
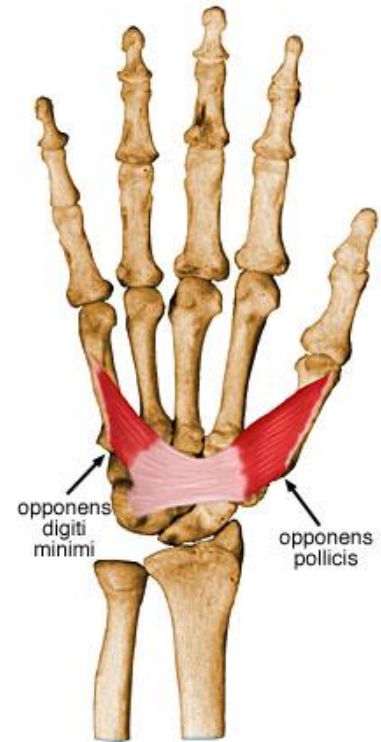




Inhoud		
Anatomie Handpalm Vingers Duim	index	
Anatomie		
M interossei	Indeling dorsaal = abductie palmair = adductie Innervatie n ulnaris	
Bursale peesschede	Hand enkel palmair, duim is apart, vingers en palm zijn gescheiden	
Duimmuis	m. abductor pollicis m. flexor pollicis brevis m. adductor pollicis	



M flex dig superficialis	Insertio distale falanx Verloop onder profund door	
M flexor dig profundus	Insertio prox falanx Verloop over superficialis heen Innervatie n ulnaris	
n medianus	Verloop ant, med Motorisch m flex dig profundus (lateraal) thenar musculatuur	



	<p>uitval geen oppositie duim, duimmuis atrofie</p>	
n radialis	<p>Nut extensie dig I-V</p> <p>Sensibel radiaal randje duimmuis (palmar) radiale helft dorsaal hand vanaf dig III radiale helft dorsaal dig I</p>	
n ulnaris	<p>Oorsprong C7-C8-T1</p> <p>Verloop posterieu van mediale epicondyl</p> <p>Motorisch (diepe tak) m flexor digitorum profundus (mediaal) m flexor carpi ulnaris m palmaris brevis m abductor digiti minimi m flexor digiti mimi brevis m opponens digiti minimi m interossei (sluiten/spreiden vingers) m adductor pollicis (Froment proef: zie <u>Orthopedie semeiologie</u>) m flexor pollicis brevis</p> <p>Sensibel (oppervlakkige tak) Vinger IV½ en V dorsaal en volair + handpalm/handrug ulnair</p> <p>Uitval predikershand: klauwstand van dig IV-V pinkmuis en Interosseus I atrofie</p> <p>Oorzaak uitval meestal thv elleboog, soms thv carpalen</p>	
nagel	ext pees uiteinde zit in nagel	
Pulley	<p>Definitie dwarse verbinding over de vinger om buigpees vast te houden</p>	
Handpalm		
Boordknoop abces	Van palmar naar dorsaal (meer ruimte)	
Dupuytren	<p>Definitie Aponeurosis palmaris contractuur/fibrose en vergroeing met huid</p> <p>Epidemiologie 10% van de mannen >65 jr</p> <p>oorzaak</p> <ul style="list-style-type: none"> • roken/alcohol • DM • zwaar handwerk • epilepsie • ischemie • hypercholesterolemie • genetische aanleg <p>Symptomen</p>	



	<p>gefixeerde flexie MCP/PIP dig IV en V</p> <p>Diagnose pulsaties ?</p> <p>Behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • allupurinol • CS injectie • HK: excisie nodulen in fascia 	
ganglion	=polscyste=gewricht of peesschede uitstulping zie pols	
Guyon's tunnel syndroom	<p>Oorzaak druk op de ulnaire handpalm (vooral fietsen)</p>	
Kienböck	Zie Orthopedie pols	
Subfasciale flegmonen	Infectie binnen septa	
teno-synovitis	Na panaritium, pyogeen	
Vingers		
Buttonhole deformity (= Boutonnière deviatie)	<p>Definitie PIP synovitis → dorsale kapsel verlenging → laterale delen van de m ext digitorum glijden af en functioneren als flexoren van PIP</p> <p>Oorzaak RA, trauma → synovitis</p> <p>D/ gefixeerde flexie PIP, ext DIP</p>	
clinodactylie	vinger te veel, in bot = geen probleem, in gkbs = evolutief	
drophand	N radialis	
enchondroma	Zie Orthopedie bottumoren	
Heberden knobbeltjes	Op DIP, bij arthrose	
IP luxatie	palm = HK dors = HK alleen als lux volledig	
klauwhand (predikershand)	dig I,II,III gestrekt, dig IV, V flex tgv n ulnaris, pinkmuis + interossei atrofie	
locking = MCP springvinger	oorzaak collateraal lig blijft steken achter een osteofyt R/ HK	
Raynaud	Zie Vasculair algemeen	
triggervinger = springvinger	<p>Definitie iets wat ruimte in het peescompartiment doet afnemen → pees gaat "opstropen" → zwelling op op pees, kmot vast te zitten onder pulley, meestal A1 pulley</p> <p>Oorzaak</p> <ul style="list-style-type: none"> • overbelasting • duim vaak congenitaal <p>Symptomen 's ochtends vaak last ('s nachts wordt de hand iets dikker, dan geen pompfunctie)</p> <p>Differentieel diagnose</p>	



	locking Behandeling <ul style="list-style-type: none"> • PVC ringetje om de vinger → geen maximale flexie meer mogelijk → geen klik = rust → afname zwelling en last • injectie: CS • HK: pulley over pees wegnemen 	
vingerluxatie	D/ # ?, pees letsel R/ repositie, 2 wk gips, RX co in gips	
Duim		
bowlers thumb	arthrose DIP	
rhizarthrose	oorzaak C-MC I arthrose Epidemioloog , meestal vrouwen (30% van de vrouwen >40 jr) Diagnose compressie-rotatie en bij axiale compressie pijn (grinding test) distaal van Quervain DD Quervain R/ anti-inflamm CS injectie HK arthrodese of Burton-Pelligrini HK = gewricht eruit, opvullen met pees (plantaris) trapezium weghalen	
Skiduim	Definitie = wackeldaum = goalkeepers thumb Oorzaak valgus MCP-PI → ulnair collat lig (UCL) avulsie # ligamentum collaterale ulnare bestaat uit 2 delen: PCL = proper collateral lig = flexie stabiliteit ACL = accessory collateral lig = extensie/flexie stabiliteit idem Symptomen pincet greep niet meer krachtig Diagnose valgustest laks, RX onder stress, te testen in 30° flexie en extensie (2 bandjes) >30° laksheid of >15° verschil met andere gewricht = operatie indicatie (15° speling is normaal) testen onder lidocaine Block Bij volledige ruptuur meer laksiteit bij flexie dan bij extensie Therapie HK herstel ivm Stener lesion (meestal door plastisch chirurg gedaan) partieel leasie: spalk/gips voor 3-4 weken (CMC in palmair abd, MCP in 20° flexie) daarna 2-4 weken afneembare spalk en dagelijks voorzichtig mobiliseren Heelkunde: postop zelfde programma, volledige belasting pas na 12 weken	
Stener lesion	Definitie bij skiduim kan de adduct pees onder de gescheurde band komen → geen heling mogelijk Symptomen klein hobbeltje te voelen = afgescheurde band Epidemiologie frequent bij volledige ruptuur van de UCL Diagnose	



	niet mogelijk dus altijd HK	