact met uw specialist op te nemen.
- In een heel 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 weer in de loop van een paar weken.
- Hoewel het gelukkig zeldzaam voorkomt, kan bij alle operaties of verwondingen aan een arm of been een **posttraumatische dystrofie** ontstaan. Dit is een ziektebeeld waarvoor nog geen goede verklaring bestaat. Posttraumatische dystrofie gaat gepaard met pijn, zwelling, stijfheid en vaak wisselende verkleuring van de huid. Het is niet mogelijk van tevoren te weten of iemand dit probleem zal krijgen, maar het is van groot belang dat de arts zo snel mogelijk de behandeling van deze ernstige complicatie start.
- Er is eigenlijk geen kans meer op **terugkeer** van hetzelfde probleem aan de geopereerde vinger. U moet echter bedenken dat bij een andere vinger hetzelfde probleem kan ontstaan.

Wanneer moet u na ontslag tot aan uw eerste poliklinische controle contact opnemen met het ziekenhuis?

- als de **pijn** na de tweede dag meer toeneemt dan afneemt;
- bij **koorts** boven de 38,5°C;
- bij een **wondinfectie**.

Neem dan 24 uur per dag contact op: 010 – 258 3319

Heeft u nog vragen?

Bespreek deze met uw behandelend arts of neem contact op met de polikliniek Chirurgie: tel. **010 - 258 59 10.**