Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

PALEC TRZASKAJĄCY

OPIS ZABIEGU

Jeśli zauważyłeś, iż Twój palec nie pracuje prawidłowo, występują trzaski, przeskakiwania i blokowania to czas na konsultację z ortopedą/ Lekarz stwierdził, iż cierpisz na zaciskające zapalenie pochewki ścięgnistej ścięgna zginacza palca lub po prostu masz „palec strzelający". Jeżeli chcesz zgiąć palec, następuje skurcz mięśnia, który przenosi się na ścięgno, przyczepione do kości co powoduje ruch stawu. Ścięgno palca przebiega w tunelu tak zwanej pochewce ścięgnistej. W palcu strzelającym tunel ten robi się ciasny (lub ścięgno staje się większe) i musisz użyć większe go wysiłku by zgiąć palec. Mogą występować przeskakiwania ścięgna i blokada ruchu stawu. Schorzenie te jest częste u osób cierpiących z powodu cukrzycy lub RZS. Kobiety częściej też chorują niż mężczyźni. Najczęściej zajętymi palcami jest środkowy i obrączkowy. Zabieg polega na uwolnieniu (przecięciu) ścięgna z „tunelu". Zabieg jest procedurą chirurgiczną jednodniową. Może być wykonywany w znieczuleniu miejscowym (ukłucie cienką igłą i podanie środka znieczulającego w miejscu operowanym), regionalnym (anestezjolog podaje przez ukłucie leki miejscowo znieczulające nerwy w okolicy pachy lub szyi, co powoduje brak poczucia bólu całej ręki). Na bloku operacyjnym pacjent zostaje ułożony na stole operacyjnym na plecach z operowaną ręką wyciągniętą w bok, spoczywającą na dodatkowym stoliczku. Na rękę może zostać nałożona opaska uciskowa mająca za zdanie zminimalizowanie utraty krwi podczas zabiegu. Ucisk opaski może być nieprzyjemny, ale jej zaciśnięcie nie powinno trwać zbyt długo. Nie wszyscy chirurdzy używają o paski. Może to być nieco niekomorowanie, w przypadku znieczulenia miejscowego, ale zabieg trwa ok 10 min więc nie będzie to trwało długo. Po znieczuleniu, niewielkie cięcie będzie wykonane w okolicy schorzenia. Chirurdzy nazywają to okolicę troczka A1,.która jest zlokalizowana ok 1 cm od początku palca. Rana ma długość ok 15 mm ale może być różna w zależności od potrzeby. „Tunel" (pochewka ścięgnista) jest przecinany pod kontrolą wzroku i skontrolowany jest ruch ścięgna. Skóra jest zamykana szwami niewchłanialnymi, które powinny być usunięte ok 10 14 dnia od zabieg u . Pacjent będzie poinstruowany przez rehabilitanta jakie ma wykonywać ćwiczenia palca by szybko wrócić do sprawności. Zabieg operacyjny może zostać wykonany przez lekarza w trakcie specjalizacji odpowiednio przeszkolonego w wykonywaniu tego zabiegu lub pod nadzorem lekarza specjalisty.

Leczenie alternatywne: Iniekcja steroidu do pochewki ścięgnistej może wyleczyć problem. Odpoczynek zajętego schorzeniem palca z nadzieją że zapalenie się uspokoi również czasem bywa skuteczne.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Z każdym zabiegiem operacyjnym związane jest ryzyko operacyjne i możliwe powikłania.

Częste(2 5%):

- Ból przy wykonywaniu znieczulenia miejscowego. Ta nieprzyjemna część zabiegu trwa tylko kilka sekund.
- Ból blizny pooperacyjnej. Który może być wyczuwalny w trakcie ruchu palca
- Krwawienie: podczas zabiegu uszkodzeniu mogą ulec większe naczynia krwionośne powodujące przedłużające się krwawienie. Zwykle uszkodzone naczynia są zaopatrywane podczas zabiegu.

Rzadkie(>1%)

- Zakażenie: rana może stać się czerwona, obrzęknięta, ocieplona i bolesna. Może pojawić się wyciek surowiczy lub ropny. Konieczne będzie wdrożenie leczenia antybiotykami.
- Bliznowiec (keloid): to przerośnięta, pogrubiała i bolesna blizna. Jej powstawanie jest związane ze skłonnościami osobniczymi . U pacjentów, u których wystąpił wcześniej bliznowiec istnieje duże prawdopodobieństwo, że wystąpi i tym razem. Bliznowiec może by ć leczony zastrzykami ze sterydów lub chirurgicznie.
- Kompleksowy zespół bólu regionalnego (zespół Sudecka, CRPS): rzadki zespół chorobowy, charakteryzujący się bólem i obrzękiem kończyny połączony z zaburzeniami krążenia, zmianami troficznymi skóry i osteoporozą w obrębie zajętej kończyny, wymagający specjalistycznego, długotrwałego leczenia.
- Uszkodzenie ścięgien: może powodować zmniejszenie zakresu zgięcia palców lub części dłoni. Uszkodzenie może wymagać operacji naprawczej.
- Uszkodzenie nerwu: bardzo rzadko może dość do uszkodzenia nerwu palcowego, powodując niedoczulicę palca.
  Nawrót przeskakiwania i blokowania wymagać to może ponownego zabiegu.