



SPROŽILNI PRST (ang. TRIGGER FINGER) (Navodilo pacientom)

KAJ JE SPROŽILNI PRST (ang. Trigger finger)?

Tetive prstov drsijo skozi ovojnice, ki imajo na več mestih čvrste kitne objemke, kar omogoča boljšo gibljivost in funkcijo prstov. Preskakujoči ali sprožilni prst (ang. trigger finger), je posledica oteženega gibanja tetiv upogibalk prsta skozi vezivne ovojnice v predelu kitnih objemk zaradi zadebelitve. Vzrok v večini primerov ni znan. Prvi znaki bolezni so bolečine ob premikanju prsta, ter zadebelitev na prizadetem prstu, ki je lahko tudi boleča na dotik. Kasneje se pojavi tudi zatikanje prsta, v končni fazi bolezni pa se prst zatika tako, da ga je mogoče iztegniti samo s pomočjo.

ZDRAVLJENJE

Pri približno polovici pacientov je učinkovito konzervativno zdravljenje z vbrizgavanjem lokalnega anestetika in kortikosteroida v kitno ovojnico. Pomembno izboljšanje se pričakuje v roku 3 do 4 tednov. Dan po vbrizgavanju lahko pričnete z normalno uporabo prsta in roke. Za tovrstno zdravljenje smo zadržani pri neurejeni sladkorni bolezni in drugih pridruženih boleznih, ki bi se poslabšale ob terapiji s kortikosteroidi.

Kadar konzervativno zdravljenje ni učinkovito, je potrebno operativno zdravljenje (prekinitev kitne objemke).

VAŠE ZDRAVSTVENO STANJE

Izvedeli ste, da boste operirani. Kirurga, ki vas bo operiral morate seznaniti o vseh trenutnih ali prejšnjih boleznih in zdravilih, ki jih trenutno jemljete, alergijah ali drugih reakcij na zdravila.

KAKO NAJ SE PRIPRAVIM NA OPERACIJO?

2 dni pred operacijo:

Poskrbite, da bo koža čista in zdrava. Odstranite prstane, zapestnice, umetne nohte in lak iz nohtov. Večkrat na dan si roko umijte z milom in kožo namažite z nevtralno mastno kremo, če je suha.

Dan operacije:

Zjutraj lahko pojedete lahek zajtrk. Po posegu ne smete upravljati vozil. Organizirajte si prevoz, ker boste po operaciji odšli še isti dan domov.

KAKO POTEKA OPERACIJA?

Operacijo bomo opravili v lokalni ali področni anesteziji, kar pomeni, da boste dobili injekcijo lokalnega anestetika pod kožo na mestu kirurškega reza ali ob živce v zapestju. Aplikacija anestetika je trenutno boleča, nato pa se kmalu pojavi neobčutljivost za bolečino. Zaradi boljše preglednosti bomo lahko namestili manšeto. Poseg traja približno 20 minut. Kirurški rez bo potekal nad obolelo kitno objemko in bo predvidoma dolg do 2cm. V primeru slabe preglednosti bo zaradi varnosti rez podaljšan. Prikazali si bomo kitno objemko in jo prerezali v obsegu, ki še omogoča dobro gibljivost in funkcijo prsta. Preverili bomo drsenje tetiv in gibljivost prsta, ter po potrebi sprostili zarastline. Zašili bomo kožo.

NAVODILA PO OPERACIJI

Lokalni anestetik deluje 2 do 6 ur, nato boste čutili manjšo bolečino. Po operaciji držite roko 2 dni v dvignjenem položaju, s tem boste zmanjšali bolečino in oteklino. Po operaciji uživajte zdravila proti bolečinam. Vendar pred in po operaciji ne smete uživati zdravil in pripravkov, ki vsebujejo acetil-salicilno kislino (Aspirin, Cardiopirin, Andol,...). V kolikor morate nepretrgoma prejemati acetil-salicilno kislino (Aspirin, Cardiopirin, Andol,...) zaradi pridruženih bolezni, uživajte le predpisane odmerke.

Na prevezo in kontrolo celjenja rane se zglasite pri izbranem zdravniku 2. do 4. dan po operaciji. Po operaciji pričnite z razgibavanjem prstov in zapestja približno 10 krat na dan. Ob tem prste popolnoma pokrčite in iztegnite. Šive naj se odstrani 10. do 14. dan po pri izbranem zdravniku. Takrat bo rana zaceljena in obliža ne potrebujete več. Roko nato lahko pričnete normalno umivati z vodo in milom. En teden po odstranitvi šivov pričnite z masažo brazgotine z nevtralno mastno kremo za kožo.

Po odstranitvi šivov roko normalno uporabljajte, lahko upravljate vozila. O bolniškem staležu se dogovorite z izbranim zdravnikom, glede na obremenitve med delom. Običajno je roka nekaj dni po operaciji normalno razgibana in pripravljena za lažje delo.

ZAPLETI

Po vsakem invazivnem posegu lahko pride do zapletov. Za zmanjšanje možnosti zapletov se je potrebno dosledno držati navodil. Najpogostejši zapleti po kirurških posegih na roki so nepredvidene krvavitve, okužbe, težave z brazgotinami in omejena gibljivost. Brazgotine se sicer spreminjajo in preoblikujejo še več kot 12 mesecev po posegu. Redko se v brazgotino ujamejo manjše veje kožnih živcev, kar povzroča bolečine. Brazgotine je sicer mogoče korigirati z dodatnimi posegi v primeru neuspešnega konzervativnega zdravljenja. Do 5% pacientov je občutljivejših za posege na roki. Pri njih se lahko po kakršnikoli posegih pojavi oteklina, bolečina in otrdelost operirane roke. Redko med posegi na roki prihaja do poškodb večjih žil in živcev, ter tetiv.

V primeru zapletov je po presoji izbranega zdravnika potreben ponovni pregled v naši ambulanti z ustrežno napotnico, kot zaplet ali poslabšanje stanja po posegu.