

INFORMATIONS DESTINÉES AU PATIENT

Doigt à ressaut

Vous allez bénéficier prochainement d'une cure de doigt à ressaut. Vous trouverez ci-dessous les informations médicales et pratiques relatives à cette intervention.

Qu'est-ce que le doigt à ressaut ?

Il s'agit d'une tendinite des tendons fléchisseurs des doigts et de leur gaine, le canal digital. Cette maladie se manifeste soit par des douleurs au niveau de la poulie (partie du canal digital), soit par un phénomène de ressaut du doigt lors de sa remise en extension. Ces deux symptômes peuvent être associés ou non, et fluctuer dans le temps. Parfois, les doigts sont difficiles à plier au réveil et s'assouplissent ensuite. Parfois, le doigt ne parvient plus à se fermer ou à s'étendre complètement. Cette affection apparaît souvent spontanément, parfois après des activités manuelles inhabituelles.

Quels sont les traitements possibles ?

Les anti-inflammatoires en pommade ou en comprimés sont habituellement inefficaces, tout comme les orthèses/attelles. Les infiltrations sont par contre très efficaces, mais souvent de manière transitoire. L'efficacité est habituellement moindre lorsqu'un ressaut franc du doigt est présent. La chirurgie est par contre le traitement de choix, car il est définitif.

Comment se passe l'intervention ?

Le jour de l'intervention, vous emmènerez avec vous les différents documents médicaux à faire remplir par votre chirurgien, et aurez suivi les consignes données en consultation pré-opératoire d'anesthésie concernant l'alimentation au déjeuner (à jeûn strict, jus de pommes, etc). Les mains seront propres, les ongles coupés, les ongles non naturels retirés de la main à opérer.

Vous vous présenterez directement aux admissions de l'hôpital de jour à Notre Dame — bloc G5, ou aux admissions à l'IMTR (ensuite à l'Hôpital de semaine — IA1). Vous serez ensuite préparé(e) et conduit(e) au bloc opératoire.

L'intervention chirurgicale se déroule en salle d'opération, après avoir endormi votre avant-bras. Une sédation en complément est parfois réalisée. La durée de l'intervention est de 5 à 10 minutes. L'incision mesure 1 cm à hauteur de la poulie. L'opération consiste à sectionner celle-ci et libérer le tendon fléchisseur. Les fils placés sont résorbables et un pansement simple sera habituellement appliqué en fin d'intervention. Vous serez reconduit(e) à votre chambre très rapidement et pourrez manger.

Vous pourrez quitter l'hôpital après avoir vérifié être en possession de tous les documents cochés sur la feuille, ainsi que la date de votre rendez-vous.

Et après ? Quelle convalescence ?

Le ressaut disparaît immédiatement après l'opération. Le doigt peut rester raide pendant quelques jours lorsque ce symptôme était présent avant l'opération.

La gêne sur la cicatrice est fréquente, liée à la cicatrisation des tissus. Les activités quotidiennes sont encouragées, ainsi que la conduite automobile après quelques jours. L'incapacité de travail oscille habituellement entre quelques jours et 3 semaines selon votre profession.

Quelles sont les complications ?

Comme toute chirurgie, il en existe, mais elles sont peu fréquentes (moins de 10 %) :

- La difficulté à étendre le doigt, éventuellement à le fermer complètement. L'évolution est le plus souvent favorable en quelques semaines. En cas de persistance, une infiltration permet de faire disparaître les symptômes.
- L'hématome ou l'infection.
- Le Syndrome Douloureux Régional Complexe (algodystrophie) : une réaction inflammatoire disproportionnée de l'organisme, avec douleurs anormales et notamment un enraidissement des articulations. L'évolution dure plusieurs mois, habituellement favorable.