

Triggerfinger bij kinderen

De kinderorthopeed heeft geadviseerd om uw kind te opereren aan een triggerfinger. In deze folder leest u hier meer over.

Wat is een triggerfinger?

Bij een vinger lopen de pezen in het kokertje door haakjes. Bij een triggerfinger is de pees te dik en/of het kokertje te nauw. Het peesje blijft dan hangen waardoor het niet goed glijdt en gaat haperen. Dit kan een soort ontstekingsreactie geven. Deze ontstekingsreactie geeft vaak een beperking in het buigen en heel soms pijn en irritatie. Bij volwassenen betreft dit vaak de vingers, bij kinderen is het vaak de duim. Dit heet een triggerduim.



Pre-operatief spreekuur (P.O.S.)

Na het besluit tot een operatie krijgt u een voorbereidend filmpje en een vragenlijst thuisgestuurd. Deze vragenlijst vult u samen met uw kind in. Soms vindt er een aanvullend onderzoek plaats, zoals bloedonderzoek en een hartfilmpje.

Dag voor de operatie

U krijgt na 13.00 uur een mail van de afdeling over de tijd en op welke afdeling u in het ziekenhuis verwacht wordt.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Anesthesie (verdooving of narcose)

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. U krijgt tevens de folder '[Anesthesie bij kinderen](#)'.

De operatie

Elk kootje van duim of vinger heeft een eigen kokertje. Tijdens de operatie wordt het kokertje opengemaakt en wijder gemaakt. Met hechtingen wordt het sneetje weer gesloten.

Na de operatie

Na de operatie verblijft uw kind op de uitslaapkamer. Is uw kind goed wakker, dan gaat hij/zij weer naar de dagbehandeling. Op www.kindenjeugdmmc.nl leest u meer informatie over de kinderdagbehandeling.

Tijdens de operatie is er een drukverband aangelegd om de vinger, dit mag er na een dag af. Erg belangrijk is om de duim snel weer te bewegen.

Opnameduur

Uw kind mag een paar uur na de operatie weer naar huis.

Complicaties en risico's

Bij deze operatie is er een kleine kans op complicaties.

Infectie: roodheid, zwelling en koorts duiden op ontstekingen.

Neem contact op met ziekenhuis:

- als de wond gaat lekken;
- als de operatieplek rood/dik/warm wordt;
- uw kind koorts (boven de 38,5°C) krijgt.

In uitzonderlijke gevallen kan het haken na een operatie terugkomen. Soms moet dan nogmaals de koker om de pees heen worden geopend.

Belasten/bewegen

Voor een goed herstel is het belangrijk dat uw kind de duim/vinger gewoon beweegt. Het spelen met de duim/vinger bevordert de genezing. Na 2 tot 4 weken moet de duim/vinger weer goed te gebruiken zijn.

Controle op de polikliniek

Twee weken na de operatie komt u bij de verpleegkundige kinderorthopedie voor de controle van de wond. Indien er geen problemen zijn, vindt er hierna geen vervolgspraak meer plaatst. Kinderen gaan de vinger of duim vanzelf weer steeds beter bewegen.

Heeft u vragen?

Bij vragen en problemen neem u contact met ons op:

- *Tijdens kantooruren:* polikliniek kindergeneeskunde, telefoon (040) 888 8270.
- *Buiten kantooruren:* Spoedeisende hulp (eerste hulp) locatie Veldhoven, telefoon (040) 888 88 11.

Voor minder dringende vragen stuurt u via MijnMMC een e-consult. Uw vraag wordt dan binnen 5 werkdagen beantwoord.