

Springfinger

Sygdommen

Ved springfinger låser fingeren sig fast under bøjning. Ofte vil man selv kunne frigøre fingeren ved at strække den med stor kraft eller ved at rette fingeren passivt ud med den anden hånd. Patienten kan herefter bevæge fingeren frit, indtil den låser igen. Der er ofte smerter og ubehag i forbindelse med aflåsning. Fænomenet skyldes en lokal fortykkelse af fingerens bøjeseener, der passerer gennem en snæver tunnel ud for knoledet. Springfinger kan ramme alle fingre, men er hyppigst på 3. eller 4. finger. Lidelsen er forholdsvis hyppigt forekommende. Den ses især hos børn og kvinder i alderen 50-60 år.

Årsagen er ukendt, og tilstanden optræder spontant. Der er ingen sammenhæng til erhverv. Springfinger kan være første tegn på leddegigt. Sygdommen ses oftere hos patienter med stofskiftesygdom (f.eks. diabetes og hypothyreose).

Diagnosen

Diagnosen stilles ved klinisk undersøgelse, hvor der ofte findes en hård øm knude på bøjesenen ud for knoledet og klassisk aflåsning ved bevægelse af fingeren.

Non-kirurgisk behandling

Der kan lægges blokade i seneskede med binyrebarkhormon. Resultatet kontrolleres efter 2-3 uger.

Indikation

Smertende springfinger.

Forberedelse

Hånden skal være renvasket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak.

Det anbefales at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg ca 1 time inden operationen.

Behandling med blodfortyndende medicin må ikke være højere end terapeutisk niveau. Ved tvivl skal egen læge foretage kontrol inden operation.

Det er Deres ansvar at gøre Ortoklinik opmærksom på allergi overfor medicin inden behandling begyndes.

Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse i håndfladen. Bedøvelsen virker i perioden 10 - 120 minutter efter anlæggelsen.

Faste før operation er ikke nødvendig.

Operation

Gennem et kort snit i håndfladen på niveau med knoledet løsnes den trange bøjesene-kanal (A1-pulley). En eventuel seneknude eller irriteret seneskede fjernes.

Operationen afsluttes med anlæggelse af en passende bandage.

Operationsforløbet vil tage ca 30 minutter.

Efterbehandling

Det er vigtigt at holde hånden i ro og opad de første 3 døgn efter operationen for at mindske hævelse og smerter. Det er også vigtigt at foretage pumpeøvelser, samt at bevæge skulder og albue. Fingrene bør bevæges fra umiddelbart efter operationen.

Forbindingen kan stramme pga hævelse og skal da løsnes. Bandagen kan skiftes til plaster efter 3 dage.

Fjernelse af sting foretages på Ortoklinik 12-14 dage efter operation.

Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i dagene efter operation, og mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekant.

Undgå tunge løft i de første tre uger.

Så længe der er sår på hånden, er god hygiejne nødvendig for at nedsætte risiko for infektion.

Genoptræning

Ergoterapi eller anden genoptræning er ikke nødvendig.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales det at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet samt eventuelt også tbl Ibuprofen 400 mg 3 gange i døgnet i 5-7 døgn efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf indlægsseddel).

Ved behov sender Ortoklinik elektronisk recept til apoteket.

Sygemelding

Der skal forventes sygemelding i op til tre uger afhængigt af arbejdsfunktion. Det er vigtigt, at operationssår holdes rene, tørre og i ro indtil heling er opnået.

Forventet resultat

Formålet er, at fingrene kan bevæges frit uden smerter og spring. Succesraten i litteraturen varierer fra 60% til 97%.

Opfølgning

Sårbehandling med fjernelse af sting vil normalt blive foretaget i Ortoklinik. Yderligere opfølgning kan aftales. Desuden tilbydes alle patienter kvalitets-opfølgning i 5 år efter behandling i Ortoklinik.

Komplikationer

Komplikationer forekommer hos færre end 0,5% af patienterne. Komplikationer kan bestå af langtidsmhede i arret, blødning, nerveskade og infektion i bøjesenens skede.

Infektion kan begynde ca 3 døgn efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og svingning. Ved mistanke skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Blødning og blodansamling kan forekomme efter operation. Særligt hvis man får blodfortyndende medicin. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Nervebeskadigelse medfører nedsat følsomhed i fingrene. Manglende heling kan forekomme. Dette ses hyppigst hos patienter med sukkersyge og dårligt blodomløb.

Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller der er mistanke herom efter operationen bedes man henvende sig i klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.