

**POSTOPERATIEVE INFO EN INSTRUCTIES  
NA MINIMAAL INVASIEVE ECHOGRAFISCH  
GELEIDE SPRINGVINGER OPERATIE**

**DR. MICHIEL CROMHEECKE**



## WAT KAN IK VERWACHTEN QUA VERLOOP?

- Het blokkeren van de vinger (het 'springen' van de vinger) verdwijnt onmiddellijk.
- Er is een normale zwelling en 'blauwe plek' te verwachten.
- Soms kan het de eerste weken moeilijk zijn om de hand volledig dicht of open te doen, dit moet je wel oefenen.
- De lokale last kan soms tot 3 maand aanhouden. Dit komt vooral bij mensen met een zeer forse ontsteking voor de operatie. Door de operatie bevrijden we de vinger-pees van alle blokkade, maar de pees heeft enkele weken nodig om te ontzwellen en pijnvrij te worden.

## WAT MAG / MOET IK DOEN?

- U wordt geadviseerd om na de operatie volledige bewegingen met de hand en vingers te maken.
  - Dit betekent de hand volledig sluiten.
  - De vingers stretchen



- U mag daags na de operatie alle activiteiten uitvoeren die u wil. Lokaal kan er natuurlijk wel nog wat hinder en pijn zijn, maar dit kan geen kwaad.
- In principe kan de hand zeer snel weer gebruikt worden voor kleine taken.

## **WELKE MEDICATIE MOET IK NEMEN?**

- Vitamine C gedurende 20 dagen
- Paracetamol 3 tot 4x 1 gram per dag voor de grootste pijn (meestal slechts enkele dagen)
- Bij patiënten met veel ontsteking adviseren we het nemen van ontstekingsremmers gedurende de eerste tot tweede week. Dit bestaat uit Ibuprofen 3x600 mg per dag, of mobic 1x per dag.
- Maagbeschermer bij het nemen van ontstekingsremmers.
- Opgelet: bij een gevoelige maag of een slechte nierfunctie is het beter geen ontstekingsremmers te nemen.

## **WAT MET HET VERBAND EN DE WONDE?**

- Er wordt een handverband aangelegd voor 24 uur (dit voor het nabloeden op te vangen). Dit verband kan de dag na de operatie volledig verwijderd worden.

- De wonde kan bedekt worden met een eenvoudige pleister. Echter als het wondje droog is en dicht gaat (meestal na 5-7 dagen) mag deze zelf bloot gelaten worden aan de lucht en kan je het wondje dagelijks ontsmetten met hexomedine.
- De wonde van de echografische techniek geneest spontaan na enkele dagen.
- Bij de andere technieken dienen de hechtingen na 12-14 dagen verwijderd te worden.
- 
- In principe kan de hand zeer snel weer gebruikt worden voor kleine taken.

## POTENTIËLE RISICO'S VAN DEZE INGREEP:

- Een gevoelig of hard litteken:
  - Eerder zeldzaam bij echografische techniek. Dit treedt soms op en is ook een stuk afhankelijk van de genetische aanleg van de patiënt. De natuurlijke evolutie van een litteken aan de hand is om zachter te worden na een viertal maanden. Geduld is dus belangrijk.
- Een gevoelige pees / dikkere / stramme vinger
  - Dit is niet abnormaal en kan tot drie maand duren. Indien dit zeer hinderlijk is, kan enkele weken na de operatie een bijkomende infiltratie gegeven worden.

### **TIPS** (enkel te starten na wondheling):

Masseer het litteken na genezing vaak in, om het los te maken.

Bedek het litteken met silicone (vb Mepitac tape).

Gebruik hydraterende crèmes

Bescherm uw litteken voor de zon

- **Zwelling:**
  - Te verwachten - De eerste dagen na de ingreep wordt gevraagd om de hand hoog te houden. Dit om het opzwellen van de vingers te vermijden. Ook het bewegen van de vingers heeft een ontzwellend effect (pompmechanisme). Hiernaast kan ijs geapliceerd worden in periodes van 20 minuten. Ontstekingsremmers hebben een ontzwellend effect (vb Brufen/diclofenac), maar mogen enkel genomen worden na advies van je arts en bij afwezigheid van contra-indicaties (vb. Maagzweer, nierfalen, etc).
- **Afknellend verband:**
  - Komt soms voor - Indien er teveel zwelling optreedt, en de vorige adviezen geen baat hebben, adviseren we om de windel te relaxeren bij het handverband of zelfs het handverband af te nemen.

Indien dit niet helpt, of onmogelijk is, kan je onmiddellijk terecht op onze dienst (09 246 73 00 ) (gipskamer) binnen de werkuren of op de dienst spoedgevallen (09 246 98 00).

- **Nabloedende wonde:**
  - Niet onfrequent, maar dit vormt meestal geen grote problemen. Het postoperatieve handverband dient om de nabloeding op te vangen. Gebruik ijsapplicatie - hoogstand en neem kortstondig ontstekingsremmende medicatie (als er geen tegen - indicaties zijn hiervoor).

- Infectie:
  - Zeldzaam, doch frequenter bij rokers en diabetici. Alarmeer uw arts of spoedgevallen dienst onmiddellijk bij significant toenemende pijn, koorts ( $>38.5^{\circ}\text{C}$ ), Een etterende wonde of toenemende en uitbreidende roodheid.
- Letsels aan nabij gelegen zenuwen:
  - Zeer zeldzaam bij deze ingreep. Soms treedt er tijdelijk gevoelsverlies op door spanning van het verband of zwelling. Leg het hand hoger, relaxeer de windel van het verband, appliqueer ijs of neem contact op met onze dienst wanneer u zich zorgen maakt.

Let op: Na een lokale verdoving kan de hand of arm tot 24 uur verdoofd zijn!

- Letsels aan nabij gelegen bloedvaten:
  - Zeer zeldzaam bij deze ingreep.
- CRPS reactie of algodystrofie:
  - Zeer zeldzaam en niet specifiek.

