



Polscyste

informatie voor patiënten

WAT IS EEN POLSCYSTE?

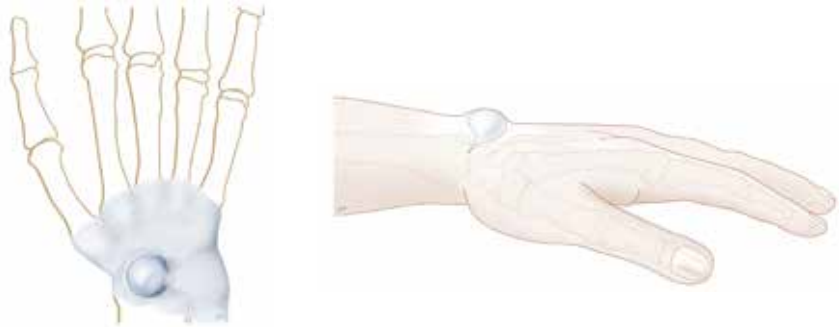
Een polscyste is een zwelling aan de pols, veroorzaakt door een vochtblaasje in het polsgewricht. Hierdoor is een zwelling te voelen of te zien en deze zwelling kan soms pijnlijk zijn. De twee klassieke plaatsen zijn op de rug van de pols en aan de duimzijde van de palm van de pols.



de twee klassieke plaatsen van een polscyste

HOE STELT UW ARTS DE DIAGNOSE?

Meestal is een gewoon onderzoek van de pols voldoende om een diagnose te stellen. Soms is een echografie nodig om de cyste te zien. Bij twijfel over een onderliggende polsaandoening, doen we soms andere technische onderzoeken zoals een radiologische opname of zelfs een scanneronderzoek.



WAT IS DE BEHANDELING?

- X In eerste instantie raden we altijd aan **af te wachten** en zo nodig een pijnstillertje te nemen of een polsbandje te dragen. Soms wordt een cortisonespuut gegeven, maar meestal komt de zwelling na enkele maanden terug.
- X Indien de pijn erg uitgesproken blijft, gaan we soms over tot **chirurgie**. De cyste kan dan worden weggenomen. Als het mogelijk is en/of als er twijfel bestaat over een onderliggend probleem in het polsgewricht zelf, stellen we een polsartroscopie met wegname van de cyste voor. Dit gebeurt in het daghospitaal onder algemene verdoving.



polsartroscopie met wegname van de cyste

- X Soms wordt onder **lokale verdooving** de cyste via een kleine snede weggenomen. Eventueel wordt de cyste nadien onderzocht onder de microscoop.

Indien een operatie wordt voorgesteld, zal de chirurg dit uitgebreid met u bespreken.

HOE VERLOOPT EEN OPERATIE?

✓ Vlak na de ingreep

Bij het verlaten van het dagziekenhuis heeft u een verband. Dit moet gesloten blijven tot op de consultatie een tiental dagen na de operatie. We raden altijd aan om de hand omhoog te houden en de vingers veel te bewegen. De hechtingen worden op de consultatie verwijderd en u mag de hand en pols onmiddellijk gebruiken binnen de pijngrenzen.

✓ Nadien

Na enkele weken verdwijnen de klachten. Soms kan er bij zware belasting nog enkele maanden een lichte last aan de pols en een stijfheidsgevoel blijven bestaan, maar dat zal stilaan volledig verdwijnen. Meestal blijft de cyste definitief weg, maar soms kan op termijn een nieuwe cyste uitstulpen uit het polsgewricht.

MEDISCHE STAF

Zorgprogramma hand-, pols- en microchirurgie

- X prof. dr. Luc De Smet
- X prof. dr. Ilse Degreef



CONTACTINFO

- X website: www.orthopediepellenberg.be
- X nuttige telefoonnummers:
 - consultatie: 016 33 81 60
 - secretariaat orthopedie: 016 33 88 27
 - opnamedienst: 016 33 83 80
 - daghospitaal: 016 33 81 50
 - chirurgisch dagcentrum (CDC): 016 34 23 24
 - research orthopedie (enkel studiepatiënten):
Kristel Van De Loock 016 34 12 66

© augustus 2014 UZ Leuven

Overname van deze tekst is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst orthopedie in samenwerking met de dienst communicatie.

Met dank aan Myrthe Boymans (www.myrtheboymans.nl) voor de illustraties.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700137.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 34 49 00
www.uzleuven.be

Als patiënt
kunt u uw afspraken,
facturen en persoonlijke
gegevens ook online
raadplegen via **mynexuz**.
Surf naar www.mynexuz.be
voor meer informatie.

