



SPRINGVINGER / SPRINGDUIM

Dr. Ameloot Ivan – Dr. Huizing Jan

Dr. Kegels Lore – Dr. Van Asch Yves

Dr. Veldeman Guy

Springvinger / springduim

Je moet een ingreep ondergaan aan een springvinger en/of springduim.

In deze brochure vind je achtereenvolgens informatie over:

1. Wat wordt bij de operatie gedaan?
2. Wanneer zijn de klachten over?
3. Wat mag je wel en wat niet?
4. De nacontrole.
5. Heb je nog vragen?



Springvinger / springduim

1. Wat wordt bij de operatie gedaan?

Het probleem bij een springvinger/springduim is een lokale verdikking van de pees waardoor deze moeilijker onder deze dwarse band kan schuiven, bij plooien en strekken. Een operatie is nodig omdat de buigerspees in de handpalm gekneld zit onder een dwars verlopende band.

Bij deze operatie wordt onder lokale anesthesie (eventueel met sedatie) of algemene anesthesie, een kleine opening gemaakt dwars over de band die de vernauwing veroorzaakt. Nadat deze band in de lengte richting (in de richting van de pees) ingesneden werd ontstaat opnieuw meer ruimte, zodat deze soepel kan glijden. De vinger wordt lokaal verdoofd door een kleine hoeveelheid verdovende stof in te spuiten thv de pols.

Hierdoor ontstaat een slapend gevoel thv de vingers.

2. Wanneer zijn de klachten over?

Tijdens de operatie kan nagegaan worden of de beknelling van de pees verdwenen is. Normaliter ervaar je geen verspringend gevoel meer na de ingreep. Gedurende enkele dagen kan je enige last ondervinden ten gevolge van de kleine operatiewonde.

Van belang is om voldoende mobiliserende oefeningen te verrichten (buigen en strekken van de desbetreffende vinger) zodat geen verklevingen ontstaan.



3. Wat mag je wel en wat niet?

In principe zijn alle activiteiten toegelaten, maar zorg voor voldoende hygiënische maatregelen. Zorg ervoor dat het verband aan de hand niet nat of vuil wordt.

Dit geeft kans op wondinfecties. Uiteraard is het ook niet toegelaten zolang er draadjes aanwezig zijn, om activiteiten in het water te verrichten.

Pijn:

Bij pijn kan je best PARACETAMOL (500 mg) (= Dafalgan) nemen. Neem de eerste keer twee tabletten. Daarna kan je, afhankelijk van de pijn, maximaal 6 tabletten per 24 uur innemen.

De behandelende geneesheer kan je een andere pijnstiller voorschrijven.

De nacontrole.

Indien nodig wordt er door de verpleegkundige een afspraak gemaakt om op controle te gaan bij de chirurg. Deze dient voornamelijk om te controleren of er voldoende mobiliserende oefeningen verricht worden, zo niet wordt kinesithérapie voorzien.

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen?

Tijdens de kantooruren kan je de dienst orthopedie steeds raadplegen op het secretariaat orthopedie op het telefoonnummer [011 71 58 06](tel:011715806).



Artsen

Dr. Ameloot Ivan

Orthopedie - Traumatologie - Sportletsels - Prothesechirurgie - Knie - Schouder -
Arthroskopische heelkunde - Enkel & Voet-chirurgie - Medische expertisen.

Dr. Huizing Jan

Orthopedie - Voet- en enkelchirurgie - Heupchirurgie - Traumatologie

Dr. Kegels Lore

Orthopedie - Traumatologie - Hand- , Pols- & Elleboogchirurgie
Perifere zenuwchirurgie.

Dr. Van Asch Yves

Orthopedie - Traumatologie - Sportletsels - Kinderen - Prothese - Arthroschopische
Chirurgie van de heup

Dr. Veldeman Guy

Orthopedie - Traumatologie - Arthroskopische heelkunde Schouder - Elleboog
Pols - Urgentie geneeskunde.

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen

Tel.: 011 71 55 55

www.sfz.be



© 2015 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.



This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Publicatiedatum: juni 2024, Team Orthopedie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be

