

MALLET VINGER

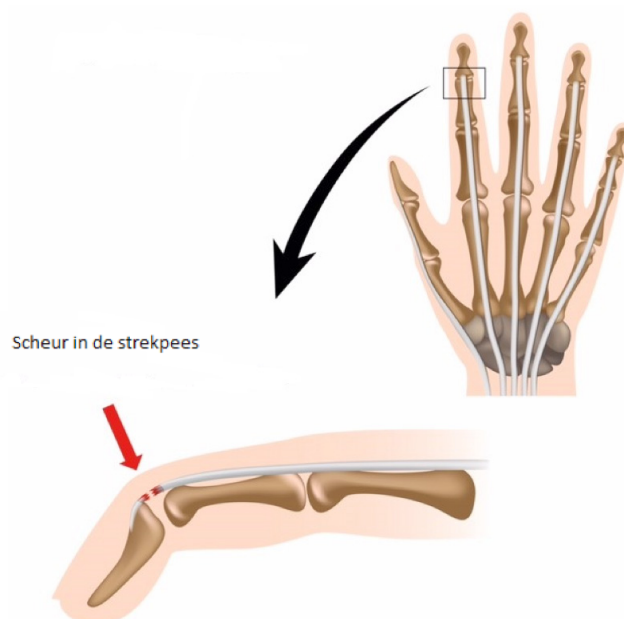


Diagnose en onderzoek

Een Mallet vinger is een vinger waarvan u het eindkootje niet meer kan strekken omdat de strekpees is geknapt. Vaak ontstaat dit door dagelijkse handelingen zoals het bed opmaken, kussen instoppen of een sok optrekken. Er komt dan een verkeerde spanning op de pees te staan, waardoor deze kan knappen. Over het algemeen is een Malletvinger niet pijnlijk.

In sommige gevallen ontstaat de Mallet vinger door een direct trauma zoals een bal die verkeerd tegen de vinger aan komt. Dan is de vinger vaak wel blauw en pijnlijk en hierbij kan ook een breukje optreden van het bot waar de pees aan vast zat.

Tekening Mallet vinger: het scheuren van de strekpees, ter plaatse van het eindkootje van de vinger.





De diagnose wordt gesteld op het verhaal en de bevindingen bij lichamelijk onderzoek. Aanvullend wordt meestal een röntgen foto gemaakt om een breuk uit te sluiten.

Behandeling en operatie

1. Spalktherapie

Vaak is door de huisarts al gestart met spalktherapie. Indien dit nog niet gebeurd is, is het aan te raden gedurende 8 weken de vinger in een kleine strekspalk te houden zodat de gescheurde pees kan herstellen. De spalk mag echter in die 8 weken niet af, ook niet om te verschonen, tenzij de vinger recht gehouden wordt op tafel of met een ondersteuning. Er wordt vaak gebruik gemaakt van kant en klare Mallet spalken. In deze spalken komt het nog wel eens voor dat de vinger niet volledig gestrekt zit en de pees dus niet in een goede stand kan vast groeien. Het verdient de voorkeur om een spalk om maat te laten maken door een gipsmeester, die ervaring heeft met het maken van Mallet spalken op maat.

2. Operatie

Indien bovenstaande behandelingen niet heeft geholpen, is een operatie de volgende stap. Meestal vindt dit plaats onder plaatselijke verdoving. Hierbij wordt via een incisie aan de achterzijde van de vinger de pees opgezocht en gehecht. Omdat de pees hier erg dun is (1-2 mm) zal de hechting worden ondersteund door een inwendige spalk. Hiervoor wordt een metalen pin (k-draad) geboord via het uiteinde van de vinger door het eindkootje waardoor deze niet kan buigen en de pees kan herstellen. De k-draad wordt na ongeveer 8 weken onder plaatselijke verdoving weer verwijderd.

Uitleg operatie: De gele lijn is de tijdelijk geplaatste k-draad. De zwarte lijn geeft het litteken aan.





Revalidatie en complicaties

Revalidatie na operatie

Na 2-3 dagen mag het verband af. Dit kunt u zelf thuis afhalen. Indien u nog geen beschermerspalk heeft, krijgt u dan een afspraak op de gipskamer die de spalk op maat zullen maken. Deze spalk dient als pijnstilling en kunt u dragen tijdens activiteiten. Hij mag omdat de k-draad als inwendige spalk dient en u dus beschermt tegen het buigen van het eindkootje. Het middenkootje moet juist wel gebogen worden om stijfheid te voorkomen.

Om zwelling tegen te gaan is het belangrijk de eerste dagen bij het lopen de sling te dragen, en bij zitten de hand op een kussen te leggen.

U mag na 2-3 dagen de vinger normaal gebruiken. De wond mag echter niet week worden, dus bijvoorbeeld niet in afwaswater of bad. Na een week komt u terug voor het verwijderen van de hechtingen en hechtpleisters. Tevens krijgt u dan van de handtherapeut oefenadviezen.

Na 8 weken zullen we u dus plannen voor een poliklinische ingreep waarbij onder plaatselijke verdoving de k-draad zullen verwijderen. Na het verwijderen van de k-draad is het gewricht over het algemeen wat stijver geworden. U gaat dan onder begeleiding van de handtherapeut dit voorzichtig trainen. Tijdens activiteiten wordt geadviseerd om de spalk nog wel te dragen om opnieuw knappen van de pees tegen te gaan. Het is het streven dat u 8-12 weken na de operatie spalk vrij bent.

Het is belangrijk om te realiseren dat ook een klein litteken enige tijd nodig heeft om te herstellen. De eerste 3 maanden is het normaal dat het litteken wat rood/ paarsig is en verdikt. Door massage en goede huidverzorging rondom het litteken kunt u dit verbeteren.

Het uiteindelijke resultaat van het litteken is pas na een jaar zichtbaar.

Complicaties

De kans op complicaties bij deze ingreep is klein. Zoals bij elke ingreep is er een kans op wondinfectie, een nabloeding of op het open springen van de wond. Daarnaast moet u dus rekening houden met de littekenvorming die bij iedereen anders kan verlopen.

In sommige gevallen blijft het eindkootje 5-10 graden hangen na de ingreep. Dit geeft echter over het algemeen geen functionele beperkingen. Helaas kan ook de pees onvoldoende herstellen waardoor de Mallet stand terug keert.

Bij elke ingreep aan hand en pols is er een kleine kans op het ontwikkelen van dystrofie.

Mocht u naar aanleiding van bovenstaande nog vragen hebben kunt u deze mailen naar poli.bertleff@bergmanclinics.nl