

CHIRURGISCHE BIJSLUITER

voor patiënten die een
OPERATIE VOOR EEN TRIGGERFINGER
willen ondergaan

Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie – versie 3, 2019

Dit is een chirurgische bijsluiter die is opgesteld om u de nodige informatie te geven voor het nemen van een weloverwogen besluit over het wel of niet laten uitvoeren van de voorgenomen operatie.

In deze bijsluiter staat, onder andere, informatie over risico's en complicaties die bij deze operatie horen. Ook al treden complicaties niet vaak op, ze kunnen wel vervelend zijn als het u overkomt. De uitoefening van de geneeskunde en chirurgie is geen exacte wetenschap. Op voorhand kan geen garantie worden gegeven op het succes van de behandeling. Ook bij een zorgvuldig uitgevoerde operatie is het mogelijk dat u niet tevreden bent met het resultaat. Het is van belang dit gegeven mee te wegen bij uw beslissing om de operatie wel of niet te ondergaan.

Het is belangrijk dat u deze bijsluiter zorgvuldig en volledig leest. U wordt verzocht op elke pagina een paragraaf te zetten waarmee u aangeeft dat u de pagina heeft gelezen en dat u de informatie begrijpt. Hiermee geeft u ook aan dat u begrijpt dat er grenzen zijn aan de mogelijkheden van de operatie, en dat er risico's en alternatieve behandelingen bestaan. Ten slotte ondertekent u het toestemmingsformulier waarmee u de plastisch chirurg toestemming geeft om de operatie uit te voeren.

Als u naar aanleiding van deze bijsluiter vragen heeft, of de inhoud u niet voldoende duidelijk is, adviseert de NVPC om eerst contact op te nemen met uw plastisch chirurg, voordat u een beslissing neemt om de operatie wel of niet te ondergaan.

1. ALGEMENE INFORMATIE

Een triggerfinger, ook wel "tenosynovitis stenosans" (TVS) of "hokkende vinger" genoemd, is een aandoening waarbij het buigen en strekken van de vinger (of duim) gehinderd wordt door een zwelling van de pezen en/of vernauwing van de peeskoker als gevolg van een ontstekingsreactie. Dit veroorzaakt een pijnlijke hapering of schokje bij het bewegen van de vinger of zelfs het helemaal niet meer volledig kunnen buigen of strekken van de vinger.

Het doel van de operatie is om de pees weer ongehinderd door de peeskoker te laten bewegen. Dit wordt bereikt door het openen de peeskoker ter hoogte van de handpalm (via een snee of met een naald). Uw plastisch chirurg zal zijn of haar techniek uitleggen.

2. KOSTEN VAN DE BEHANDELING

De kosten van de behandeling worden vergoed door uw zorgverzekering. Houd wel rekening met een eventueel eigen risico dat verbonden is aan uw polis.

3. ALTERNATIEVE BEHANDELINGEN

Als de oorzaak van de triggerfinger verband houdt met een bepaalde handeling, dan begint u met het vermijden van deze handeling. Ook kunnen ontstekingsremmers of een spalk helpen. Op het moment dat de klachten langer dan zes maanden bestaan, voldoet een spalk echter meestal niet meer.

Een injectie met een langwerkende ontstekingsremmer (een corticosteroïd) wordt veel gebruikt. Injectie in de aangedane peesschede geeft een langetermijngenezing in 60 tot 92 procent na maximaal drie

injecties. Hierdoor is in de praktijk een operatie in slechts 30 procent van alle gevallen van een triggerfinger nodig.

Als u suikerziekte heeft is de kans op genezing minder groot met een injectie. Daarom kan in sommige gevallen eerder voor een operatie gekozen worden. Daarnaast kan de corticosteroïdinjectie uw suikerspiegel beïnvloeden waardoor tijdelijk een minder stabiel insulinegehalte in uw bloed voorkomt.

4. RISICO'S EN COMPLICATIES

Aan iedere operatie zijn risico's verbonden. Dit kunnen ook risico's zijn die op het moment van uw operatie nog niet bekend zijn. Voordat u beslist of u de behandeling wenst te ondergaan, is het van belang dat u zich goed laat informeren over de daaraan verbonden risico's en complicaties. Hieronder worden de meest voorkomende complicaties beschreven. Dit overzicht is mogelijk niet volledig.

Anaesthesie

Een operatie voor een triggerfinger wordt onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. Er is bij alle vormen van verdoving een risico op complicaties en letsel. Bij gebruik van alleen een plaatselijke verdoving is deze kans echter minimaal.

Pijn en moeilijk bewegen

Na een operatie voor een triggerfinger kan de vinger pijnlijk en gezwollen zijn en kan het moeilijk zijn om de vingers te bewegen. Toch is het belangrijk dat er na de ingreep snel wordt geoefend. Eventueel dient de hulp van een handtherapeut te worden ingeschakeld.

Pijn van verschillende intensiteit en duur kan optreden en aanhouden na de behandeling. Pijn kan een aanwijzing zijn voor een complicatie. Indien in de eerste weken na de operatie de pijn toeneemt, moet u contact opnemen met uw plastisch chirurg. Ook kan er een tijdelijk verlies aan (knijp)kracht optreden. In sommige gevallen is nabehandeling door middel van handtherapie nodig. In zeldzame gevallen kan de pees verkleven aan het littekenweefsel en een aanvullende behandeling vereisen.

Weefselchade

Er bestaat een heel kleine kans op letsel van structuren zoals zenuwen, bloedvaten, spieren tijdens de chirurgische procedure. Het letsel kan tijdelijk of permanent zijn.

Allergische reacties

In zeldzame gevallen treden plaatselijke allergieën op, voor bijvoorbeeld desinfectiemiddelen, tape, hechtmateriaal, pleisters, huidlijm of bloedproducten. Ook systemische reacties (door het hele lichaam verspreid), waaronder een anafylactische shock, kunnen optreden als reactie op medicijnen die gebruikt worden tijdens de operatie en medicijnen op voorschrift. Bij al deze reacties kan extra behandeling nodig zijn. Als u bekend bent met een allergie wordt u verzocht dit tijdens het bezoek aan uw plastisch chirurg te vermelden.

Bloeding en bloeditstorting

Het kan voorkomen dat er tijdens of na de operatie een bloeding optreedt. Mocht een bloeding optreden, dan kan een spoedbehandeling nodig zijn om de bloedstolsels weg te halen en de bloeding te stoppen. Een bloeditstorting (een hematoom) kan na de operatie ontstaan en kan bijdragen aan een infectie of weefselversterf. Sommige medicijnen, bloedverdunners, kruiden en voedingssupplementen kunnen het risico op een bloeding verhogen. Bespreek het gebruik hiervan met uw plastisch chirurg. Het kan verstandig zijn om deze middelen tijdelijk te stoppen of aan te passen.

Wonddehiscentie

In delen van de gesloten wond kan het voorkomen dat de hechting loslaat en de wond gedeeltelijk open gaat staan. Dit heet wonddehiscentie. Neem in dat geval contact op met uw plastisch chirurg. Over het algemeen sluit de wond zich vanzelf weer. Een wonddehiscentie kan wel invloed hebben op het uiteindelijke aspect van het litteken.

Infectie

Een oppervlakkige wondinfectie na de operatie geeft een pijnlijk rood litteken met irritatie of zelfs pus rond de hechtingen. De kans daarop is klein (kleiner dan 1 op 50). Een diepere wondinfectie in het operatiegebied veroorzaakt klachten in het hele operatiegebied, koorts en een algeheel ziek gevoel. Mocht een infectie ontstaan, dan kan een behandeling met antibiotica of een aanvullende operatie nodig zijn. Zeer ernstige infecties (toxisch shocksyndroom) zijn uiterst zeldzaam en kunnen leiden tot ernstige ziekte die levensbedreigend kan zijn.

Littekenvorming

Elke operatie laat littekens achter, de één wat meer zichtbaar dan de andere. Littekens ontstaan in de huid en in de diepere weefsels. Overmatige littekenvorming kan optreden maar is ongewoon. Een dik en stug litteken kan in ongeveer 1 op de 20 patiënten pijnlijk blijven gedurende enkele maanden en het bewegen van de vinger hinderen. Een litteken kan wel twaalf maanden nodig hebben voordat het helemaal uitgerijpt is en de kleur en dikte bereikt heeft die zal blijven bestaan.

Verandering in gevoel van de vingers

U kunt last hebben van een verminderd aanrakingsgevoel in de vingertop van de behandelde vinger. Het kan tot twaalf maanden duren voordat het gevoel helemaal hersteld is.

5. AANVULLENDE OVERWEGINGEN BIJ DEZE OPERATIE

Behalve specifieke complicaties en risico's zijn er voor een operatie voor een triggerfinger nog overige waarschuwingen van belang die een rol kunnen spelen bij de beslissing om de operatie te ondergaan of niet.

Medicijnen

Het is belangrijk om uw plastisch chirurg te informeren over het gebruik uw medicijnen. Vooral als u hormonen, corticosteroïden, bloedverdunners of andere medicijnen die de stolling beïnvloeden gebruikt, al dan niet op doktersvoorschrift. Als u een bijwerking van uw medicijnen ervaart, stop dan direct met de medicijnen en bel uw plastisch chirurg voor verdere aanwijzingen. Ga bij een ernstige reactie direct naar de dichtstbijzijnde eerste hulp.

Het is belangrijk om uw plastisch chirurg te informeren over het vermoeden van een zwangerschap of de wens om zwanger te worden. Medicijnen zoals ontstekingsremmers mogen bij voorkeur niet toegediend worden tijdens de eerste 3 maanden van een zwangerschap en kan de vruchtbaarheid bij vrouwen nadelig beïnvloeden. Antibiotica beïnvloeden de werking van de pil, waardoor de kans op een zwangerschap verhoogd is.

Roken en meeroken

Patiënten die op het moment van een operatie roken dan wel tabaksproducten of nicotineproducten (zoals nicotinepleisters en -kauwgom) gebruiken, hebben een groter risico op complicaties zoals het afsterven van de huid en slechtere wondgenezing. Mensen die worden blootgesteld aan meeroken lopen mogelijk ook een verhoogd risico op soortgelijke complicaties.

Ontevreden over het resultaat

Er is geen garantie op een (blijvend) goed resultaat. Er bestaat altijd een kans dat de resultaten van uw operatie voor een triggerfinger tegenvallen. In sommige gevallen kan een optimaal resultaat niet met een enkele operatie worden verkregen. Het kan nodig zijn om een aanvullende operatie uit te voeren, om de resultaten te verbeteren. Het is belangrijk klachten te melden bij uw controlebezoeken.

Therapietrouw

Volg de instructies van uw arts zorgvuldig op. Het succes van de behandeling hangt af van de voorbereiding, de operatie, en van de nazorg. Het is belangrijk dat de chirurgisch gesloten wonden niet worden blootgesteld aan overmatige kracht, schuren of beweging tijdens de genezing. Persoonlijke, seksuele, sportieve en beroepsmatige activiteiten met elk risico hierop moeten worden beperkt. Voorts

kunnen lichamelijke activiteiten die uw hartslag verhogen, kneuzingen, zwellingen, vochtophoping in het operatiegebied veroorzaken. Houd hier rekening mee totdat uw arts zegt dat het veilig is.

6. DISCLAIMER

Deze chirurgische bijsluiter is met uiterste zorg samengesteld en het auteursrecht berust bij de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC). Aan de inhoud kunnen echter geen rechten worden ontleend. De NVPC aanvaard geen enkele verantwoordelijkheid voor schade, op welke manier dan ook, die ontstaat door gebruik, onvolledigheid of onjuistheid van de aangeboden informatie en adviezen in deze bijsluiter.

Deze bijsluiter is geen strikt voorschrift doch bedoeld als leidraad voor de overweging om de behandeling wel of niet te ondergaan, waar mogelijk gebaseerd op wetenschappelijk bewijs en aanbevelingen vanuit landelijke en internationale richtlijnen. Elke behandeling dient individueel te worden afgestemd op de wensen en karakteristieken van de patiënt.