



POLSCYSTE

Dr. Ameloot Ivan – Dr. Huizing Jan

Dr. Kegels Lore – Dr. Van Asch Yves

Dr. Veldeman Guy

Polscyste

Je werd geopereerd wegens een cyste t.h.v. de pols.

Deze folder geeft je nadere informatie over de eerste periode na de ingreep.

Je vindt achtereenvolgens informatie over:

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



Polscyste

1. Wat wordt bij de operatie gedaan?

Je 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 recidieversen kleiner wordt.

2. Wanneer zijn de klachten over?

Meestal ondervind je 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 ervaar je ongemak t.h.v. het litteken, (littekenweefsel verharding).



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

De nacontrole.

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

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen?

Tijdens de kantooruren kan je de dienst orthopedie steeds raadplegen op het secretariaat orthopedie op het telefoonnummer [011 71 58 06](tel:011715806).



Artsen

Dr. Ameloot Ivan

Orthopedie - Traumatologie - Sportletsels - Prothesechirurgie - Knie - Schouder -
Arthroskopische heeskunde - 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 - Arthroskopische heeskunde Schouder - Elleboog
Pols - Urgentie geneeskunde.

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen

Tel.: 011 71 55 55

www.sfz.be



© 2015 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.



[illegible]



Publicatiedatum: juni 2024, Team Orthopedie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be