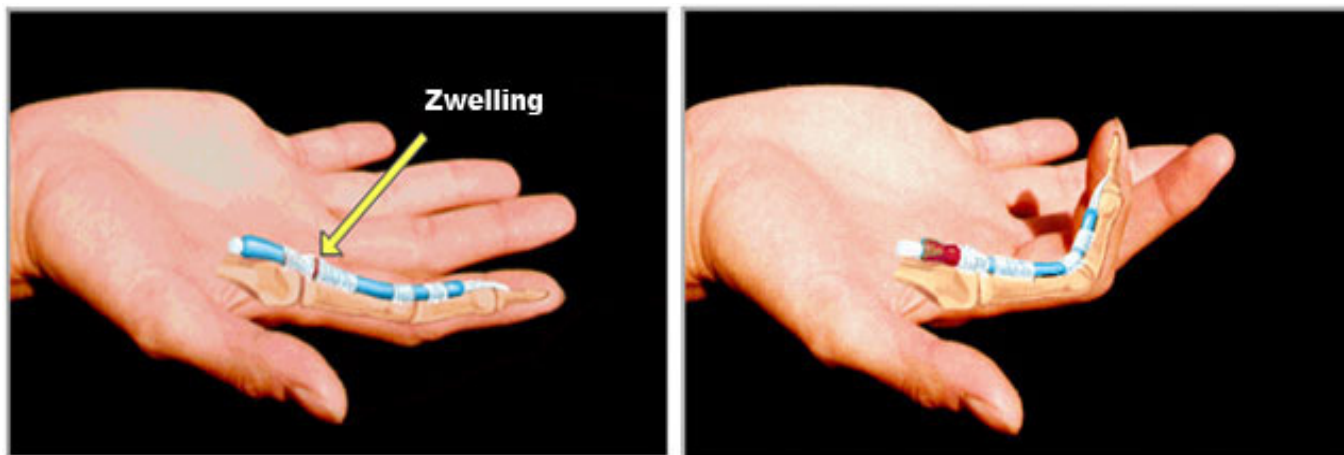


# Trigger Finger Syndroom

Het trigger finger syndroom ontstaat doordat de pees niet meer door het kokertje glijd. De pees is ontstoken en is te dik geworden om er doorheen te passen. De vinger kan met moeite gestrekt worden en komt dan met een hapering recht = hokkende vinger



**Oorzaak.** De vinger hokt doordat er een ontsteking is geweest van de peesschede. De buigpees kan niet meer soepel bewegen waardoor u uw vinger niet meer makkelijk kunt strekken. De pees is gezwollen en blijft haken bij de koker, waardoor de vinger krom blijft staan en alleen maar met behulp van de andere hand recht getrokken kan worden. Triggerfingers ontstaan vaak bij mensen die zwaar en repeterend werk met de handen doen, maar de oorzaak is meestal niet te achterhalen. Ontzien van de hand kan de klachten verminderen, doordat de ontsteking afneemt en dus de pijn. Een triggerfinger komt vaker voor bij mensen met reuma of suikerziekte.

**Diagnose.** De diagnose wordt gesteld op basis van het consultgesprek en het lichamelijk onderzoek. Er is sprake van het 'op slot zitten' van de vinger. Wanneer u gevraagd wordt de hand te openen en te sluiten kan dit niet. Het makkelijk en pijnloos bewegen van de aangedane vinger sluit het aanwezig zijn van een triggerfinger uit. Daarnaast onderzoeken we de plek van de pijn, omdat daar dan ook de zwelling in de pees aanwezig is. Verder kan er sprake zijn van knappen of het vastzitten van de vinger. Dit is afhankelijk van het moment van de dag en hoe lang de symptomen al aanwezig zijn.

**Behandeling.** Bij lichte klachten kan aanpassing van de activiteiten van de betreffende hand vaak genoeg zijn om deze te laten verdwijnen. Een Triggerfinger kan op verschillende manieren worden behandeld. Wij kiezen altijd voor de minst ingrijpende manier. Wanneer blijkt dat de triggerfinger verband heeft met een bepaalde handeling, dan beginnen we met het mijden van deze handeling. Ook kunnen ontstekingsremmers of een spalk uitkomst bieden. Op het moment dat de klachten langer dan zes maanden bestaan voldoet een spalk echter niet om de klachten te laten verdwijnen.

De meest gebruikte behandelmethode is een injectie met een lang werkend ontstekingsremmend middel (corticosteroïd) . Dit gebeurt direct bij het eerste kliniek bezoek. Deze injectie is enigszins gevoelig maar u bent daarna meestal binnen enkele dagen van de klachten af. Injectie in de aangedane peesschede geeft een lange termijn genezing in 60 tot 92% na maximaal drie injecties. Helpt een injectie niet of onvoldoende, dan kan de koker van de peesschede operatief doorgesneden worden. Deze ingreep is slechts in 10% van de gevallen nodig. Als u suikerziekte heeft is een injectie meestal niet zinvol en kan meteen tot een operatie besloten worden.

**Voor de operatie.** De dag van de operatie regelt U vervoer naar de kliniek en weer naar huis. U mag niet zelf naar huis rijden of fietsen na de operatie. - Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Vertel dit altijd aan uw plastisch chirurg. Vraag aan uw arts van wie u de bloedverdunnende medicijnen krijgt of u tijdelijk mag stoppen met deze medicijnen. Uw voorschrijvend arts vertelt u dan hoeveel dagen u voor de operatie met de bloedverdunnende medicijnen moet of kunt stoppen. - Heeft u de dag voor de operatie koorts of griep? Belt u dan belt u met de kliniek. Uw arts beslist dan of de operatie kan doorgaan of uitgesteld wordt. Drink geen alcohol 1 dag voor de operatie. - Gebruik van alcohol geeft kans op nabloeden van de wond.

**De operatie.** Is erop gericht de druk op de pees weg te nemen, dit gebeurt onder lokale verdoving.

**Na de operatie** Het is verstandig dat u de eerste dag(en) de arm in een draagdoek houdt. Het drukverband dat na de operatie is aangelegd kan na enkele dagen worden verwijderd. U moet in het verband al beginnen met zoveel mogelijk de vinger te buigen en te strekken. In het begin gaat dit wat moeizaam maar na enkele dagen gaat dat al veel beter. Het litteken blijft vaak langer gevoelig, met name bij druk ter plaatse. De klachten, die u tevoren had, zijn na de operatie heel vaak meteen verdwenen. De hechtingen kunnen na zeven tot tien dagen worden verwijderd.

**Complicaties en Risico's.** Zoals bij alle ingrepen kunnen ook bij een trigger finger operatie onverwachte complicaties optreden. Deze komen evenwel zelden voor. Zij bestaan uit nabloedingen en infecties. In zeldzame gevallen blijkt de operatie niet afdoende te zijn en moet opnieuw worden geopereerd. Een ernstige, maar gelukkig zeer zeldzame complicatie die na een operatie kan optreden en die tevoren niet goed te voorzien is, is de zogenaamde dystrofie van de hand. Er treedt dan zwelling op van de gehele hand, die ook pijnlijk wordt, vooral bij bewegen, terwijl de kleur varieert van rood bij warmte tot bleekwit en blauw bij koude. Het is van belang dat U bij het optreden van dergelijke verschijnselen zo spoedig mogelijk Uw arts raadpleegt, zodat deze maatregelen kan nemen

Krijg meer informatie at:: [www.dokterkarim.nl/behandeling/trigger-finger-syndroom](http://www.dokterkarim.nl/behandeling/trigger-finger-syndroom)

© R.B. Karim 2018