

Ganglion van de pols

Dagbehandeling door de plastisch
chirurg

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De plastisch chirurg/handchirurg heeft met u besproken dat u geopereerd wordt aan een ganglion van de pols. In de folder leest u meer over deze behandeling.

Polikliniek voor Hand- en Polschirurgie

Iedereen met hand- en polsaandoeningen kan terecht op de speciale polikliniek voor Hand- en Polschirurgie van het Albert Schweitzer ziekenhuis (onderdeel van de polikliniek Plastische Chirurgie). Zowel eenvoudige als meer complexe pols- en handaandoeningen kunnen er behandeld worden.

Een team van ervaren plastisch chirurgen, reumatologen, revalidatie- arts en handtherapeuten (gespecialiseerde ergo- en fysiotherapeut) staat klaar om u zo snel mogelijk te behandelen. De samenwerkende specialisten stemmen hun behandeling met elkaar af. Hierdoor is de behandeling efficiënter en van een hoog niveau. Patiënten worden begeleid en behandeld door een deskundig en vast samengesteld team.

Het ganglion van de pols

Een ganglion is een goedaardige cyste uitgaande van een gewricht of peesschede. Het is gevuld met heldere, gelei-achtige vloeistof. Deze vloeistof noemen we 'synovium'. Dit houdt de gewrichten en pezen soepel. Een ganglion is vaak rond en voelt elastisch tot hard aan. Het kan groter en kleiner worden na verloop van tijd.

Dit kan ook afhankelijk zijn van de hoeveelheid belasting. Een ganglion gaat zelden vanzelf over.

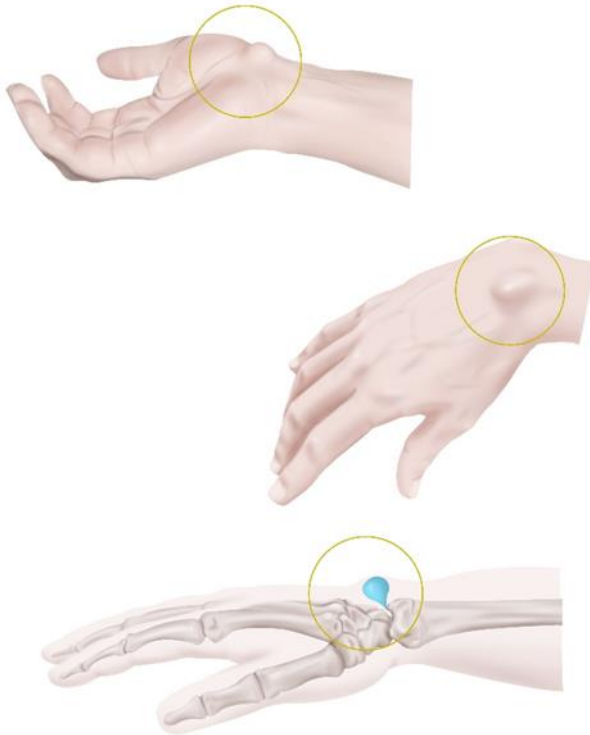
Een ganglion kan ook klein zijn en diep tussen de handwortelbeentjes zitten. Het is dan niet zichtbaar maar kan wel klachten geven. Op een echo of MRI kan het ganglion dan wel zichtbaar zijn.

Waarom een ganglion ontstaat is vaak niet duidelijk. Mogelijk komt het door een zwakke plek in het gewrichtskapsel. Dit kan ontstaan na een trauma, bij slijtage of bij een relatief hypermobile pols waarbij het kapsel 'dubbelklapt' en klem kan komen te zitten.

Bij de pols kan zo'n ganglion zowel aan de kant van de handpalm (bovenste afbeelding) of aan de kant van de handrug (middelste afbeelding) zitten.

Symptomen

- Pijn bij bewegen, bijv. tijdens opdrukken of volledig buigen van de pols.
- Lokale (druk)pijn.
- Bewegingsbeperking van de pols.
- wisselende grootte van de zwelling.



Afbeelding: ganglions

Behandeling

Een ganglion kan leeggezogen worden en er kunnen ontstekingsremmers in achtergelaten worden. Meestal vult de cyste zich daarna weer. De beste behandeling is daarom de ganglion tijdens een operatie te verwijderen. De ganglion wordt dan tot in het polsgewricht verwijderd. Zo is de kans het kleinst dat de ganglion terugkomt. De operatie kan daarom niet met een plaatselijke verdoving gedaan worden.

Vorbereiding

Medicijnen

Voor de operatie mag u bepaalde bloedverdunnende medicijnen niet gebruiken. Bespreek dit minimaal 2 weken voor de operatie met uw plastisch chirurg/handchirurg en de arts die de medicijnen heeft voorgeschreven.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, vertelt de plastisch chirurg/handchirurg u of en wanneer u voor de operatie moet stoppen met het innemen.

Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. We raden u daarom aan om minimaal 2 weken voor en minimaal 6 weken na de operatie volledig te stoppen met roken.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Onderzoek door de handtherapeuten

Meestal heeft u na de operatie handtherapie nodig. De plastisch chirurg/handchirurg bespreekt dit met u en geeft u een verwijzing. Het is belangrijk dat u voor de operatie al langs gaat bij de handtherapeut voor een intakegesprek. Voorafgaand aan de meeste operaties doet de handtherapeut een aantal metingen (pijn, kracht, beweging). Na de operatie worden deze metingen herhaald om het resultaat te kunnen beoordelen. Na de operatie begeleidt de handtherapeut u. U krijgt instructies geven en eventueel een spalk.

Gesprek met de anesthesioloog

De anesthesioloog bespreekt vooraf met u welke verdoving u krijgt. De operatie gebeurt onder blokverdoving (regionale verdoving) waarbij uw hele arm wordt verdoofd of onder narcose (algehele anesthesie).

Gesprek met de intakeverpleegkundige

De verpleegkundige geeft u informatie over uw (dag)opname in het ziekenhuis. Als u zelf vragen heeft over uw operatie en uw opname, kunt u deze uiteraard ook stellen.

Vorbereiding thuis

Neem u alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

Breng pantoffels of slippers mee.

Op de dag van operatie mag u geen bodylotion gebruiken.

We vragen u uw sieraden thuis te laten en uw piercings uit te doen.

Op de dag van de operatie mag u geen make-up en nagellak dragen.

Als u kunstharsnagels draagt gelden de volgende regels. Zijn de kunstharsnagels blank gelakt, dan hoeft u ze niet te verwijderen. Zijn de kunstharsnagels niet blank gelakt, dan moet u één kunstnagel per hand verwijderen.

U mag op de operatiekamer geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit dragen.

We raden u aan om voor de eerste week na thuiskomst (zelf) hulp te regelen.

Na de operatie mag u niet zelfstandig autorijden. Zorg ervoor dat er vervoer naar huis geregeld is.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

De opname

De polikliniekassistente bespreekt met u de datum van uw (dag)opname voor de operatie. Ook krijgt u te horen op welke verpleegafdeling u wordt opgenomen.

De dag voor uw opname kunt u tussen 15.00-16.00 uur bellen naar de afdeling waar u opgenomen wordt. Dit staat verder beschreven op de opnamebrief die u van ons krijgt. U hoort dan het tijdstip van uw operatie en het tijdstip waarop u nuchter aanwezig moet zijn.

De dag van de operatie

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afgesproken afdeling. De verpleegkundige legt u de gang van zaken op de verpleegafdeling uit en controleert de gegevens die tijdens uw intakegesprek zijn genoteerd. Als er geen intakegesprek plaatsgevonden heeft, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

Voor de operatie

Als de anesthesioloog voorbereidende medicijnen heeft afgesproken, krijgt u die van de verpleegkundige. Dit heet de pre-medicatie. Daarna krijgt u een operatiejasje aan. De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de voorbereidingsruimte van de operatie-afdeling.

Op de voorbereidingsruimte krijgt u een infuus en wordt u gecontroleerd door de monitor. Van hieruit wordt u naar de operatiekamer gebracht .

De operatie

De operatie duurt ongeveer 45 minuten. Afhankelijk van de grootte en de plaats van het ganglion kan de chirurg besluiten een gipsspalk aan te brengen om het polsgewricht na de operatie rust te geven.

Na de operatie

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Als u met een blokverdooving geopereerd bent mag u vrijwel direct naar de afdeling. Als u onder narcose bent geopereerd kunt u zodra u goed wakker bent en de controles goed zijn terug naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige let onder andere op het mogelijk nabloeden van de wond. Als het nodig is, krijgt u medicijnen tegen de pijn en/of misselijkheid. Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken. U hoort van de verpleegkundige wanneer het infuus verwijderd mag worden.

Handtherapie en controle

De hechtingen worden na ongeveer tien dagen op de polikliniek verwijderd door de wondverpleegkundige. Als u ook gips heeft, wordt dit ook verwijderd. Als u naar de handtherapeut verwezen bent zullen zij deze controle doen en starten met oefenen. Als het herstel en/of de handtherapie voorspoedig verloopt, heeft u na 2-3 maanden een controle bij de plastisch chirurg.

Adviezen en leefregels

De hoeveelheid napijn is voor iedereen anders. Meestal helpt het om tegen de pijn paracetamol in te nemen. De dosering staat in de bijsluiter. Uw plastisch chirurg/handchirurg schrijft zo nodig andere pijnstillers voor.

Het is belangrijk dat u uw hand regelmatig hoog houdt. Gebruik hiervoor de mitella die u na uw operatie heeft gekregen. Thuis kunt u ook de arm hoog op een kussen leggen. Zo voorkomt u extra zwelling van uw hand en arm.

Tijdens het douchen houdt u het verband of gipsverband droog. Zolang u een (gips)verband om uw arm heeft, mag u niet sporten of autorijden. U moet met uw arm rust houden. Dit betekent niet zwaar tillen en geen (belastend) huishoudelijk werk doen.

Complicaties

Complicaties zijn zeldzaam, maar kunnen ontstaan. Meestal gaat het om een nabloeding of een ontstoken wond. Ook kan het ganglion terugkomen waarbij soms opnieuw geopereerd moet worden.

Zelden kan een dystrofie (CRPS, Complex Regionaal Pijn Syndroom) ontstaan. Dit is een 'overreactie' van de wondgenezing. Hierdoor ontstaat een combinatie van pijn, stijfheid, verkleuring en zwelling. Dit kan meestal goed behandeld worden maar het herstel kan hierdoor langer duren.

Afhankelijk van de ernst van de complicatie, is soms een nieuwe operatie nodig. Bij een infectie helpen vaak medicijnen (antibiotica).

Een arts waarschuwen

U belt de arts:

- Als de wond fors gaat bloeden.
- Bij toenemende pijn.
- Bij abnormale zwelling.
- Als u koorts heeft boven de 38.5°C of koude rillingen.
- Als de pleisters gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Als het verband/spalk te strak zit.
- Bij ongerustheid.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur belt u met de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

's Avonds en in het weekend belt u met de Spoedeisende Hulp, tel. (078) 65 32 10. De Spoedeisende Hulp neemt zo nodig contact op met de dienstdoende plastisch chirurg/handchirurg.

Tot slot

In deze folder hebben wij u ingelicht over de operatie en de nabehandeling. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn. Ook komt deze informatie niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg/handchirurg zal steeds bereid zijn om u persoonlijk één en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan. Uit deze folder kunt u geen garantie ontleen betreffende resultaten. Garantie op de resultaten of op een ongestoord beloop kunnen wij u nimmer geven. Complicaties kunnen altijd optreden. Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. We beantwoorden uw vragen graag.

Tip: Het is handig voor uzelf om deze folder mee te nemen wanneer u wordt behandeld. U kunt dan alle relevante informatie nog eens nalezen.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
januari 2021
pavo 1649