

# **Haperende vinger**

**(‘snapping-’ of ‘trigger finger’)**

Maatschap Orthopedie IJsselland Ziekenhuis  
Maatschap Plastische Chirurgie IJsselland Ziekenhuis

## **Wat is een haperende vinger?**

Een "haperende vinger" is het gevolg van een irritatie van de buigpees van één van de vingers of duim in de peesschede (dit is de tunnel, waar de pees doorheen glijdt).

De oorzaak van de irritatie is meestal niet duidelijk. Soms kan een overbelasting van de hand en vinger een rol spelen. Deze irritatie veroorzaakt een verdikking van de buigpees, waardoor deze niet goed meer door de peesschede glijdt en in de peesschede kan vastlopen. Deze verdikking ontstaat meestal ter hoogte van het gewricht, dat zich op de overgang van de vinger of duim naar de handpalm bevindt. Hier is de peesschede iets nauwer.

Door deze verdikking kan een gebogen vinger zich niet meer strekken en moet de vinger geholpen worden bij het strekken. Hierbij wordt de verdikking van de buigpees door de vernauwing in de peesschede getrokken en dit is een pijnlijk gevoel.

Een haperende vinger is in ieder geval een onschuldige, maar wel lastige afwijking.

## **Wat zijn de verschijnselen en klachten?**

In het begin voelt u een lichte pijn of irritatie bij het buigen van de vinger of duim, 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 over het algemeen eenvoudig aan de hand van het lichamelijk onderzoek stellen.

Wanneer het beeld niet geheel duidelijk is, laat de arts soms een foto van de hand maken om een andere oorzaak - zoals een botafwijking - uit te sluiten.

### **Wat zijn de behandelingsmogelijkheden?**

Als de hapering niet al te ernstig is, kan de irritatie van de buigpees tot rust gebracht worden met behulp van een injectie in de peesschede. De vloeistof, die wordt ingespoten is een combinatie van een verdovingsmiddel met een corticosteroïd-preparaat, dat irritatie en zwelling opheft.

Daarna wordt enige rust voorgeschreven.

Het resultaat van deze behandeling is niet altijd blijvend en de klachten kunnen dan toch weer terugkeren.

Meestal zal de orthopedisch- of plastisch chirurg u dan een kleine operatie voorstellen.

### **Belangrijk: voorbereiding op de operatie**

- Als u antistollingsmedicijnen, zoals Sintrommitis of Marcoumar, dan wel andere acetylsalicylzuurhoudende medicijnen, zoals Ascal, Aspirine, Sinaspril of carbasalaat calcium, gebruikt, dient u dit **ALTIJD** al op de polikliniek te melden aan de orthopedisch- of plastisch chirurg. Meestal moet u

dan een week tevoren stoppen met deze medicijnen, omdat er anders bloedingen kunnen ontstaan in de wond tijdens of na de operatie.

- Wij verzoeken u uw handen goed te wassen voordat u naar het ziekenhuis komt.
- Wanneer u een ring draagt aan de vingers van de aangedane hand is het raadzaam deze voor de operatie te (laten) verwijderen. Dit ter voorkoming van het afknellen van de vingers door zwelling en/of infectie. Bij desinfectie krijgt goud een zwarte verkleuring.

## **De operatie**

Op de afgesproken datum en tijd meldt u zich bij het loket van de OK (operatiekamers): volg route **92**.

Daarna wordt u verwezen naar de wachtkamer.

De operatieassistent komt u hier ophalen en brengt u vervolgens naar het kleedhokje. Via het kleedhokje komt u in de operatiekamer, waar men u op de tafel helpt.

Nadat een bloedleegte-band om de bovenarm is aangelegd, wordt de betreffende vinger of duim met een tweetal plaatselijke injecties verdoofd.

Via een kleine snede in de handpalm op de overgang van de vinger of duim naar de handpalm, wordt de huid geopend en wordt de peesschede vervolgens in de lengterichting open gesneden.

Hierdoor ontstaat weer voldoende ruimte voor de verdikte pees om zonder hapering bij het buigen en

strekken van de vinger of duim heen en weer te glijden. Hierna wordt de huid weer gehecht.

Om de hand rust te geven, krijgt u een drukverband en dient u gedurende enkele dagen een mitella (draagdoek) of collar cuff (draagband) te dragen.

## **Na de operatie**

Over het algemeen zult u na de operatie weinig pijn hebben.

De eerste dagen moet u de hand goed hoog houden en de duim en vingers, voor zover het verband dat toelaat, enkele keren per dag buigen en strekken. Hierdoor treedt er minder zwelling en dus minder pijn op en worden verklevingen in het wondgebied voorkomen. Eventueel kunt u een lichte pijnstiller nemen.

Enkele dagen na de operatie komt u terug op de polikliniek voor het verwisselen van het verband. De wond wordt met een nieuwe pleister bedekt en u mag de duim of vinger wat meer buigen en strekken om verdere verklevingen te voorkomen. Indien mogelijk, mag u dit ook thuis doen.

U mag voorzichtig douchen, maar het is belangrijk de wond daarna goed te drogen.

Na ongeveer twee weken is de wond zover genezen, dat de hechtingen kunnen worden verwijderd.

U mag dan weer doen wat u wilt en wat u kunt.

Wel dient u er rekening mee te houden, dat het zeker zes weken duurt, voordat u geen last meer heeft

wanneer u iets stevig vastgrijpt.

Het littekentje heeft zelfs zeker drie maanden nodig om soepel te worden.

## **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 toe- dan afneemt, is het verstandig om contact met de polikliniek Orthopedie of Plastische Chirurgie 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 zich 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 uw specialist zo snel mogelijk met de behandeling van deze ernstige complicatie begint.

Er is eigenlijk geen kans meer op terugkeer van hetzelfde probleem aan de geopereerde vinger. Het probleem kan echter wel bij een andere vinger ontstaan.

## **Bij vragen of problemen**

Indien zich na de ingreep problemen voordoen, dan verzoeken wij u contact op te nemen met uw behandelend specialist.

Wanneer u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of overdag telefonisch contact opnemen met

- polikliniek **orthopedie**, tel. **010 - 258 59 65**  
of
- polikliniek **plastische chirurgie**, tel. **010 - 258 50 15**

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*