



# Ganglion in de vinger

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over een ganglion in de vinger. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

## Wat is een ganglion?

Een ganglion of slijmcycte is een omkapselde holte gevuld met geel, geleachtig vocht. Het ganglion kan ontstaan in het gewrichtskapsel, de peesschede of de gewrichtsband en komt vaak voor aan de palmzijde van de pols, de achterzijde van de pols, de palmzijde van de vingers en de rugzijde van het eindgewricht van de vingers.

Een ganglion kan veranderen van grootte, spontaan verdwijnen of openbarsten. Het is een goedaardige zwelling, onschuldig van aard, die vaker voorkomt bij vrouwen dan bij mannen. De oorzaak van een ganglion is vaak onduidelijk. Bij oudere mensen kan slijtage (artrose) een rol spelen, en soms ontstaat een ganglion na bijvoorbeeld een polsbreuk. Specifieke werkzaamheden of hobby's hebben geen invloed op het ontstaan van een ganglion.



Een ganglion in de peesschede aan de palmzijde van de wijsvinger. Een ganglion kan ook in de vinger zelf ontstaan. Na het verwijderen blijft er een klein litteken over.

## Klachten

Soms geeft een ganglion in de vinger geen klachten. U kunt echter klachten hebben zoals:

- Een hard aanvoelende zwelling op de overgang van de handpalm naar de vinger.
- Een zeurend gevoel, pijn bij buigbewegingen van de vinger.
- Bewegingsbeperking van de vinger.

## Onderzoeken

U bespreekt uw klachtenpatroon met de arts. Ook krijgt u een lichamelijk onderzoek. In geval van verdenking van een onderliggende aandoening zoals slijtage bij de pols, krijgt u aanvullend onderzoek, zoals een röntgenfoto, echografie of MRI.



## Behandeling

### *Niet-operatieve behandeling*

Een ganglion in de vinger kan spontaan verdwijnen of geen klachten geven. Indien u klachtenvrij bent, kunt u in overleg met de plastisch chirurg ook besluiten af te wachten. Een niet-operatieve behandeling bestaat uit het leegzuigen van de cyste met een naald en het toedienen van ontstekingsremmers. De kans op terugkeer van het ganglion is echter groot. Daarom wordt slechts zelden voor deze behandeling gekozen.

### *Operatieve behandeling*

Bij een operatie verwijdert de arts het ganglion in het geheel. Soms is het noodzakelijk om ook een bandje van de buigpees mee te nemen. Dit geeft ruimte in de peesschedetunnel. De buigpees kan er dan weer vloeiend doorheen glijden. De operatie duurt tien tot twintig minuten.

Houd voor de operatie rekening met de volgende zaken:

- Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis om u na de operatie te helpen met het aankleden en/of het vervoer naar huis.
- Draag makkelijke, ruimvallende kleding in verband met het drukverband of de gipsspalk.
- Draag geen sieraden of nagellak.

- Haal alvast pijnstilling in huis zoals paracetamol. Indien nodig krijgt u een recept voor extra pijnstilling.
- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de arts.
- Stop in overleg met de arts enkele dagen voor de operatie met bloedverdunnende medicatie. U kunt dit vaak in overleg één dag na de operatie weer hervatten.

De operatie gebeurt poliklinisch, onder lokale verdoving door middel van een injectie. Slechts zelden wordt gekozen voor dagbehandeling onder verdoving van de gehele arm of volledige anesthesie. Uw arts overlegt met u wat in uw geval het beste is.

Bij de operatie ligt u op uw rug, met uw arm opzij op een armtafel. Voor de start van de operatie kunt u een band (tourniquet) om de bovenarm krijgen. Deze band wordt, nadat de verdoving is ingewerkt, opgeblazen. Door de druk van de band worden de bloedvaten naar de hand dichtgedrukt. Gedurende de ingreep stroomt dan een korte periode geen bloed naar de hand. Dit creëert beter zicht voor de chirurg. De druk van deze band kunt u als onprettig ervaren.

Via een kleine snede van 1,5 cm aan de basis van uw vinger, wordt het ganglion verwijderd. Eventueel wordt ook een deel van de peesschede in de lengterichting



opengesneden. De wond wordt gesloten met hechtingen en er wordt een drukverband of gipsspalk aangelegd, afhankelijk van waar het ganglion zit. Hierna kan de band rondom de bovenarm weer leeglopen, zodat de bloedaanvoer naar de hand weer hersteld. Dit kan kortdurend prikkelende sensaties geven. De operatie duurt ongeveer 15-30 minuten. De coördinatie van bewegingen van uw arm en hand kunnen de eerste uren na de operatie nog lastig zijn als gevolg van de verdoving.

## Nazorg

- Houd het verband droog. Tijdens het douchen kunt u een plastic zak om de hand doen. Handig is om eerst een handdoek om het drukverband te doen, en daar een plastic zak omheen. De handdoek neemt eventueel water op dat toch in de zak loopt.
- Als het verband te strak zit, mag u het buitenste verband opnieuw aanleggen.
- De derde dag na de operatie mag u het verband verwijderen. Een kleine pleister volstaat dan. U mag dan gewoon douchen en de pleister verwisselen. Zwemmen is niet verstandig, omdat zwemwater doorgaans niet schoon genoeg is.
- Houd de hand de eerste drie dagen hoger dan uw elleboog in verband met zwelling in uw hand en vingers. U krijgt hier een mitella voor aangemeten. 's Nachts hoeft u de mitella niet om. Rust uw hand dan op een kussen.
- Beweeg de vingers regelmatig om stijfheid te voorkomen. Dit kunt u doen door vijf keer per dag, 10 keer uw vingers recht te maken en 10 keer uw vingers ontspannen te buigen. Vermijd met kracht een vuist te maken. Help met uw andere hand de vingers te bewegen.
- Spreid en sluit de hand 10 keer, vijf keer per dag, om vocht uit de hand weg te pompen. De duim kan worden geoefend door alle vingertoppen aan te tikken en de basis van de pink aan te raken.
- Bij napijn kunt u maximaal vier keer per dag twee tabletten paracetamol slikken. Indien nodig krijgt u een recept voor extra pijnstilling.
- Wij adviseren u om met een (gips)verband geen auto te rijden. Deze verantwoordelijkheid ligt bij uzelf. Neem voor meer informatie contact op met uw zorgverzekeraar. Uw verzekeraar kan weigeren uit te betalen in geval van schade.
- De verpleegkundige verwijdert na 10 tot 14 dagen uw hechtingen.



## Hersteltraject

De eerste zes weken kunt u beter geen voorwerpen stevig vastgrijpen of veel kracht uitoefenen om nieuwe overbelasting te voorkomen. Uw vinger of hand is in het begin vaak wat gezwollen. Dit neemt na loop van tijd langzaam weer af. De duur van de herstelfase na operatie aan een ganglion in de vinger is variabel. Dit is afhankelijk van uw wondgenezing en herstel.

Soms komt het voor dat het litteken en het gebied rondom het litteken langere tijd (weken tot maanden) gevoelig zijn bij aanraken en druk zetten. Het litteken kan ook hard aanvoelen. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk. Als het litteken dicht en droog is, kunt u het litteken twee keer per dag masseren met een verzorgende crème (vitamine E crème), om het litteken soepel te houden.

## Handenteam

In enkele gevallen is na de operatie nabehandeling nodig. De nabehandeling bestaat uit spalk- en/of oefentherapie. Deze nabehandeling vindt plaats bij het Hand en Pols Expertisecentrum van het Spijkenisse Medisch Centrum en wordt uitgevoerd door medewerkers van het handenteam. De duur en frequentie van de nabehandeling is afhankelijk van uw herstel.

## Complicaties

Bij elke operatie is er een klein risico op complicaties. Voor de volledigheid noemen we de (zeer) zeldzame complicaties. Heeft u vragen over de mogelijke complicaties? Neem dan contact op met uw behandelend arts.

- Een wondinfectie, nabloeding of een veranderd gevoel rondom het litteken. Neem bij roodheid, koorts, warm aanvoelen van de huid of erge pijnklachten contact op met het ziekenhuis.
- Een zeer zeldzame complicatie van de operatie aan een ganglion is een tijdelijke verminderd gevoel bij het geopereerde deel van uw vinger. Dit kan komen door letsel aan de zenuwtakjes.
- Na een trauma of operatie van de hand kunnen onbegrepen klachten ontstaan die niet direct te maken hebben met trauma of de operatie. Dit kan roodheid, zwelling, een glanzende huid, stijfheid en pijn zijn. Ook kan intolerantie ontstaan voor kou. Deze klachten komen slechts zeer zelden voor en zijn vaak van tijdelijke aard.
- Een ganglion in de pols kan in 8 tot 10% van de gevallen weer terugkomen na de operatie.



## Tot slot

*Inzien medische gegevens*

Op [mijn.spijkenissemc.nl](http://mijn.spijkenissemc.nl) kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website [www.spijkenissemc.nl](http://www.spijkenissemc.nl).

*Vergoeding ziekenhuiszorg*

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op [www.dezorgnota.nl](http://www.dezorgnota.nl).

## Bereikbaarheid polikliniek Plastische Chirurgie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek Plastische Chirurgie via 0181-65 82 28.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181 - 65 88 88.