



الإصبع الزنادي أو التهاب غمد الوتر المضيق

إعداد :
فاطمة الشطي
لينا بانيكار



Trigger Finger

Done by:
Fatma Alshatti
Leena Panicker

مم يتكون :

- غمد الوتر : هو عبارة عن المساحة المحاطة بالوتر القابض للإصبع ، والتي يتحرك فيها أثناء ثني الإصبع .
- الكرة وهي موجودة في غمد الوتر هي المسؤولة عن ربط الوتر بعظام الإصبع .
- لها نوعان أنولار وكروشيات .
- البكرة الأولى (أنولار1) هي الأكثر تأثراً عند التعرض للإصبع الزنادية .

التعريف :

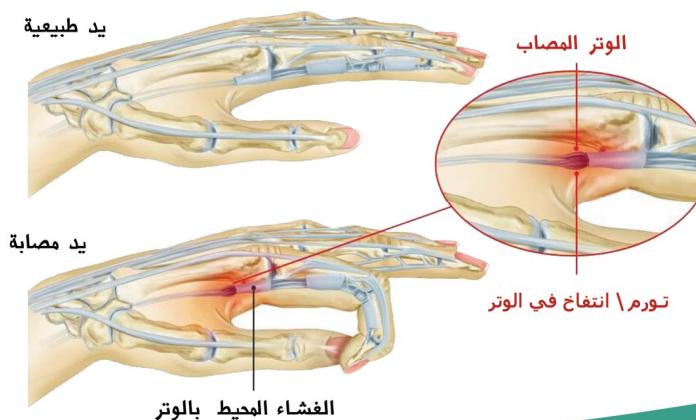
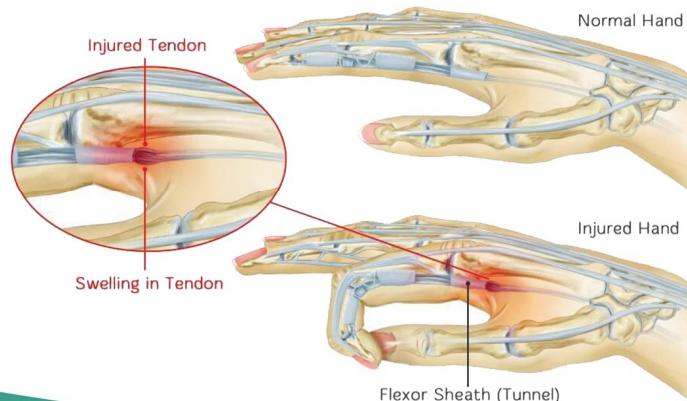
تعني هذه الحالة تشنج الإصبع أثناء ضمه و صعوبة فرده ، و عند التمكّن من فرد الإصبع يصدر صوت فرقعة ، و يصادف عملية تحريك الإصبع بعض الألم.

Anatomy:

- *Tendon sheath is a tunnel through which the flexor's tendon glide when the finger bends and straightens.*
- *Pulley system which holds the flexor tendon to the finger bones, is found in the tendon sheath.*
- *It consists of annular and cruciate pulleys.*
- *Annular 1 pulley (A1) is mostly affected in trigger finger.*

Definition:

Trigger Finger is a condition where the patient has painful clicking and inability to bend and straighten the finger.



العوامل المؤثرة لحدوث الإصابة:

- مرضى السكري.
- الفئة العمرية من 50 إلى 60 عاماً.
- النساء أكثر إصابة من الرجال.
- إصبعي البنصر والسبابة أكثر من الآخرين.
- نادراً إصابة الأطفال ويكون عادةً بالسبابة.

الأسباب:

- إصابة مباشرة.
- إجهاد ناتج من كثرة حركة الإصبع.
- أسباب غير محددة.

Causes:

- *Trauma.*
- *Repetitive finger's movement (wear & tear).*
- *Unknown reasons (Idiopathic).*

Symptoms:

- *Initially, Painless clicking in the finger (with movement).*
- *Gradual inability to straighten the finger.*
- *Localized pain in the palm and finger joints.*
- *Morning stiffness and swelling which decreases during the day.*



Diagnosis:

- *Physical examination:*
 - *The doctor will look for lump in the palm.*
 - *The lump will move as the finger moves.*



الأعراض:

- صوت فرقعة في الإصبع أثناء تحركه (بدون ألم).
- بالتدريج سيشعر المريض بصعوبة فرد الإصبع بعد ضمه.
- ألم في مكان محدد براحة اليد وكذلك في مفاصل أصابع اليد.
- تييس مفاصل الإصبع خاصةً في الصباح ، مع توسيع بسيط و يقلان خلال اليوم.



التشخيص:



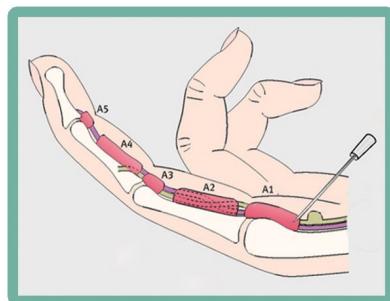
- يقوم جراح اليد بفحص راحة اليد للبحث عن أية عقدة ، و التي تكون على شكل كرة صغيرة.
- يضغط الجراح على العقدة ويطلب من المصاب تحريك الإصبع (ستتحرك العقدة مع تحرك الإصبع).

طرق العلاج

العلاج غير الجراحي:

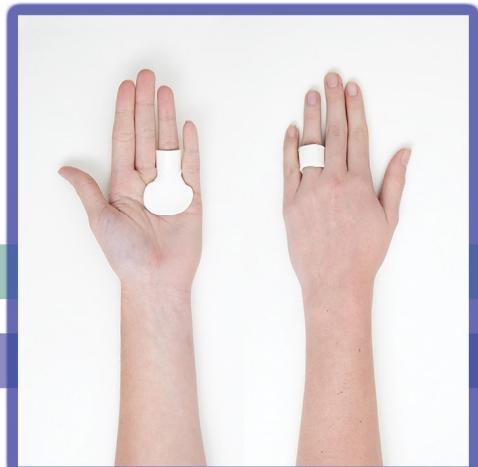
جراح اليد:

- وصف حبوب مضادة للالتهاب وفولترين جل.
- استخدام الحقن (3 إبر كحد أقصى).



العلاج الطبيعي :

- تمرين الاستطالة.
- الجبيرة.
- الكمادات الباردة (في حال وجود ورم أو الكدمات الدافئة أو الشمع).
- المassage العلاجي.



Treatment

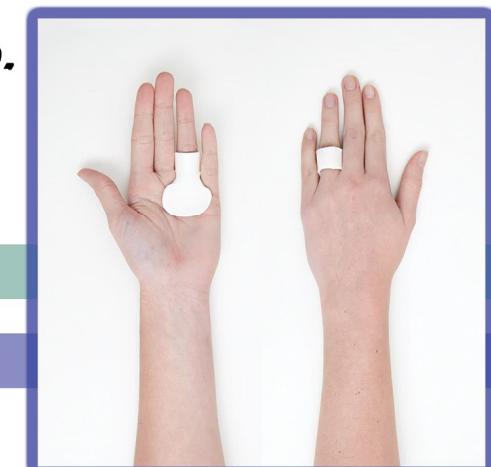
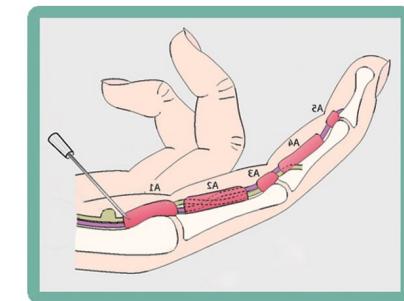
Pre-operative:

Hand surgeon:

- prescribe anti-inflammatory drugs and voltaren gel.
- Injections (maximum 3).

Physiotherapy :

- Stretching exercises.
- Splint.
- Modalities (cold if swelling present/ hot pack / paraffin wax).
- Therapeutic massage.



Stretching exercises:

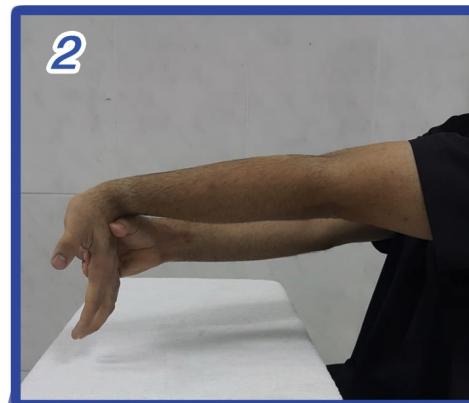
- 1) Straighten your elbow out .
- 2) Use your sound hand to stretch the affected hand downward .
- 3) Hold for 20 seconds. 5-10 repetitions .



- 1) Place your affected hand on the table
- 2) Use your sound hand to slowly lift up the affected finger.
- 3) Hold for 20 seconds. 5-10 repetitions .



- تمارين الدستالة :
- 1) فرد مفصل الكوع للأمام .
 - 2) الضغط على مفصل اليد (الرسغ) للأسفل لمدة 20 ثانية باستخدام اليد الأخرى .
 - 3) تكرار التمارين 5-10 مرات .



- 1) وضع اليد على الطاولة (راحة اليد للأسفل) .
- 2) باستخدام اليد الأخرى يرفع الإصبع الم-curved لل أعلى حتى يشعر المريض بالشد لمدة 20 ثانية .
- 3) تكرار التمارين 5-10 مرات .



دور العلاج الطبيعي بعد التدخل الجراحي

تمارين التقوية تمارين الليونة الورم والآلم المساج العلاجي للجرح العناية بالجرح

العناية بالجرح :

- المحافظة على جفاف الغيار(الضماد) ، و عدم تعرضه للماء.
- يسمح بغسل اليد بالماء و الصابون بحرص بعد إزالة الضماد.
- لا يسمح بغمر اليد بالماء أو فركها بشدة.
- يفضل فحص الجرح بشكل يومي.

المساج العلاجي للجرح :

- يمارس هذا التمرين بعد التئام الجرح بشكل تام.
- يتم الضغط على الجرح بلطف ثم يتم التدليك بحركات دائيرية ، وأفقية ، وعمودية .
- للوقاية من الالتصاقات التي تحصل تحت الجلد يفضل عمل المساج العلاجي للجلد المحيط بمكان الجرح أيضاً .

physiotherapy role post operatively

Wound care Scar massage Pain and swelling Mobilization exercises Strengthening exercises

Wound Care:

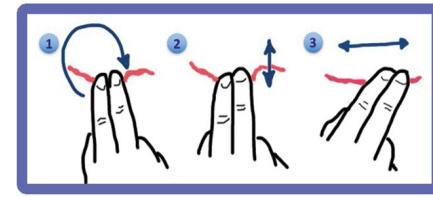
- *Take care to keep the dressing dry.*
- *After dressing removal, hand can be lightly washed with soap and water.*
- *The wound should not be soaked in water or vigorously rubbed.*
- *It should be inspected daily.*

Scar massage :

- *It can be started depending on the healing of the incision.*
- *Apply firm but gentle pressure on the scar (circular, vertical, and longitudinal) .*
- *To avoid adhesions, the area surrounding the scar should be massaged as well.*

How to massage:

1 Circles: apply pressure in small circles over the length of the scar and the area surrounding it.



2 vertical: apply pressure on the scar on the upward and downward directions.

3 Horizontal : apply pressure on the scar from side to side.

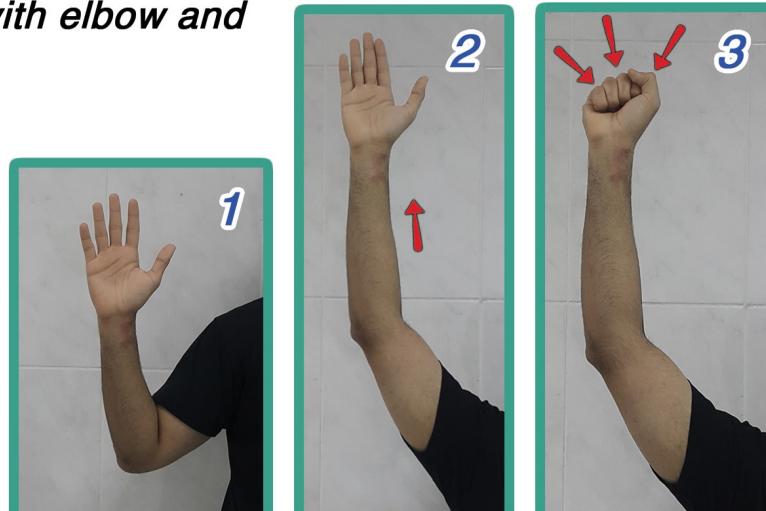
Two to three times daily for ten minutes (each time) .

Pain and swelling:

-Cold pack over the affected hand with elevation for 10 minutes.

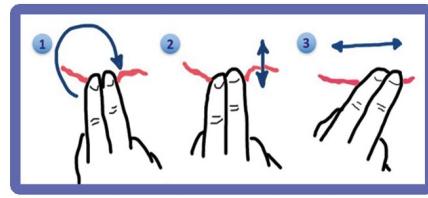
-Active range of motion exercise with hand elevation (combined with elbow and shoulder).

repeat
10 times.



طريقة المساج العلاجي :

الحركة الدائرية : يتم الضغط على الجرح و تدليكه مع المنطقة المجاورة به بحركة دائيرية بدون رفع الإصبع عن الجلد .

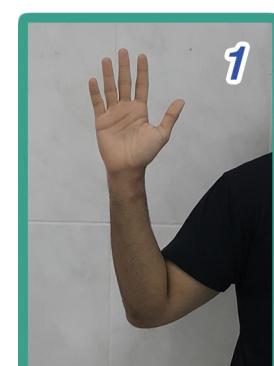


الحركة العمودية : يتم الضغط على الجرح، ثم تدليك الجلد للأعلى و الأسفل .

الحركة الأفقيّة : يتم الضغط على الجرح، ثم تدليك الجلد بحركات جانبية لليسار و اليمين .
يتم عمل هذا التمرين مرتين إلى ثلاثة مرات يوماً لمدة 10 دقائق لكل مرّة .

الألم و الورم :

- توضع كمّادة باردة على اليد المصابة مع رفع اليد فوق مستوى القلب لمدة 10 دقائق .



و يكرر هذا
التمرين
10 مرات

تمارين الليونة :

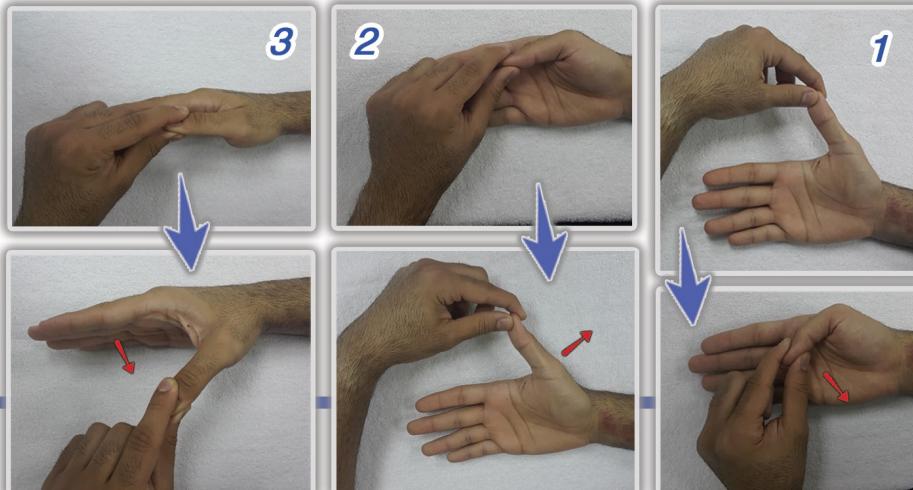
تمارين لليونة الوتر:



باستخدام اليد غير المصابة قم بثني الإصبع المصاب على قدر الإمكان :



في حال كان الإصبع المصاب هو الإبهام ، قم بعمل التمارين التالية :



Mobilization exercises:

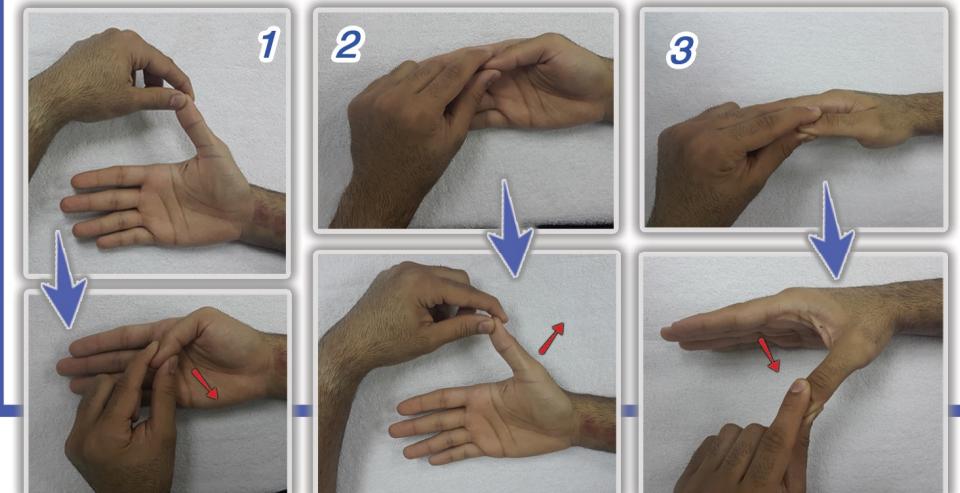
Tendon glide exercises :



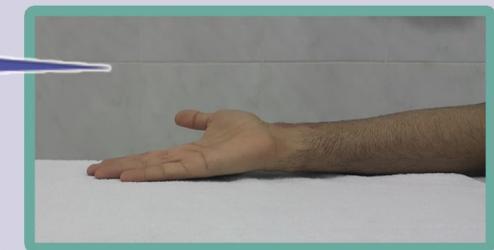
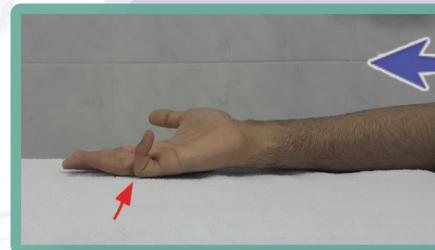
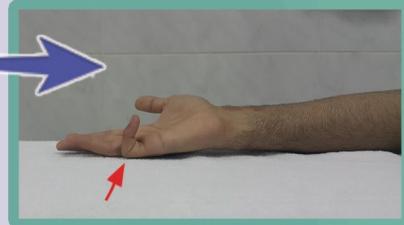
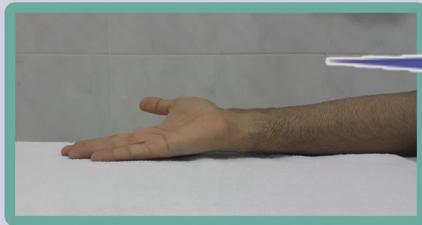
Using the sound hand, bend the affected finger as tolerated :



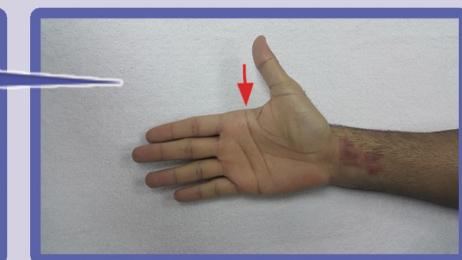
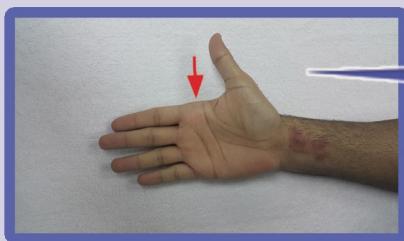
If the affected finger is the thumb do these exercises as tolerated :



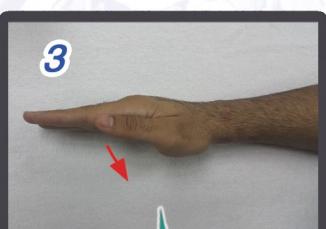
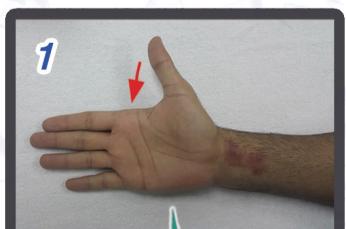
Bend and straighten the middle joint of the finger actively :



If the affected finger is the thumb do these exercises as tolerated :



Do these exercises as tolerated :

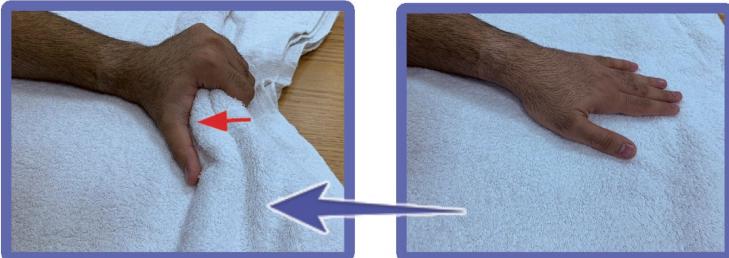


قم بثنى و فرد المفصل الثاني من الإصبع المصاب :
و في حال كان الإصبع المصاب هو الإبهام ، يكون التهرين كالتالي:

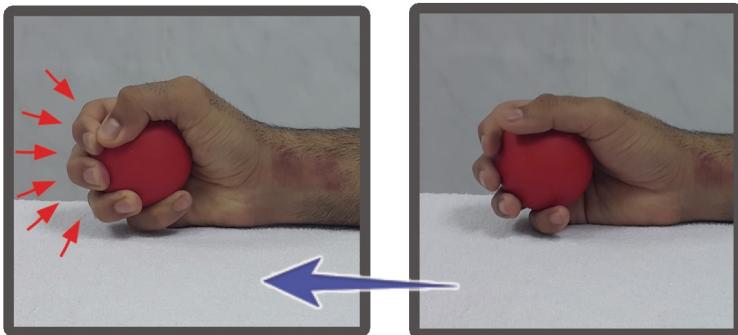
قم بثنى إصبع الإبهام كما هو موضح بالصور :

تمارين تقوية العضلات:

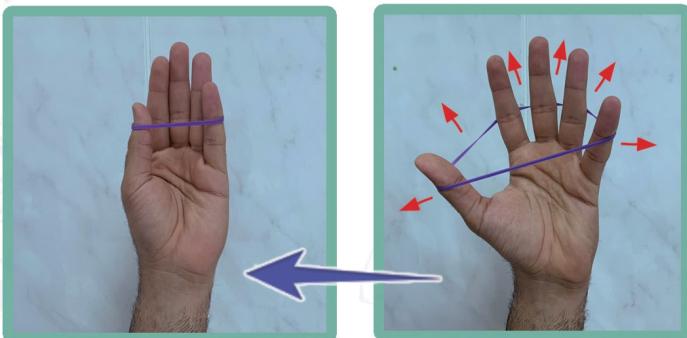
تمارين عضلات اليد باستخدام الفوطة:



تقوية عضلات اليد باستخدام كرة ناعمة و الضغط عليها:

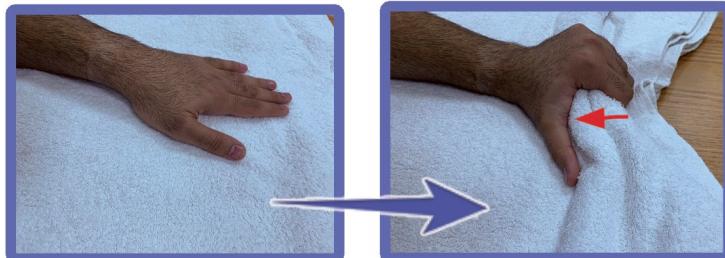


باستخدام السير المطاطي يقوم المريض بمقاومة الإصبع
أثناء فرده :

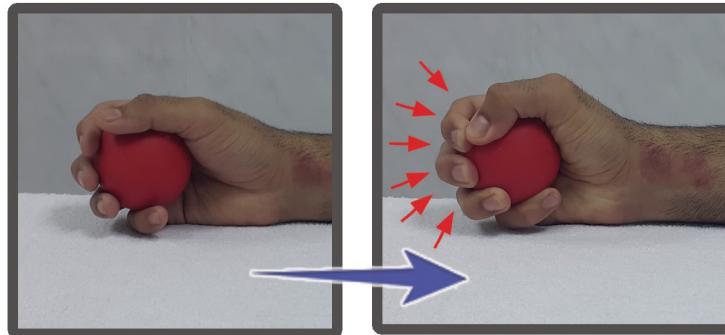


Strengthening exercises:

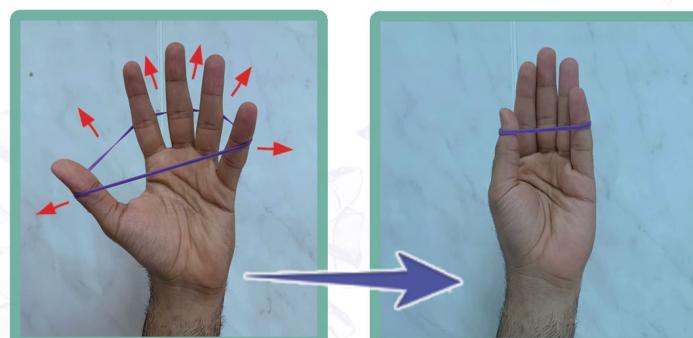
Towel grabbing exercise:



Soft ball squeezing exercise:

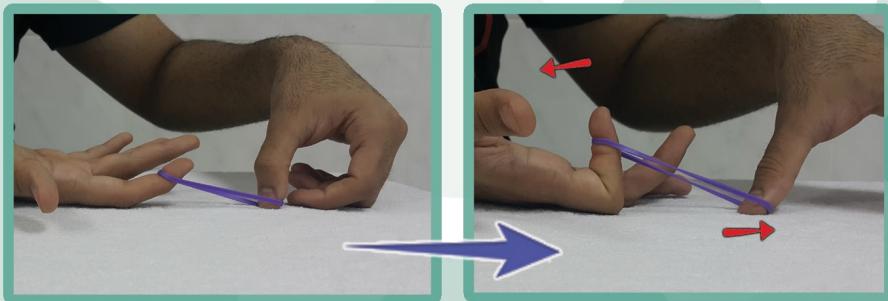


Using a rubber band, straighten the finger exercise:

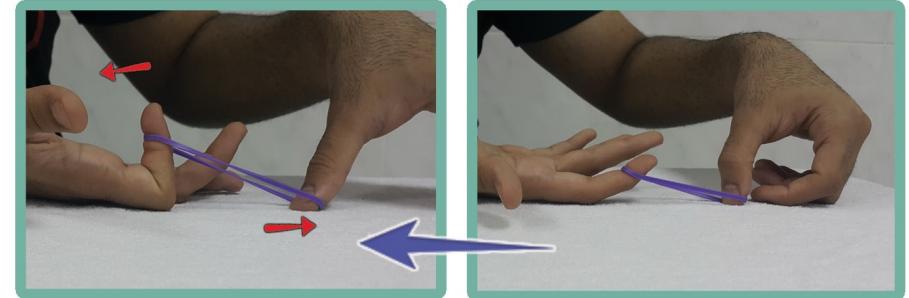
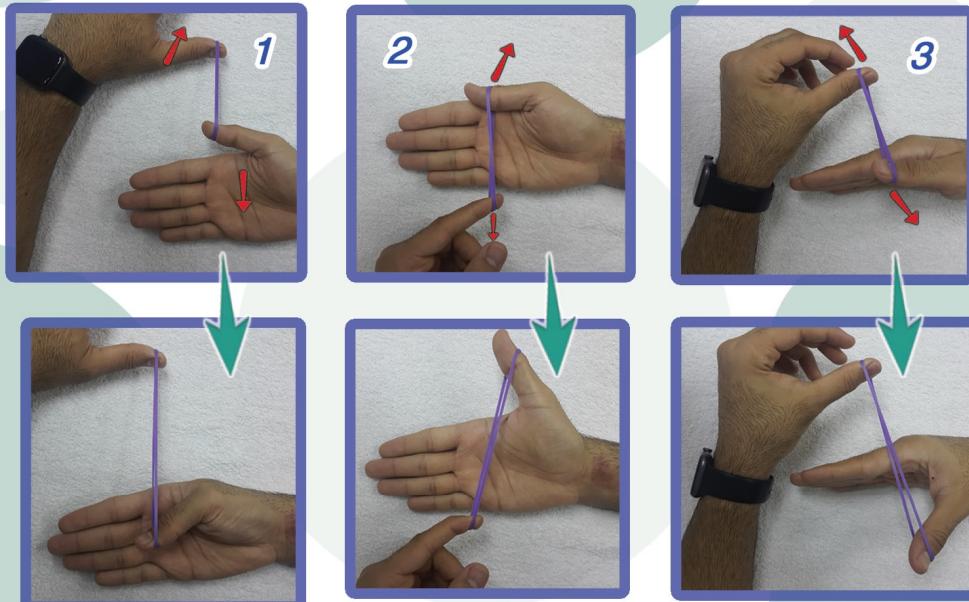


باستخدام السير المطاطي يقوم المريض بمقاومة
الإصبع أثناء ثنيه :

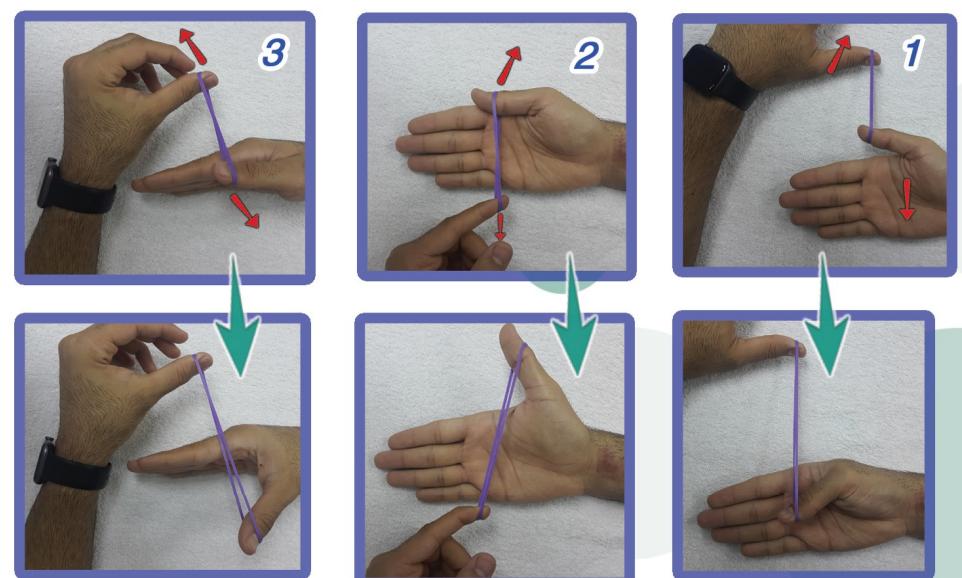
Using a rubber band the finger :



For thumb :



وفي حال كان الإصبع المصابة هو إصبع الإبهام
قم بعمل التمارين التالية :



Refrencess :

Advanced Orthopaedic Centers. (2020). What is Trigger Finger? | Advanced Orthopaedic Centers. [online] Available at: <https://advancedorthocenters.com/what-is-trigger-finger/> [Accessed 10 Jan. 2020].

Arush Patel, M. (2020). Trigger Finger (Stenosing Tenosynovitis). [online] Arthritis-health. Available at: <https://www.arthritis-health.com/types/general/trigger-finger-stenosing-tenosynovitis> [Accessed 10 Jan. 2020].

Cihantimur, B., Akin, S. and Özcan, M. (1998). Percutaneous treatment of trigger finger: 34 fingers followed 0.5–2 years. *Acta Orthopaedica Scandinavica*, 69(2), pp.167–168.

Elena Conde Montero. (2020). How to massage a scar – Elena Conde Montero. [online] Available at: <https://www.elenaconde.com/en/compression-therapy-and-scar-massage-in-post-traumatic-and-post-surgical-leg-wounds/how-to-massage-a-scar/> [Accessed 10 Jan. 2020].

Lorthioir, J. (1958). Surgical Treatment of Trigger-Finger by a Subcutaneous Method. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 22(4), p.362.

Makkouk, A., Oetgen, M., Swigart, C. and Dodds, S. (2007). Trigger finger: etiology, evaluation, and treatment. *Current Reviews in Musculoskeletal Medicine*, 1(2), pp.92–96.

Melbourne Hand. (2020). Trigger Finger Treatment | Melbourne Hand. [online] Available at: <https://melbournehand.com.au/hand-conditions/trigger-finger-treatment/> [Accessed 10 Jan. 2020].

Patient, R. (2020). Trigger Finger | Rehab My Patient. [online] Rehabmypatient.com. Available at: <https://www.rehabmypatient.com/hand-fingers-thumb/trigger-finger> [Accessed 10 Jan. 2020].