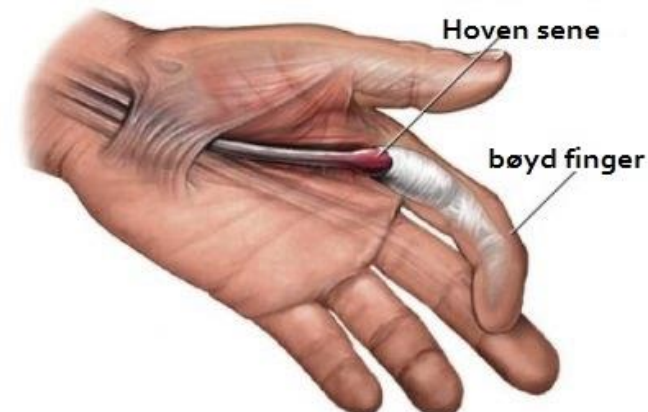


Triggerfinger

TRIGGERFINGER

Triggerfinger (springfinger) skyldes en irritasjon i bøyesenens seneskjede til en av fingrene. Langfingeren og ringfingeren er oftest rammet. Tilstanden medfører at fingeren «låser» seg i bøyd stilling. Det kan høres «kneppeplyder» når fingeren bøyes og strekkes, og det kan tilkomme smerter i fingeren eller i håndflaten.



Triggerfinger er en ganske vanlig tilstand. Tilstanden forekommer hyppigst hos eldre kvinner, diabetikere og leddgiktspasienter, men kan også forekomme hos barn. Årsaken er ukjent. Enkelte situasjoner med spesiell belastning eller trykk mot senen kan utløse en triggerfinger, men vanligvis oppstår tilstanden av seg selv. En teori er at dette kan skyldes en autoimmun reaksjon, dvs. at kroppens eget immunforsvar skaper betennelsen.

Betennelsesdempende legemidler har vanligvis liten effekt og trening gir ofte en forverring. Injisering av kortison i senekanalene kan ha effekt, noen ganger bare midlertidig. Kirurgi er vellykket i de fleste tilfeller, og det er få komplikasjoner.

PROGNOSE:

God

OPERASJON:

Inngrepet gjøres i lokalbedøvelse, eventuelt kombinert med lett narkose.

Operasjonen tar ca. 10 – 15 min.

På forhånd skal neglene være kortklippede og rene. Neglelakk skal være fjernet.

Det er viktig at huden i håndflaten er ren, hel og fri for betennelse.

Kirurgen anlegger et snitt på ca. 1 cm i håndflaten og spalter seneskjeden slik at senen får bedre plass.

ETTER OPERASJONEN:

Med moderne bedøvelsesmetoder kommer du deg raskt. Operasjonen utføres dagkirurgisk, og du reiser hjem kort tid etter.

SMERTER:

Det er normalt med smerter i operasjonsområdet i noen dager. Mot smerter kan du benytte reseptfrie medisiner eller benytte sterkere smertestillende som du har fått på resept av operatør.

BANDASJE / STING:

Det legges på en myk bandasje som kan fjernes etter 5 dager.

Deretter kan du legge på en liten bandasje med limkant.

Sting fjernes hos egen lege etter 14 dager.

Etter dette trenger du ikke bandasje. Du kan vaske hånden som vanlig. Hold hånden ren og tørr.

AKTIVITET / BEVEGELSE:



Du må holde hånden høyt de første par døgn for å motvirke hevelse og blødning. Legg hånden på en stor pute om natten.

Hånden kan beveges fritt, men unngå tunge løft.

FEBER:

De første 1 – 3 dagene kan du få lett feberstigning, opptil 38 – 38.5

Dersom feberen stiger ytterligere eller ikke går ned etter 2 – 3 dager må lege kontaktes

DUSJ:

Operasjonssåret / bandasjen må dekkes til inntil sting er fjernet.

Bandasjen MÅ ikke bli våt.

SYKMELDING:

Sykmelding skrives ut ved hjemreise. Sykmeldingsperioden er avhengig av hva slags arbeid du har, hvilken belastning og hygieniske forhold du jobber under.

KONTROLL:

Etter ca 6 uker

KOMPLIKASJONER:

Komplikasjoner forekommer sjelden, men som ved all annen kirurgi er det en viss risiko.

Mulige komplikasjoner kan være

- Nerveskade
- Infeksjon
- Manglende bedring

Ved tegn til komplikasjoner er det viktig at du kontakter oss:

Medi3 Ringvoll Klinikken Hobøl

Tlf: 69 92 43 33

Medi3 Ringvoll Klinikken Oslo

Tlf: 69 92 43 32

NB! På kveld / natt / helg må du kontakte legevakten ved det sykehuset du tilhører.