

# 3



## Springfinger

Hvis din finger låser sig fast, mens den er bøjet og giver et spring, når den rettes ud, har du formentlig springfinger.

Bøjeseenerne løber igennem fingrene og er omsluttet af seneskeder. Hvis der opstår en lille fortykkelse på senen, er der ikke længere plads til den inde i seneskeden, og senen kan komme i klemme, når fingeren bevæges.

### Forekomst

Tilstanden er hyppigt forekommende. Den opstår hyppigst hos kvinder omkring 50-60-årsalderen samt hos patienter med sukkersyge og som en medfødt tilstand hos børn.

### Symptomer på springfinger

- Ømhed og hævelse af senen på hulhåndssiden af fingerens grundled.
- Til at starte med er der nedsat bevægelighed af fingeren.
- Efterhånden kan fingeren låse i bøjet stilling og kan være vanskelig at strække. Oftest må man hjælpe til med den raske hånd. Herefter er bevægeligheden normal, indtil fingeren atter bøjes og låser sig fast.
- I enkelte tilfælde kan fingeren sidde helt fastlåst.



### Behandling

#### Binyrebarkhormon

Hos 50-80% er en indsprøjtning med binyrebarkhormon en god behandling, som kan gentages. Man er tilbageholdende med at anbefale binyrebarkhormon til personer med sukkersyge, da det kan give blodsukkerforskydninger.

#### Operation

Kan komme på tale, hvis der ikke har været tilfredsstillende effekt af binyrebarkhormonet, hvis tilstanden er meget udtalt, eller hvis patienten ønsker operation.

Operationen foregår i lokalbedøvelse og tager cirka 15 minutter. Der lægges et lille snit i huden på

håndfladen svarende til den forsnævrede del af seneskeden, som spaltes, så der er plads til at senen kan glide frit.

## Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation, kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i håndkirurgi. Ud fra dine symptomer, håndkirurgens vurdering sammenholdt med dine ønsker, finder I den løsning, der er bedst for dig. Hvis I bliver enige om, at operation er det bedste for dig, gennemgår håndkirurgen forløbet, samt mulige bivirkninger og komplikationer, og hvad du kan forvente.

## Operation

Vi anbefaler, at du inden operationen, har læst denne folder samt folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation'. Du aftaler med håndkirurgen, hvordan du skal bedøves.

### Faste

Operationen bliver oftest lavet i lokalbedøvelse, og du skal i så tilfælde ikke møde fastende. Hvis I har aftalt enten en fuldbedøvelse eller en nerveblokade, skal du møde fastende.

### Pause med medicin

Dette aftales med håndkirurgen. Se folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation' eller 'Vanlig medicin i forbindelse med din operation'.

## Operationsdagen

Operationen foregår i dagkirurgisk regi, hvor det forventes, at du kommer hjem samme dag.

## Efter operationen

Før du kommer hjem, taler du med håndkirurgen og en sygeplejerske som informerer dig om operationen og planen for det videre forløb. Forbindingen skal sidde i 2-4 dage, hvorefter den skiftes til plaster. Trådene skal fjernes 10-14 dage efter operationen hos egen læge. Yderligere opfølgning er oftest ikke nødvendig.

### Smerter

Lokalbedøvelsen og en evt. nerveblokade giver en vis smertelindring efter operationen. En nerveblokade virker i 12-24 timer. Det vil alligevel blive nødvendigt at tage fast smertestillende medicin, før smerterne opstår. Det er oftest tilstrækkeligt med håndkøbsmedicin i form af paracetamol (Panodil, Pamol, Pinex) og ibuprofen (Ibumetin, Brufen, Ipren). Vi anbefaler, at du tager medicinen med faste intervaller, så længe du har ondt.

### Hævelse

For at undgå hævelse, er det vigtigt at holde hånden over hjertehøjde (også om natten). Du bør ligeledes lave pumpeøvelser ved at række armen i vejret og herefter knytte og strække fingrene (så vidt muligt) i roligt tempo i ca. 1 minut ad gangen, flere gange dagligt. Ved at træne bevægelighed af fingeren, sørger det også for at senen

fortsat kan glide frit, og der ikke dannes arvæv eller sammenvoksninger, som kan give de samme gener igen.

### **Sygemelding**

Du skal regne med at være sygemeldt i en periode. Dette afhænger meget af dit erhverv. Du kan drøfte det med håndkirurgen til forundersøgelsen, så du kan aftale nærmere med din arbejdsplads.

### **Aktivitet**

Daglige gøremål kan du genoptage i det omfang, du kan.

## **Mulige bivirkninger og komplikationer (Hyppighed 1-2 %)**

### **Infektion**

Der vil altid i forbindelse med en operation være en lille risiko for betændelse i såret. Det giver yderst sjældent anledning til alvorlige komplikationer. Infektionsrisikoen reduceres ved intakt hud på hånden uden sår eller rifter og negle uden neglelak, schellac og kunstige negle.

### **Nerveskade**

Nogle små nervegrene kan beskadiges. Det kan bevirke føletab i et mindre område i fingeren og bliver oftest normalt igen med tiden.

### **Ømhed af arvæv**

Arret kan være ømt i lang tid efter operationen. Dette kan imødekommes ved daglig massage af arret med en uparfumeret håndcreme.

### **Tilbagevendende gener**

En springfinger kan komme igen, uanset hvor grundig operationen er udført







## Aleris Hospitaler - Vest

---

### Aalborg

Sofiendalsvej 97  
DK - 9200 Aalborg SV  
Tlf. +45 3637 2750  
aalborg@aleris.dk

### Esbjerg

Bavnehøjvej 2  
DK - 6700 Esbjerg  
Tlf. +45 3637 2700  
esbjerg@aleris.dk

### Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal  
DK - 8200 Aarhus N  
Tlf. +45 3637 2500  
aarhus@aleris.dk

### Herning

Poulsgade 8, 2. sal  
DK - 7400 Herning  
Tlf. +45 3637 2600  
herning@aleris.dk

### Odense

J. B. Winsløvs Vej 17B  
DK - 5000 Odense  
Tlf. +45 3637 2880  
odense@aleris.dk

## Aleris Hospitaler - Øst

---

### København

Gyngemose Parkvej 66  
DK - 2860 Søborg  
Tlf. +45 3817 0700  
kobenhavn@aleris.dk

### Ringsted

Haslevvej 13  
DK - 4100 Ringsted  
Tlf. +45 5761 0914  
ringsted@aleris.dk

[www.aleris.dk](http://www.aleris.dk)

KNDM 49  
KNDM 49B