

Chirurgie / Gipskamer

Vijfde middenhandsbeentje

Fractuur van het kopje van het 5e middenhandsbeentje

Inleiding

U heeft van uw behandelend arts vernomen dat u een breuk heeft net onder het kopje van het vijfde middenhandsbeentje (aan de pink-zijde). Ter hoogte van de “knokkel”. Van de arts heeft u al informatie ontvangen. In deze folder vindt u verdere uitleg en kunt u alles rustig nalezen.

Op de Spoedeisend hulp heeft u hiervoor een gipsspalk gekregen. De verdere behandeling van uw letsel gebeurt door de gipsverbandmeester.

De gipsverbandmeester

Hij/zij handelt volgens een met de medisch specialist afgesproken protocol. Bij onduidelijkheden of problemen overlegt de gipsverbandmeester met de specialist.

Heeft u behoefte aan contact met de specialist, dan wordt dit voor u geregeld.

Wat is een bokserfractuur



Figuur 1. Fractuur vijfde middenhandsbeentje

Deze breuk ontstaat vrijwel altijd na een vuistslag tegen een hard voorwerp. Het vijfde middenhandsbeentje is net onder het kopje oftewel de “knokkel” gebroken. Door de klap is dit kopje verplaatst. Als u naar u hand kijkt ziet u dat de vijfde knokkel mogelijk iets korter is geworden. Dit is blijvend maar functioneel heeft u hier absoluut geen beperkingen van. Alleen bij een uitgesproken hoekstand is hier een operatie voor aangewezen.

Behandeling

De gipsspalk heeft u ongeveer gedurende een week gehad. U merkt dat als de gipsspalk verwijderd is de vingers die in het gips gezeten hebben stijf en daardoor pijnlijk zijn. Ook op de plek waar de breuk zit. Door de zwelling ter hoogte van de breuk kan het zijn dat de bewegingen bemoeilijkt worden. Om te vermijden dat de vingers stijf worden en dan ook lang stijf blijven wordt u vanaf nu behandeld met een zogenaamde “living splint” of in het Nederlands “levende spalk”. Dit betekent dat we uw vierde vinger zullen gebruiken als spalk voor uw pink (zie foto 2). Met behulp van de living splint, moet u, op geleide van de pijn, uw vingers weer gaan bewegen. Indien het bewegen te pijnlijk is mag u gerust een pijnstiller nemen. Als u de vingers maar geleidelijk aan gaat bewegen. Heeft u een uur na het oefenen meer pijn dan heeft u teveel gedaan.

Let op: u dient alle 3 de gewrichten: de 2 vinger gewrichten en het gewricht tussen de vinger en de hand te bewegen. Naar verloop van tijd dient u de vingers weer volledig te kunnen strekken en buigen. Dit is erg belangrijk voor de functie van de hand.

Het makkelijkst oefent u door alle vingers tegelijkertijd zo ver mogelijk te strekken en te buigen en daarbij te helpen met uw andere hand. Daarnaast kunt u ook alle gewrichtjes apart oefenen.

De gipsverbandmeester heeft u uitgelegd hoe de living splint dient aan te leggen want om uw hand te kunnen verzorgen moet u deze zelf aan en uit kunnen doen.



Figuur 2. Living splint

Deze living splint houdt u gedurende twee tot drie weken om. Na deze twee tot drie weken komt u op controle. De gipsverband-meester controleert dan de functie van u hand.

Gedurende deze drie weken doet u er verstandig aan om geen zwaar werk te doen met de gebroken hand. Na deze drie weken kunt u geleidelijk aan weer zwaar werk gaan doen.

Pas als de vingers volledig mobiel en pijnvrij zijn mag u weer met sporten, waarbij u uw hand moet gebruiken, beginnen. Vaak is het dan verstandig om in het begin bij het sporten de pink te beschermen met de living splint.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Afdeling Gipskamer

Locatie Venlo

routennummer 73

☎ (077) 320 56 76

Ma. t/m vrij.: 08.30 uur tot 16.30 uur

Locatie Venray

routennummer 9

☎ (0478) 52 25 57

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎ (077) 320 55 55

internet: www.viecuri.nl

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22