

Triggerfinger

Haperende vinger

Een haperende vinger wordt veroorzaakt door een ontstekingsreactie van de buigpees van een vinger. Hierbij ontstaat een verdikking van de buigpees, waardoor de pees niet soepel door de peesschede (omgevende koker) meer glijdt. Op een gegeven moment kan de pees zelfs vastlopen, waarbij de vinger moet worden geholpen met strekken of buigen. Soms is sprake geweest van overbelasting, maar meestal is de oorzaak niet duidelijk. Het is een onschuldige, maar hinderlijke aandoening.



Wat zijn de klachten

Meestal begint een haperende vinger met pijn bij het buigen van de vinger, vooral bij het vastgrijpen. Door verdikking van de buigpees, glijdt de pees niet meer soepel door de peesschede. Dit kan als een, soms pijnlijk, 'knapje' gevoeld worden. Indien de zwelling verder toeneemt, kunnen slotklachten ontstaan. Dan kan de vinger niet meer op eigen kracht gestrekt of gebogen worden, maar moet met de andere hand geholpen worden.

Behandel mogelijkheden

Injectie

Als de hapering niet al te ernstig is, kan geprobeerd worden de ontsteking tot rust te brengen door een injectie in de peesschede te geven. De vloeistof die wordt ingespoten, is een combinatie van een verdovingsmiddel met een ontstekingsremmend middel (corticosteroïd). U kunt de hand direct na de injectie weer gebruiken.

Het ontstekingsremmende middel heeft enkele dagen tot weken de tijd nodig om te gaan werken. Het maximale resultaat van de injectie is pas na zes weken te merken. In 75% van de gevallen is deze behandeling voldoende.

Operatie

Wanneer een injectie slechts tijdelijk of onvoldoende helpt, kan de aandoening met een kleine poliklinische operatie verholpen worden. Hierbij wordt het ringbandje, waarop de verdikte buigpees vastloopt, open gemaakt. Zo heeft de pees weer ruimte om goed te kunnen bewegen.

De ingreep is onder plaatselijke verdoving en duurt ongeveer twintig minuten. Ringen moeten voor de ingreep af.

Risico's en complicaties

Bij elke behandeling kunnen complicaties optreden. Zo is er kans op een nabloeding, wondinfectie, peesverkleving of een gevoelig litteken. Deze complicaties komen erg weinig voor en kunnen vrijwel altijd goed behandeld worden. Ook is bij de operatie beschadiging of kneuzing van een gevoelszenuw van de vinger mogelijk. Dit komt zelden voor, maar kan een tijdelijke of blijvende gevoelsstoornis aan de binnenzijde van de vinger tot gevolg hebben.

Een zeldzame complicatie is het pijnsyndroom CRPS (vroeger bekend als dystrofie). Dit is een pijnlijke aandoening waarbij het lichaam te sterk reageert op de operatie en waarbij het herstel veel langer dan normaal kan duren.

De kans op terugkeer van hetzelfde probleem aan de geopereerde vinger is minimaal. Wel kan hetzelfde probleem bij een andere vinger ontstaan.

Na de behandeling

Na de ingreep wordt het wondje met hechtingen gesloten. U krijgt een drukverband aangelegd, wat u zelf na twee tot drie dagen kunt verwijderen.

Autorijden mag niet totdat de hechtingen verwijderd zijn. U bent tot dan niet verzekerd bij een ongeluk. Neem dus iemand mee naar de ingreep die u thuis kan brengen.

Bewegen en oefenen

Het is belangrijk dat u na de operatie de vingers direct gaat bewegen. U mag – in elk geval zolang u hechtingen heeft – niet zwaar tillen en geen zwaar huishoudelijk werk doen. Oefen dus met name op soepelheid en niet op kracht.

Pijnstilling

Als u pijn heeft, is ons advies te beginnen met paracetamol: u mag 4x per dag 2 tabletten van 500 mg nemen.

Helpt dit onvoldoende, dan kunt u hiernaast 3 tot 4x per dag 400 mg ibuprofen nemen. Dit is zonder recept verkrijgbaar bij apotheek of drogist. U kunt bij uw eigen apotheek navragen of ibuprofen in combinatie met uw eigen medicijnen gebruikt mag worden en of u hierbij een maagbeschermer nodig heeft.

Controle

Ongeveer twee weken na de operatie vindt wondcontrole plaats op de polikliniek. Dan worden de hechtingen verwijderd.

Herstelperiode

Houdt u er rekening mee dat het zeker zes weken duurt voordat stevig vastgrijpen geen problemen meer geeft. Het littekentje heeft zeker drie maanden nodig om soepel te worden.

NVPC

De Nederlandse vereniging voor plastische chirurgie heeft ook een folder passend bij deze ingreep. Deze kunt u [hier](#) digitaal lezen.

Heeft u vragen?

Kijk dan op onze website zgt.nl/

Bij vragen of problemen kunt u *tijdens kantooruren* van 8.00 uur tot 16.30 uur telefonisch contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie

Telefoonnummer 088 708 52 45.

Bij complicaties *buiten kantooruren* kunt u telefonisch contact opnemen met ZGT

Telefoonnummer 088 708 78 78 en laat u doorverbinden met de afdeling spoedeisende hulp.

Tip: Bekijk uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.