

# Ganglion

## **Inhoud**

Inleiding	3
Behandeling	3
Vorbereiding	3
De operatie	4
Nazorg	5
Gevolgen en risico's	6
Nabehandeling	7
Vragen	8

**Uw plastisch chirurg heeft bij u een ganglion geconstateerd. In deze folder kunt u lezen wat dat is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.**

Een ganglion is een omkapselde holte, die gevuld is met een geleachtige vloeistof. Een ganglion ontstaat vanuit het gewrichtskapsel of vanuit een peesschede. Het komt bijvoorbeeld voor aan de pols of vingers. Een duidelijke oorzaak voor het

ontstaan van een ganglion is niet aan te geven. Vermoedelijk speelt overbelasting of arthrose van het gewricht een rol. Bij rust zijn de klachten vaak minder. Een ganglion kan ook spontaan verdwijnen. Er wordt pas overgegaan tot behandeling als de klachten al langere tijd aanwezig zijn.

### **Behandeling**

Een ganglion kan worden behandeld door een injectie of een operatieve ingreep. Het ganglion wordt met een injectiespuit aangeprikt en leeggezogen. Er wordt een corticosteroïden preparaat in het ganglion gespoten, dit om de holte te laten verkleven. Wanneer het ganglion niet verdwijnt of weer terugkomt, adviseert de arts u een operatieve behandeling. Ook na een operatieve ingreep komt een ganglion soms toch weer terug.

### **Vorbereiding**

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of en zo ja, welke medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, zoals Ascal/Aspirine/Plavix of acetylsalicylzuur moet u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt zeven dagen voor de operatie mee stoppen om een bloeding te voorkomen.

Neem eventueel contact op met de arts, die deze medicijnen heeft voorgeschreven, om na te gaan of het staken van deze medicijnen verantwoord is voor u.

Indien u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverdunders zoals acenocoumarol, marcoumar, neem dan contact op met de trombosedienst. Zij geven u een recept voor Vitamine K die u 30 uur voor de operatie dient in te nemen.

## **De operatie**

De operatie kan vaak plaatsvinden onder plaatselijke verdoving op de polikliniek. Naast deze verdoving blijft u verder bij kennis. Wanneer u dat vervelend vindt, kunt u een slaapmiddel krijgen. Soms wordt ook gekozen voor een algehele verdoving (narcose).

Een andere mogelijkheid is een verdoving door middel van een injectie in de oksel, waarna de hele arm is verdoofd. Dan wordt de operatie in dagopname uitgevoerd en bezoekt u vooraf de anesthesist.

Tijdens de ingreep krijgt u een band om de bovenarm. Door deze op te pompen, wordt uw arm 'bloedleeg' gemaakt. Hierdoor verliest u tijdens de ingreep geen bloed en kan de anatomische structuur beter worden herkend. Zo mogelijk wordt alleen de desbetreffende vinger door een rubber bandje bloedleeg gemaakt.

De duur van deze kleine ingreep neemt minimaal 30 minuten in beslag, maar kan soms ook langer duren afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening. Via een kleine snede

verwijdt de arts het ganglion en wordt de wond gehecht. Zodra het verband er omheen zit, zal de strakke band los gemaakt worden. Uw arm gaat wat tintelen. Deze tintelingen verdwijnen snel.

## **Nazorg**

Is de operatie in dagbehandeling gedaan dan wordt u naar de uitslaapkamer gebracht, waar u rustig bijkomt uit uw verdoving.

In geval van een plaatselijke (regionale) verdoving heeft u direct na de operatie nog geen controle over uw arm, omdat de

verdoving nog niet is uitgewerkt. U wordt naar de verpleegafdeling gebracht, waar uw vingers en het drukverband geregeld worden gecontroleerd.

Over het algemeen heeft u na de ingreep weinig pijn, eventueel kunt u een paracetamol gebruiken.

Afhankelijk van de plaats van de ganglion krijgt u een drukverband van enkele dagen tot twee weken, die u eventueel zelf mag verwijderen.

Zodra het verband verwijderd is mag de wond wel nat worden in schoon water (douchen), maar niet in vuil water zoals afwas-, sop- of zwemwater.

Als het verband eerder mag worden verwijderd, plak elke dag een schone pleister voor de bescherming van de hechtingen. Het is verstandig om de eerste 24 uur de hand hoger te houden dan uw elleboog.

Voordat u naar huis gaat, geeft de assistente u nog instructies over het behandelen en verzorgen van de wond.

Wij adviseren u vervoer naar huis te regelen, want zelf deelnemen aan het verkeer, is absoluut af te raden.

## **Gevolgen en risico's**

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico op complicaties, zoals een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie of andere problemen met de wondgenezing.

Daarnaast kan er door zenuwcompressie en/of beschadiging soms sprake zijn van gevoelsstoornissen in de huid van hand- en polsgebied, dit herstelt in de loop van enige weken.

In zeldzame gevallen kan bij alle operaties of verwondingen aan arm of been een posttraumatische dystrofie ontstaan.

Mensen die roken lopen meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie.

## **Nabehandeling**

Na de operatie komt u terug voor wondcontrole en het verwijderen van de hechtingen. Daarnaast wordt er gekeken naar de functie en zonodig krijgt u een verwijzing naar een handtherapeut in het Handencentrum Midden Nederland te Veenendaal.

Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts, neem dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie, (0318) 43 52 70.

*Binnen 24 uur* na de ingreep belt u buiten kantoortijden met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.

*Vanaf 24 uur* na de ingreep kunt u buiten kantoortijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 43 44 44.

De behandeling vindt plaats in:

O Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, dagbehandeling; u ontvangt hiervoor schriftelijk een afspraak

O Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, polikliniek plastische chirurgie; vleugel B, 1e verdieping, bestemming 110

Datum:.....

Tijd behandeling:.....

Het kan voorkomen dat de arts die u tijdens het spreekuur op de polikliniek heeft gezien, niet de arts is die de operatie uitvoert.

### **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek plastische chirurgie. U kunt ons bereiken tussen 8.30 -17.00 uur via het telefoonnummer, (0318) 43 52 70.