

GEBROKEN VINGERS

GIPS- EN OPERATIEVE BEHANDELING

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over gebroken vingers en de behandeling hiervan. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Vingers

Breuken van de vingers komen vaak voor. Deze kunnen ontstaan door een val, sportblessure of werk gerelateerde ongevallen. Vingers zijn belangrijk bij onze dagelijkse bezigheden. Vooral de gewrichtjes van vingers zijn erg kwetsbaar. Wanneer deze betrokken zijn bij de breuk, kan dit soms leiden tot blijvende stijfheid van de vinger. Hoewel de botgenezing van een vinger redelijk kort is, is de revalidatie hiervan lang en soms intensief.

Spoedeisende Hulp

Op de Spoedeisende Hulp worden röntgenfoto's gemaakt in verschillende richtingen. Na controle op eventueel bijkomend pees- of zenuwletsel wordt gecontroleerd of de vinger niet gedraaid staat. Dit zou namelijk kunnen leiden tot scheefstand en verlies van functie van de hand. De patiënt krijgt vaak een gipsspalk die alle vingers en de hand ondersteunt. De volgende dag worden alle röntgenfoto's beoordeeld door een team van radiologen en traumachirurgen en wordt bekeken of een operatie nodig is. Wanneer dit nodig is, vindt dit binnen een week plaats. In dat geval krijgt u op korte termijn een afspraak op de polikliniek om dit te bespreken met uw traumachirurg.

Gipsbehandeling

Wanneer wordt besloten om u zonder operatie te behandelen, wordt het gips na ongeveer één week op de Gipskamer verwijderd. De vinger wordt dan opnieuw onderzocht. Hierna maakt de gipsverbandmeester een nieuw (soms kleiner) gips of spalkje en brengt deze aan. Dit moet dan nog twee tot drie weken worden gedragen .

Na de gipsbehandeling mag u direct oefenen om de vingers weer soepel te maken. Zware zaken tillen of intensief sporten waarbij de hand betrokken is, mag de eerste vier weken na het

verwijderen van het gips niet. Soms wordt een handtherapeut geadviseerd door uw traumachirurg. U krijgt hiervoor een verwijzing.

Operatie

Wanneer de vinger scheef staat of als het gewricht betrokken is, wordt meestal gekozen voor een operatie. Deze vindt meestal binnen een week plaats. Er zijn verschillende methoden die gebruikt kunnen worden, deze hangen af van het type breuk:

- Metalen plaatjes en schroefjes voor het vastzetten van de breuk.
- Kleine metalen ijzerdraadjes (k-draden).
- Een fixateur externe (uitwendige stelling over de breuk).

Aan alle methoden zitten voor- en nadelen. De k-draden en fixateur externe moeten (poliklinisch) worden verwijderd na ongeveer vier weken. Vaak worden de k-draden gecombineerd met gips. Het plaatje kan in principe blijven zitten, tenzij het leidt tot pijnklachten, verklevingen van de pezen of irritatie van pezen.

Nabehandeling

Wanneer een plaatje gebruikt is, kan vaak direct gestart worden met onbelaste oefeningen en is gips meestal niet meer nodig. Dit voorkomt verklevingen aan de pezen en stijfheidsklachten. Wanneer een externe fixateur of k-draden gebruikt zijn, mag u bewegen wat mogelijk is.

Osteoporose

Elke patiënt van 50 jaar of ouder krijgt een osteoporose onderzoek aangeboden, tenzij dit pas is gedaan of als u hiervoor al wordt behandeld. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door de internist of reumatoloog. Als u botontkalking blijkt te hebben, wordt dit behandeld met medicijnen.

Mogelijke complicaties

Elke ingreep heeft een klein risico op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- Zenuwletsel opgelopen voor- of tijdens de ingreep;

- infecties;
- nabloedingen;
- niet goed aan elkaar groeien van botdelen;
- blijvende stijfheidsklachten aan de gebroken vingers.

Klachten of problemen

U kunt last krijgen van de volgende klachten of problemen:

- De pijn vermindert niet, maar wordt erger ondanks pijnstilling.
- Koorts of infectie van de operatiewond.
- De zwelling neemt toe. Rondom de pols is dit normaal.
- U voelt tintelingen/doof gevoel in uw arm, hand of vingers of kan de hand niet optillen.
- U heeft andere klachten/vragen.

Wanneer u één of meerdere van deze klachten heeft, moet u contact met ons opnemen. De contactgegevens staan aan het einde van deze folder.

Tot slot

Het is wettelijk niet toegestaan om een auto te besturen wanneer uw vingers zijn gebroken. U bent dan in overtreding. U moet voor de wet volledig over uw lichaam en lichaamsfunctie beschikken tijdens het besturen van een voertuig. Autorijden kan dus vaak pas weer na ongeveer zes tot acht weken na de behandeling of operatie.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen via onderstaande gegevens.

Franciscus Gasthuis

Chirurgisch Behandelcentrum, op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur, via telefoonnummer 010 – 461 6163.

Franciscus Vlietland

Gipskamer, op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur, via telefoonnummer 010 – 893 1931.

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

- Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 - 461 6720
- Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 0101
(Bereikbaar van 8.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van Franciscus Gasthuis)