



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

DE POLSCYSTE

DIENST
Orthopedie

 011 826 130

Wat is een polscyste?

Een polscyste (ook wel ganglion genoemd) is een vaak voorkomende goedaardige zwelling t.h.v. de hand of pols.

Zeer vaak liggen ze t.h.v. de rugzijde van de pols (dorsale polscyste), maar we zien ze ook regelmatig t.h.v. de palmzijde van de pols (volaire polscyste).

De cyste is gevuld met een gelatineachtige vloeistof en staat meestal in verbinding met het polsgewricht. Op andere plaatsten (vingers, hand) kunnen ook cysten voorkomen die in verbinding staan met buig of strekpezen.

In de meeste gevallen zijn de cysten pijnloos, doch door constante of zware arbeid kan er toch irritatie en hierdoor hinder ontstaan. Patienten met kleine polscysten hebben voornamelijk hinder bij dorsiflexie van de pols (naar achter bewegen van de pols) zoals bijvoorbeeld pompen of afdrukken. Grote cysten kunnen om esthetische redenen hinderlijk zijn. De inhoud van de cyste kan spontaan groter of kleiner worden.

Een echografie wordt uitgevoerd ter bevestiging van de diagnose en om informatie te geven over de inhoud van de cyste en hun relatie met de omliggende structuren.

Behandeling

De cyste is onschuldig en moet enkel verwijderd worden als u hinder ervaart of om esthetische redenen.

NIET OPERATIEF

Een punctie kan uitgevoerd worden. Hierbij wordt de cyste met een naald aangeprikt en wordt de inhoud leeggezogen. Tijdens deze handeling kunnen we eventueel een kleine hoeveelheid cortisone achterlaten.

De kans dat de cyste terugkomt na een punctie is 50 %.



OPERATIEVE BEHANDELING

De cyste kan met een kleine operatie verwijderd worden. Deze operatie gebeurt via een kleine opname op het dagziekenhuis, meestal onder plaatselijke verdoving (alleen de arm slaapt).

Via een kleine insnede zoekt de arts de cyste op om deze in zijn geheel te verwijderen. Belangrijk hierbij is dat de verbinding met het gewricht wordt afgesloten tijdens de operatie.

De postoperatieve periode en revalidatie

Om de pols te laten rusten wordt deze gedurende 2 weken in het gips gelegd. Na deze 2 weken worden het gips en ook de hechtingen verwijderd.

U mag de pols terug gaan gebruiken maar in het begin zonder zware belasting. Zware handenarbeid mag u 4 weken na de operatie herstarten.

Als het gips verwijderd wordt, ontstaat er soms weer een klein bolletje onder het operatielitteken. Dit is het gevolg van littekenweefsel in het kapsel en zal later terug verdwijnen. Eventueel kan kinesitherapie nodig zijn.

Niettegenstaande de operatieve verwijdering van de cysten de grootste kans op succes geeft, kunnen we geen uitspraken doen omtrent het al dan niet wegblijven ervan.

U moet er dus rekening mee houden dat de cysten kunnen terugkomen. Uit studies is gebleken dat de kans hierop rond de 5 à 10% ligt.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen?

Dan kunt u bij uw behandelende arts terecht via de dienst orthopedie op het nummer 011 826 130.

versie: 10 oktober 2016

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be



www.facebook.com/noorderhart



www.linkedin.com/company/noorderhart



[@noorderhart.pelt](https://www.instagram.com/noorderhart.pelt)



Gezond gesproken, dé podcast van Noorderhart