SINT-FRANCISCUS ZIEKENHUIS
aan jouw zijde!



POLSCYSTE

Dr. Ameloot Ivan - Dr. Huizing Jan
Dr. Kegels Lore - Dr. Van Asch Yves
Dr. Veldeman Guy

Polscyste

U werd geopereerd wegens een cyste t.h.v. de pols.
Deze folder geeft u nadere informatie over de eerste periode na de ingreep.

U vindt achtereenvolgens informatie over:

1. Wat wordt bij de operatie gedaan?
2. Wanneer zijn de klachten over?
3. Wat mag u wel en wat niet?
4. De nacontrole.
5. Heeft u nog vragen?

Polscyste

1. Wat wordt bij de operatie gedaan?

U wordt geopereerd omdat er zich een cystevorming heeft voorgedaan uitgaande van het polsgewricht. Bij deze operatie wordt onder loco-regionale anesthesie of algemene anesthesie een kleine dwarse incisie gemaakt over de cyste. De cyste wordt naar de diepte toe geïsoleerd. De verbinding met het gewricht wordt doorgehaald. T.h.v. deze verbinding wordt het gewrichtskapsel elektrisch dichtgeschroeid. De wonde wordt gesloten d.m.v. een fijne draad welke in de huid is gelegen.

Na de ingreep wordt een gips voorzien om 2 redenen:

- Door het gebruik van een gips kan het polsgewricht niet bewegen en ontstaat er minder pijn.
- Een beter herstel van het littekenweefsel in de diepte zodat de kans op recidieveren kleiner wordt.

2. Wanneer zijn de klachten over?

Meestal ondervindt u de eerste dag enige last. Na het verwijderen van de gips, kan bij het mobiliseren van de hand en vingers nog discrete last ontstaan. Van belang is om voldoende mobiliserende oefeningen te verrichten (buigen en strekken van de vingers) zodat geen verklevingen ontstaan.In uitzonderlijke omstandigheden ervaart u ongemak t.h.v. het litteken, (littekenweefsel verharding).

Polscyste

3. Wat mag u wel en wat niet?

In principe zijn alle activiteiten toegelaten, doch gezien het een operatiewonde betreft, is het van belang om hygiënische maatregelen in acht te nemen. Uiteraard zijn enige beperkingen aanwezig t.g.v. de gips. Zorg ervoor dat het verband aan de hand niet nat of vuil wordt. Dit geeft kans op wondinfecties.
Uiteraard is het ook niet toegelaten zolang er draadjes aanwezig zijn om activiteiten in het water te verrichten. Het is van groot belang om voldoende hoogstand in acht te nemen zodanig dat de kans op zwelling t.h.v. de pols tot een minimum beperkt wordt.

Pijn:

Bij pijn kunt u het beste PARACETAMOL (500 mg) (= Dafalgan) nemen. Neem de eerste keer twee tabletten. Daarna kunt u, afhankelijk van de pijn, maximaal 6 tabletten per 24 uur innemen. De behandelende geneesheer kan u ook een andere pijnstiller voorschrijven.

De nacontrole.

Er wordt een controle-afspraak bij de chirurg gemaakt door de verpleegkundige van het dagziekenhuis.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?

Tijdens de kantooruren kan u de dienst orthopedie steeds raadplegen op het secretariaat orthopedie op het telefoonnummer 011 71 58 06.

Artsen

Dr. Ameloot Ivan

Orthopedie - Traumatologie - Sportletsels - Prothesechirurgie - Knie - Schouder - Arthroscopische heelkunde - Enkel & Voet-chirurgie - Medische expertisen.

Dr. Huizing Jan

Orthopedie - Voet- en enkelchirurgie - Heupchirurgie - Traumatologie

Dr. Kegels Lore

Orthopedie - Traumatologie - Hand- , Pols- & Elleboogchirurgie
Perifere zenuwchirurgie.

Dr. Van Asch Yves

Orthopedie - Traumatologie - Sportletsels - Kinderen - Prothese - Arthroschopische Chirurgie van de heup

Dr. Veldeman Guy

Orthopedie - Traumatologie - Arthroscopische heelkunde Schouder - Elleboog Pols - Urgentie geneeskunde.

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen
Tel.: 011 71 55 55
www.sfz.be

Aantekeningen

Aantekeningen



Publicatiedatum: maart 2020, Team Orthopedie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be