

## Medische staf

### Zorgprogramma hand-, pols- en microchirurgie

- X prof. dr. Luc De Smet
- X prof. dr. Ilse Degreef

Diensthoofd: prof. dr. Johan Bellemans



## Contactinfo

- X website: [www.orthopediepellenberg.be](http://www.orthopediepellenberg.be)
- X nuttige telefoonnummers:
  - consultatie: 016 33 81 60
  - secretariaat orthopedie: 016 33 88 27
  - opnamedienst: 016 33 83 80
  - daghospitaal: 016 33 81 50
  - chirurgisch dagcentrum (CDC): 016 34 23 24
  - research orthopedie (enkel studiepatiënten): Kristel Van De Loock 016 34 12 66

© november 2010 UZ Leuven  
Overname van deze tekst is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie:  
Deze tekst werd opgesteld door de dienst orthopedie in samenwerking met de dienst communicatie.

Met dank aan Myrthe Boymans ([www.myrtheboymans.nl](http://www.myrtheboymans.nl)) voor de medische tekeningen.



Verantwoordelijke uitgever  
UZ Leuven  
Herestraat 49  
3000 Leuven  
Tel. 016 34 49 00  
[www.uzleuven.be](http://www.uzleuven.be)

# Springvinger

Informatie voor patiënten

700191

## Wat is een springvinger?

Een springvinger of 'trigger finger' is een vinger die tijdens het buigen klikt en tijdens het strekken met een volgende klik weer rechtkomt. Dit wordt veroorzaakt door een knobbeltje op de buigpees van de vinger. Dit knobbeltje blijft hangen achter één van de bandjes die over deze pees ligt. Soms blokkeert de vinger en kan je hem enkel recht krijgen door met de andere hand de vinger recht te trekken. Soms is buigen niet meer mogelijk; bij een geblokkeerde springduim gebeurt dit wel vaker. Bij kleine kinderen bestaat er een soort aangeboren vorm in de duim, waarbij deze onvolledig strekt.



Bij een springervinger blijft er een knobbeltje hangen achter één van de bandjes die over de buigpees liggen.

een 'aangeboren' springduim bij kleine kinderen

Soms is een springvinger door de irritatie van het klikken erg pijnlijk. De pijn bevindt zich dan aan de basis van de vinger in de handpalm, op de plaats waar het knobbeltje achter het bandje blijft hangen.

Een springvinger komt vaker voor bij bepaalde aandoeningen zoals suikerziekte. Dit kan samengaan met een chronische peesontsteking van de buigpezen. Daardoor gaan die pezen verkorten en is het niet meer mogelijk om de vinger volledig te strekken.

## Wat is de behandeling?

- X Bij een lichte springvinger kunnen we soms een **cortisonespuut** geven.
- X Vaak is dit echter onvoldoende en gaan we over tot een **kleine ingreep**. Onder een lokale verdoving wordt het bandje over het peesknobbeltje gekliefd, waarna de vinger weer vrij kan bewegen.
- X Wanneer de pees **sterk verkort** is, kan het nodig zijn om de pees gedeeltelijk weg te nemen om het strekken van de vinger weer mogelijk te maken (de naam van die ingreep is USSR of ulnar superficial slip resection).

## Hoe verloopt de revalidatie?

- ✓ Na de kleine ingreep in het daghospitaal, wordt een verband aangelegd dat gesloten moet blijven tot op de consultatie na één week.
- ✓ De vinger mag zoveel mogelijk bewegen in het verband.
- ✓ Wanneer de pees gedeeltelijk weggenomen is, duurt de revalidatie wat langer. Soms is dan gedurende een tweetal maanden een afneembare Levame-spalk aangewezen: die helpt om de vinger geregeld te stretchen.



een afneembare Levame-spalk