

Patiënteninformatie



De Mallet finger

U bent zojuist behandeld voor het letsel aan uw vinger, de Mallet finger. Deze folder informeert u over de aandoening, de behandeling en de verzorging van het letsel. Het vervolg van de behandeling van de Mallet finger vindt wekelijks plaats op de gipskamer van het Rode Kruis ziekenhuis.

Wat is een Mallet finger ?

Een Mallet finger is een letsel aan de top van een vinger (vrijwel nooit de duim) waarbij het strekpeesje scheurt of het strekpeesje een stukje bot lostrekt van het eindkootje van een vinger. Hierdoor kan de vingertop niet meer actief gestrekt worden.

Hoe ontstaat een Mallet finger ?

Het letsel ontstaat wanneer een gestrekte vinger geforceerd/ abrupt wordt gebogen. Klassieke voorbeelden hiervan zijn: het instoppen van lakens onder de matras of een bal die op de gestrekte vingertop terecht komt.

Er zijn verschillende vormen van de Mallet finger:

- Mallet finger door peesletsel;
- Mallet finger met botletsel (avulsie).

Behandeling

Het letsel kan goed behandeld worden met een Malletspalkje. Het spalkje zorgt ervoor dat de vingertop constant gestrekt blijft waardoor het peesje (en eventueel het botstukje) weer kan vastgroeien. Het tweede gewricht in uw aangedane vinger blijft vrij zodat u de vinger nog wel kunt buigen en strekken. Essentieel bij de behandeling van uw letsel is dat de aangedane vingertop absoluut niet gebogen mag worden. Gebeurt dit wel, dan is de genezing verstoord en begint de behandeling weer van voor af aan. Het risico op volledig herstel wordt hierdoor kleiner.

De behandeling van een Mallet finger is een lang traject waarbij u het spalkje 8 weken dag en nacht dient te dragen (ook tijdens het douchen). Daarna dient u het spalkje nog 2 weken 's nachts te dragen.

Verzorging

De verzorging van de Mallet spalk gebeurt bij voorkeur op de gipskamer of Spoedeisende Hulp.

Mocht u, in overleg met de behandelaar, de Mallet spalk zelf willen verzorgen dan raden wij u het volgende aan:

- Indien mogelijk, vraag hulp;
- Neem de tijd;
- Doe deze handeling zo min mogelijk i.v.m. het risico op complicaties.

Bij de verzorging van het spalkje, bijvoorbeeld na het douchen, dient u uw aangedane vinger stevig op tafel te leggen. U schuift het spalkje van uw vinger terwijl u uw vinger stevig op de tafel blijft drukken. Nu kunt u uw vinger laten drogen en tevens kunt u de bovenkant van de vinger checken op drukplekken, wondjes of blaren.

Hierna schuift u het spalkje weer voorzichtig over de vingertop zonder deze op te tillen van de tafel. Het spalkje wordt weer vastgezet met elastische tape.

Aandachtspunten

- Uw vinger kan, door het trauma, gaan zwellen. Houd uw hand de eerste dagen zoveel mogelijk hoog om zwelling te verminderen/ voorkomen.
- Door zwelling kan het spalkje te krap worden waardoor uw vingertop bekneld raakt. Bij toename van pijn en witte verkleuring van uw nagel dient u contact op te nemen met het ziekenhuis.
- Het spalkje kan ook te wijd worden door afname van de zwelling. Indien het spalkje de vingertop niet meer mooi omsluit, dient u contact met ons op te nemen.

Tot slot

Bij vragen of problemen mag u altijd contact opnemen met de gipskamer van het Rode Kruis ziekenhuis (tijdens kantooruren) 0251-265471.

Na 17.00 uur en in het weekeinde kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp: 0251-265470

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.