

Tijdens een operatie van een pols- of handcyste wordt de cyste in de hand of pols verwijderd. Voor deze ingreep kom je naar het dagziekenhuis. Dat wil zeggen dat je de dag van de ingreep ook weer huiswaarts keert.

Wanneer?

Pols- en handcysten zijn goedaardige knobbeltjes aan de voor- of achterzijde van de hand of pols. Een operatie is enkel nodig wanneer de cyste jou functioneel hindert.

De voorbereiding

- Als je **bloedverdunnende medicatie** inneemt, moet je dit steeds vooraf melden aan de arts. In sommige gevallen moet deze op voorhand gestopt worden en soms moeten er inspuitingen ter vervanging van je medicatie in pilvorm toegediend worden.
- De arts zal tijdens de consultatie met je bespreken of er een **bloedafname en/of elektrocardiogram** moet afgenomen worden bij de huisarts.
- Voorzie **vervoer** om je na de ingreep naar huis te brengen. Het is aangewezen dat je de eerste nacht na de operatie niet alleen bent.
- Je moet **nuchter** zijn voor deze operatie. Dat wil zeggen dat je niets meer mag eten of drinken zes uur vóór de ingreep.
- Je brengt best een **losse T-shirt** mee om na de operatie aan te trekken.
- Wanneer je ingreep plaatsvindt met plaatselijke verdoving van de arm (zie uitleg verder in deze folder), breng je een

boek, tijdschrift of tablet mee om de wachttijd door te komen.

De opname

Je meldt je aan op het voorziene uur aan de opnamedienst van het dagziekenhuis (via de Meulenstraat, naast de spoedopname). Een medewerker schrijft je in en wijst je de weg naar het chirurgisch dagziekenhuis.

Op het dagziekenhuis zal een verpleegkundige je naar je kamer begeleiden en je voorbereiden voor de operatie. Je moet dan een operatiehemd aantrekken. De verpleegkundige begeleidt je naar de operatiezaal.

De verdoving

De arts zal op de consultatie met je overleggen welke verdoving het meest geschikt is. De ingreep kan zowel onder algemene verdoving als met plaatselijke verdoving van de arm plaatsvinden.

Deze plaatselijke verdovingstechniek wordt een plexus anesthesie of een supra- of claviculair blok genoemd. Meer uitleg hierover lees je in de folder “Supra- of infraclaviculair blok”. Houd er rekening mee dat deze verdoving 24 uur kan aanhouden en je gedurende deze periode je arm niet of slechts gedeeltelijk kan bewegen.

De operatie

In de operatiezaal wordt steeds een infuus geplaatst. Hierlangs kan de medicatie en verdoving toegediend worden in geval van algemene verdoving. De anesthesist zal je uitleg geven over de verdoving en nog enkele medische gegevens met je overlopen.

Bij plexus verdoving wordt de verdoving een uur voor ingreep aangeprikt (zie folder “supra- of infraclaviculair blok”). Je pols en hand worden ontsmet en steriel afgedekt. Er wordt een insnede gemaakt, de cyste wordt volledig vrijgemaakt en verwijderd. De huid wordt gehecht.

De wonde wordt steriel afgedekt en er wordt een drukverband aangelegd.

Na de operatie

Bij een algemene verdoving blijf je nog één à twee uur in de ontwaakzaal ter observatie. De bloeddruk, polsslag, het bewustzijn en de pijn worden hier zeer nauw opgevolgd. Bij een plexusverdoving blijf je korter in de ontwaakzaal. De anesthesist beslist wanneer je terug naar de kamer mag.

Op het dagziekenhuis krijg je een drankje en een broodmaaltijd. Je wordt begeleid om een eerste maal uit bed te stappen. Je arm wordt in een draagband geplaatst. Er wordt ijs op je hand gelegd tegen de zwelling. Je krijgt pijnstilling toegediend via het infuus of in pil vorm.

Het ontslag

De chirurg en de anesthesist komen bij je langs op de kamer voor je op ontslag mag. De verpleegkundige zal een onderarmgips aanleggen op de kamer. Je krijgt steeds een controle afspraak, een voorschrift voor pijnstilling, een afwezigheidsattest voor de werkgever en een ontslagbrief voor de huisarts mee.

Nazorg

- Bij een plexusverdoving dient de arm continu (ook 's nachts) in de draagband gefixeerd te worden zolang de arm gevoelloos is.
- Leg je arm zo veel mogelijk in hoogstand. Dit voorkomt extra zwelling en pijn.
- Draag je arm als je rondloopt in de draagband.
- Als je rust, leg dan je arm op een kussen.
- Op de gipsspalk kan je een ijszak aanbrengen ter hoogte van het letsel. Je doet dit best drie tot vier keer per dag om de zwelling van je arm te beperken.
- Beweeg regelmatig de vingers om de bloedcirculatie te bevorderen.
- Breng de gipsspalk niet in contact met water.
- Met een gipsspalk mag men in principe niet met de wagen rijden.
- Na twee weken kom je op controle bij de arts. Dan zal je gipsspalk verwijderd worden en zullen de hechtingen verwijderd worden.
- Als pijnstilling neem je vier keer per dag 1 gram paracetamol in de eerste 48 uur na je operatie. Daarnaast neem je ook de eerste 48 uur ontstekingsremmers, tenzij tegenindicaties zoals een maagzweer of allergie.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttige telefoonnummers:

- Secretariaat orthopedie:
09 387 70 65 of 09 387 70 68
- Chirurgisch dagziekenhuis:
09 387 74 50



Operatie bij een pols- en handcyste

