



## Orsak och symtom

Triggerfinger beror på en irritation eller förtjockning av böjsenan till ett finger, vilket medför att senan har en tendens att haka upp sig när den ska glida förbi ett trångt parti i senskidan. Fingret kan då fastna i böjd ställning (låsningfenomen). Fingret brukar dock kunna sträckas med hjälp av andra handen. Ömhet över senskidan i nivå med knogen på handflate-sidan är också vanligt. Eventuellt kan man här känna en uppdrivning på senan (nodosa). Smärtan kan också förläggas till första fingerleden.

Ring- och långfingret liksom tummen är de fingrar som vanligen drabbas.

Alla kan drabbas, men sjukdomen är vanligast hos för övrigt friska medelålders eller äldre personer. Den förekommer 2–6 gånger oftare hos kvinnor än hos män. Triggerfinger drabbar i högre frekvens personer med diabetes eller reumatisk sjukdom. Triggertumme kan vara medfödd och barnet kan då inte sträcka tummen.

## Behandling

Tillståndet kan försvinna spontant efter kortare eller längre tid.

Antiinflammatoriska mediciner kan ge symtomlindring.

Kortisoninjektion i eller runt senskidan kan vara effektivt i drygt hälften av fallen.

Om tillståndet är påtagligt besvärande och kvarstår trots icke-operativ behandling kan operation övervägas. Operation ger i allmänhet effektiv hjälp, varvid låsningarna försvinner.

## Operationen

Operationen utförs i lokalbedövning. Genom ett kort hudsnitt delas en del av senskidan så att senorna kan löpa fritt.

## Efter operationen

Handen bör de första dagarna hållas i högläge och för att motverka svullnad och stelhet bör omedelbar rörelseträning av fingrarna inledas.

Vid dusch måste förbandet skyddas så att bandaget inte blöts ned. Om du fått ett förband med en häftande plastfilm ytterst kan du däremot duscha fritt.

Stygnen tas bort hos distriktssköterskan efter 10–14 dagar.

De första dagarna kan du behöva ta vanliga värktabletter eller medskickade mediciner mot smärtan.

Om du får tilltagande värk, svullnad eller feber efter flera dagar bör du kontakta akutmottagningen.

Det brukar ta 2–4 veckor innan handen kan användas relativt normalt igen. Behovet av sjukskrivning varierar och beror på vilka arbetsuppgifter du har.

Återbesök brukar inte behövas, men om du har frågor eller besvär som du upplever oroande kan du kontakta ortopedmottagningen.