

franciscus

TRIGGERVINGER

PLASTISCHE CHIRURGIE

Inleiding

De buigpezen zijn "de touwtjes" die de vingers en de duim laten buigen. De triggervinger (haperende vinger of tendovaginitis stenosans) is een aandoening waarbij de buigpezen van een van de vingers of van de huls rondom de buigpezen zijn ontstoken (de peesschedetunnel). In beide gevallen kan de pees niet vrij door de peesschede bewegen en loopt het vast op het begin van de tunnel. Het buigen of strekken van de vinger kan dan moeizaam gaan. Soms gaat dit samen met een knappend gevoel ('triggering'). Bij ernstige gevallen blijft de vinger zelfs in gebogen stand staan.

Een triggervinger komt vaker voor bij vrouwen tussen de 45 en 65 jaar. De ringvinger en de duim zijn het meest aangedaan. De oorzaak van een triggervinger is niet altijd duidelijk. Mogelijk spelen overbelasting of hormoonschommelingen een rol. Verder komt een triggervinger vaker voor bij mensen met reuma en suikerziekte.

Klachten

Bij een triggervinger kunt u last hebben van de volgende klachten:

- Pijn of irritatie bij het buigen van de vinger of duim;
- Een verdikking in de handpalm of aan de duimbasis;
- Een knappend gevoel bij het strekken van de vinger of duim;
- Wakker worden met de vinger of duim in buigstand, waarna deze gedurende de dag langzaam strekt;
- Een vinger of duim die in buigstand blijft staan en die alleen met hulp kan worden recht gemaakt;
- Bovenstaande klachten kunnen mild zijn terwijl de pijn of stijfheid op de rugzijde van de vinger wordt ervaren.

Onderzoek

U bespreekt uw klachtenpatroon met de arts en er wordt lichamelijk onderzoek uitgevoerd. Er zijn geen verdere onderzoeken nodig.

Behandeling

Niet-operatieve behandeling

- Injectie met ontstekingsremmers (corticosteroiden)

Het effect van de injectie is binnen enkele dagen tot weken merkbaar. Soms is het nodig om de injectie op een later moment te herhalen (maximaal 3 keer). De kans op een succesvolle behandeling is ongeveer 50 tot 60%. In overleg met uw arts wordt deze behandeling gekozen.

Operatieve behandeling

Tijdens een operatie wordt via een kleine snede (1,5 cm) het eerste bandje van de peesschede (de pulley) doorgesneden. Dit geeft ruimte in de peesschedetunnel. De buigpees kan er dan weer vloeiend doorheen glijden. De operatie duurt ongeveer 15 minuten.

De operatie gebeurt veelal poliklinisch onder een plaatselijke verdoving. Minder vaak wordt gekozen voor verdoving van de gehele arm of volledige anesthesie in dagbehandeling.

Bloedverdunners

Als u bloedverdunners gebruikt, dan zal in overleg met uw behandelend arts bepaald worden of en wanneer er gestopt moet worden met deze medicijnen.

Nazorg

- Na de operatie krijgt u een verband aangemeten. U dient het verband droog te houden. Tijdens douchen kunt u een plastic zak om de hand doen.
- U dient de hand de eerste 24 uur hoog te houden. Dit kan met de hulp van een mitella/sling. 's Nachts kunt u uw hand het beste op een kussen laten rusten.
- Het is van belang dat u de vingers regelmatig beweegt om stijfheid te voorkomen.
- Voor eventuele napijn kunt u paracetamol (maximaal viermaal daags 1.000 mg) gebruiken.
- Zelf autorijden met drukverband wordt niet geadviseerd.
- Het drukverband kan na 3 dagen worden verwijderd. De wond mag dan nat worden en u mag weer autorijden. Indien gewenst kunt u een eigen pleister op de wond plakken.

- De hechtingen worden na ongeveer 10 tot 14 dagen door de verpleegkundige verwijderd.
- Vaak volgt na 3 maanden weer een controle afspraak.

Hersteltraject

- De eerste zes weken kunt u beter geen voorwerpen stevig vastgrijpen of veel kracht uitoefenen om nieuwe overbelasting te voorkomen.
- De duur van de herstelfase na operatie aan een triggervinger is verschillend en onder andere afhankelijk van de ernst van de peesirritatie.
- Soms komt het voor dat het litteken langere tijd (weken tot maanden) gevoelig zijn bij aanraken en druk zetten. Het litteken kan ook hard aanvoelen. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk.

Mogelijke complicaties

Bij alle operaties bestaat een kleine kans dat complicaties zich voordoen. Voor de volledigheid noemen we de (zeer) zeldzame complicaties. Als u vragen heeft over de mogelijke complicaties, raden wij u aan om contact op te nemen met uw behandelend arts.

- Een wondinfectie, een nabloeding of een veranderd gevoel rondom het litteken. Neem bij roodheid, koorts of erge pijnklachten contact op met het ziekenhuis.
- Na een trauma of operatie van de hand kunnen er onbegrepen klachten ontstaan die niet direct te maken hebben met trauma of de operatie. Deze klachten bestaan uit roodheid, zwelling, een glanzende huid, stijfheid en pijn. Ook kan er een intolerantie ontstaan voor kou. Deze klachten komen slechts zeer zelden voor en zijn vaak tijdelijk.
- Langdurig bestaande peesirritatie.
- De operatie aan een triggervinger heeft tevens als zeer zeldzame complicatie een verminderd of veranderd gevoel aan de vinger (door letsel aan zenuwtakjes).

Handtherapie

Na een triggervinger operatie is het meestal niet nodig om therapie te volgen. Als er van tevoren een lastig herstel verwacht wordt of als later blijkt dat het herstel tegenzit, kan het nodig zijn dat er oefentherapie geadviseerd wordt. Uw behandelend arts zal dan zorgdragen voor een verwijzing naar de handtherapeut, en kan eventueel ook suggesties doen voor een handtherapeut. De vergoeding van handtherapie valt onder 2^e lijn fysiotherapie en soms ergotherapie. U kunt over de vergoeding uw zorgverzekeraar en handtherapeut raadplegen.

Wanneer contact opnemen?

Bij de volgende klachten neemt u contact op met de polikliniek plastische chirurgie:

- koorts;
- toename van pijn;
- zwelling of roodheid rond de littekens.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

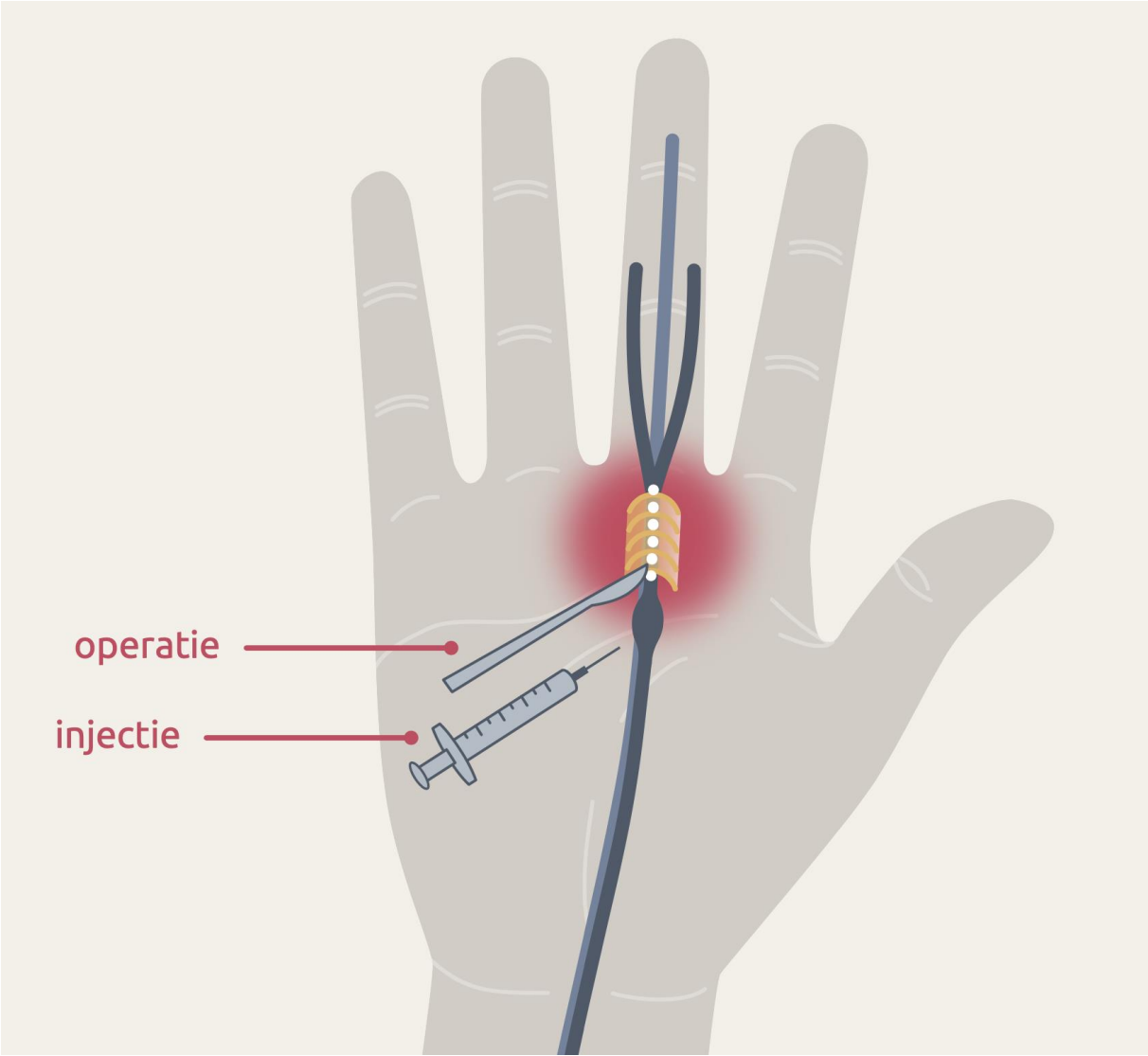
Bent u op zoek naar informatie over uw gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

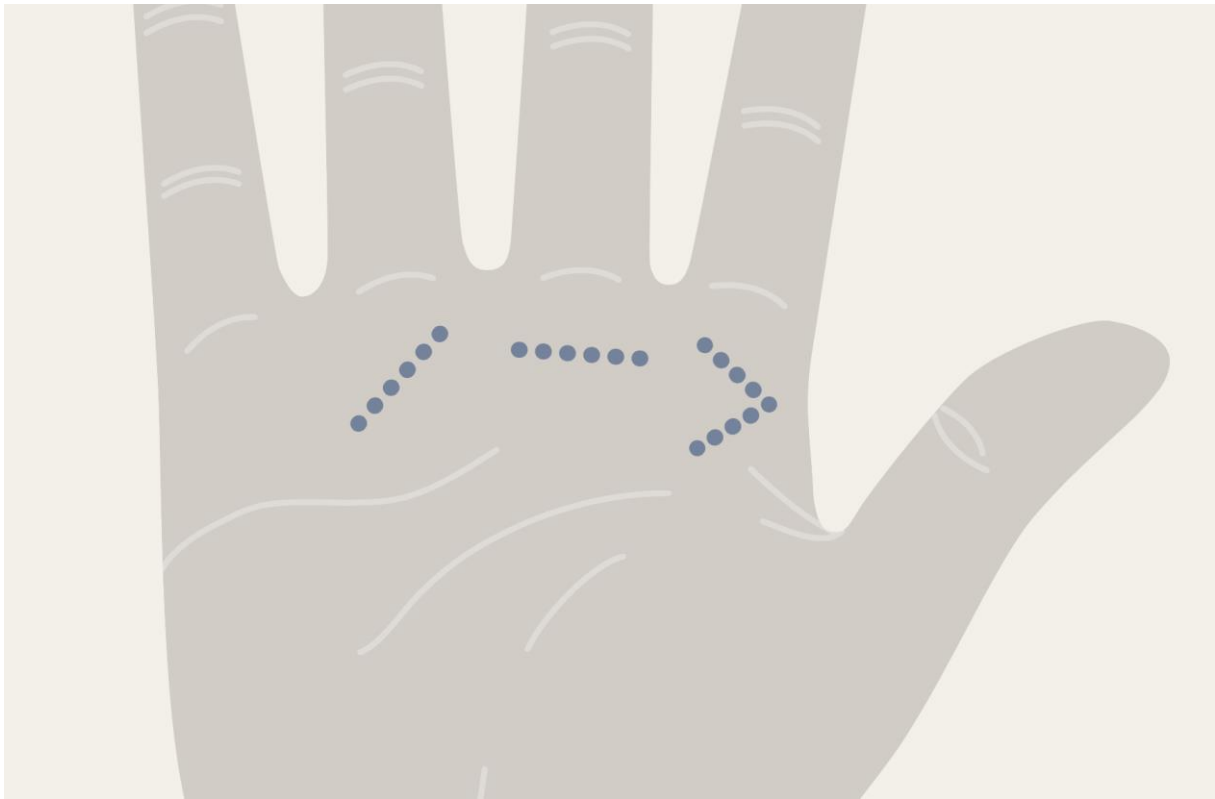
Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.

Locatie

Let u goed op waar de ingreep staat gepland (locatie Franciscus Vlietland, of locatie Franciscus Gasthuis).





De buigpezen van de vingers (blauw) glijden niet goed door de peestunnel (geel) en dit veroorzaakt irritatie en pijn (rode gebied). Een prik met ontstekingsremmer brengt de irritatie tot rust en laat de zwelling afnemen. Bij een operatie wordt het dak van de tunnel gekliefd. Hierdoor kan de pees weer probleemloos door de peesschede bewegen (zie blauwe stippellijnen als voorbeeld van het litteken).