

franciscus

MUCOIDCYSTE VINGER

Inleiding

Uw arts heeft vastgesteld dat de zwelling op de rugzijde van uw vinger een mucoidcyste is. Het is een omkapselde holte (ganglion of cyste) gevuld met geel, geleiachtig vocht. Het ganglion ontstaat vanuit het gewrichtskapsel door slijtage van het eindgewricht. Een mucoidcyste kan veranderen van grootte, spontaan verdwijnen of openbarsten. Het is een goedaardige zwelling, en onschuldig van aard. Specifieke werkzaamheden of hobby's hebben geen invloed op het ontstaan van een ganglion.

Klachten

Soms geeft een mucoidcyste in de vinger geen klachten. U kunt wel klachten hebben van:

- Een hard aanvoelbare zwelling op de rugzijde van de vinger in het uiterste gewricht: 1-15mm voordat de nagel begint;
- Een zeurend gevoel, pijn bij buigbewegingen van uw vinger of pijn bij stoten;
- Een open gesprongen cyste die een wondje kan veroorzaken;
- Een afwijkende vorm van de nagel doordat de cyste het nagelbed indrukt.

Onderzoek

U bespreekt uw klachtenpatroon met de arts en er wordt lichamelijk onderzoek uitgevoerd. In geval van verdenking op een mucoidcyste wordt er soms een röntgenfoto gemaakt ter beoordeling van gewrichtsslijtage.

De behandeling

Er zijn 2 soorten methoden voor de behandeling van een mucoidcyste van de vinger:

1. Niet-operatieve behandeling;
2. Operatieve behandeling.

Het doel van de behandelingen is om van de mucoidcyste en de klachten af te komen.

Niet-operatieve behandeling

Een mucoidcyste in de vinger kan spontaan verdwijnen of geen klachten geven. In overleg met u kan dan ook besloten worden om 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 de mucoidcyste is wel groot, daarom wordt alleen soms voor deze behandeling gekozen.

Operatieve behandeling

Tijdens een operatie worden de mucoidcyste verwijderd en de strekpees en het gewricht 'schoongemaakt' via een H vormige snede. De onderliggende slijtage van het gewricht zal door deze ingreep niet verdwijnen.

Soms is het nodig de omliggende huid wat op te schuiven (lokale transpositielap) om de huid weer dicht te krijgen. Het litteken is dan veel groter dan de cyste zelf.

De operatie gebeurt meestal poliklinisch onder een plaatselijke verdoving. Minder vaak wordt gekozen voor verdoving van de gehele arm of volledige anesthesie in dagbehandeling.

Bloedverdunners

Als u bloedverdunners gebruikt, dan zal in overleg met uw behandelend arts bepaald worden óf en wanneer er gestopt moet worden met deze medicijnen.

Nazorg

- Na de operatie wordt uw hand verbonden. Het drukverband kan na 3 dagen worden verwijderd. U dient het verband droog te houden. Bij douchen kunt u een plastic zak om uw hand doen;
- U krijgt een draagdoek (mitella) aangemeten. U dient de mitella de eerste 3 dagen te dragen of uw hand hoog te houden. 's Nachts hoeft u de mitella niet om en u kunt uw hand dan het beste op een kussen laten rusten;
- Het is van belang dat u de vingers regelmatig beweegt om stijfheid te voorkomen;
- Voor eventuele napijn kunt u paracetamol (maximaal 4x daags 1.000 mg) gebruiken. Als het nodig is, krijgt u een recept voor extra pijnstilling;
- Zelf autorijden met drukverband/gipsspalk wordt niet geadviseerd;
- De hechtingen worden na ongeveer 10 tot 14 dagen op de polikliniek verwijderd;

- Na 3 maanden volgt vaak een controleafspraak.

Hersteltraject

De duur van de herstelfase na een operatie van een mucoidcyste in de vinger is verschillend en afhankelijk van uw wondgenezing en herstel.

Soms komt het voor dat het litteken en het gebied rondom het litteken langere tijd gevoelig zijn bij aanraken en druk zetten. Dit kan weken tot maanden duren. Het litteken kan ook hard aanvoelen. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk.

Mogelijke complicaties

Bij alle operaties bestaat een kleine kans op complicaties. Voor de volledigheid noemen we de (zeer) zeldzame complicaties. Als u vragen heeft over de mogelijke complicaties, raden wij u aan om contact op te nemen met uw behandelend arts.

- Een wondinfectie, een nabloeding of een veranderd gevoel rondom het litteken. Neem bij roodheid, koorts of erge pijnklachten contact op met het ziekenhuis;
- Na een trauma of operatie van uw hand kunnen er onbegrepen klachten ontstaan die niet direct te maken hebben met trauma of de operatie. Deze klachten omvatten roodheid, zwelling, een glanzende huid, stijfheid en pijn. Ook kan er verhoogde gevoeligheid ontstaan voor koud. Deze klachten komen slechts zeer zelden voor en zijn vaak tijdelijk;
- De operatie aan een mucoidcyste heeft tevens als zeldzame complicatie een verminderd gevoel bij het geopereerde deel door beschadiging van een zenuw;
- De geopereerde vinger zal in zijn geheel een aantal weken wat stijver zijn. Er kan stijfheid optreden in het eindgewricht die soms niet helemaal verdwijnt;
- Een mucoidcyste kan soms terugkomen na een operatie.

Handtherapie

Na een operatie aan een mucoid cyste is het meestal niet nodig om therapie te volgen. Als het herstel tegenzit, kan uw behandelend arts oefentherapie adviseren.

Uw behandelend arts verwijst u dan naar de handtherapeut. De

vergoeding van handtherapie valt onder 2e lijn fysiotherapie en soms ergotherapie. Raadpleeg uw zorgverzekeraar en handtherapeut over de vergoeding.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

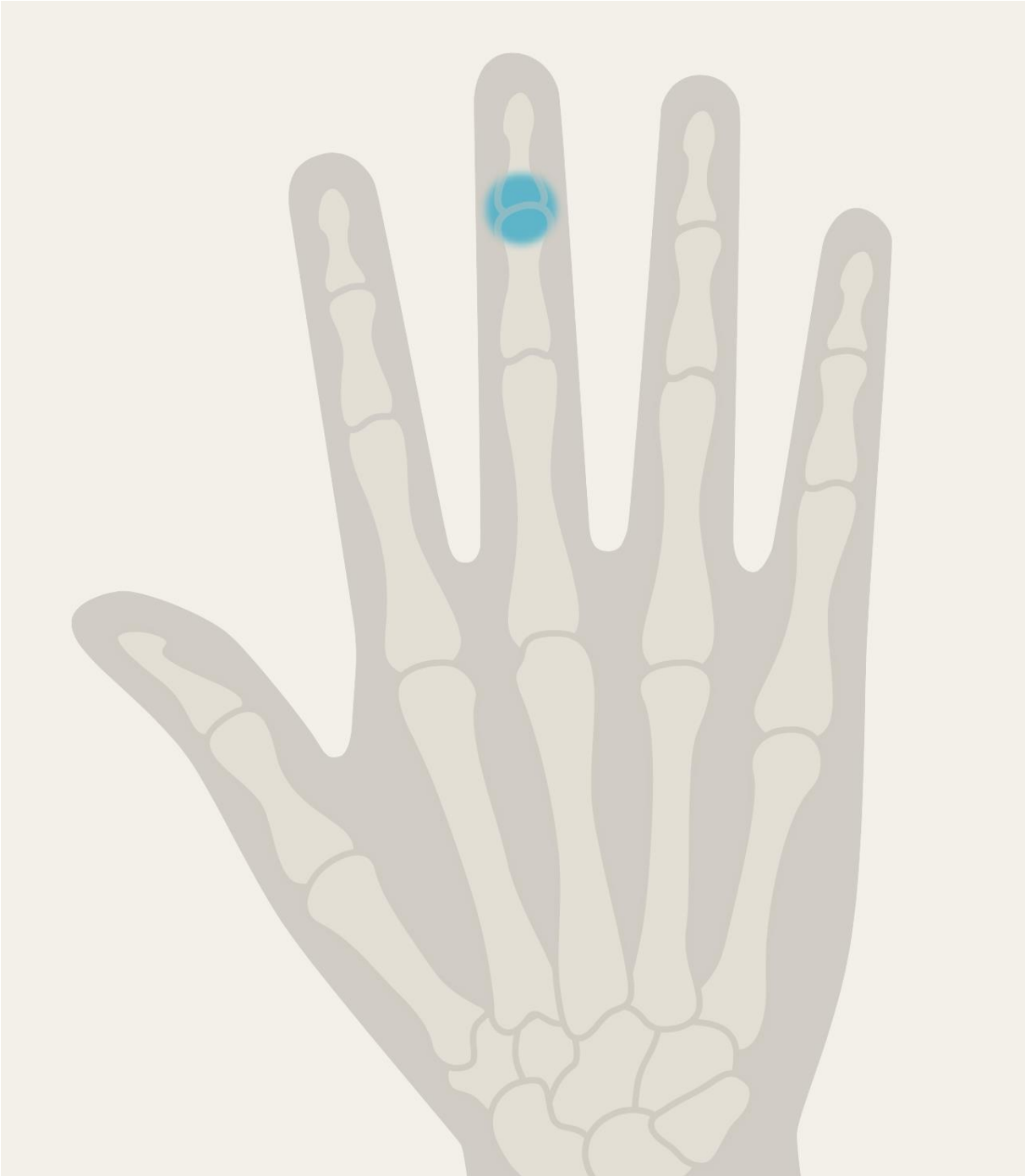
Bent u op zoek naar informatie over uw gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

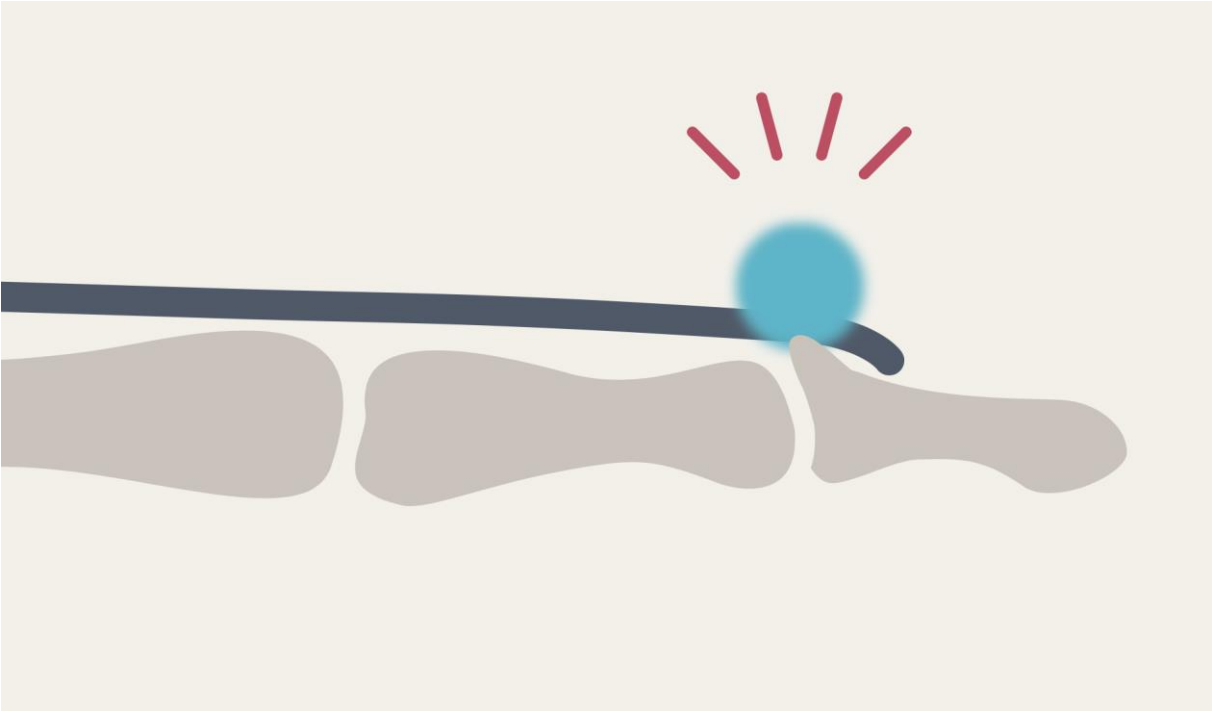
Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

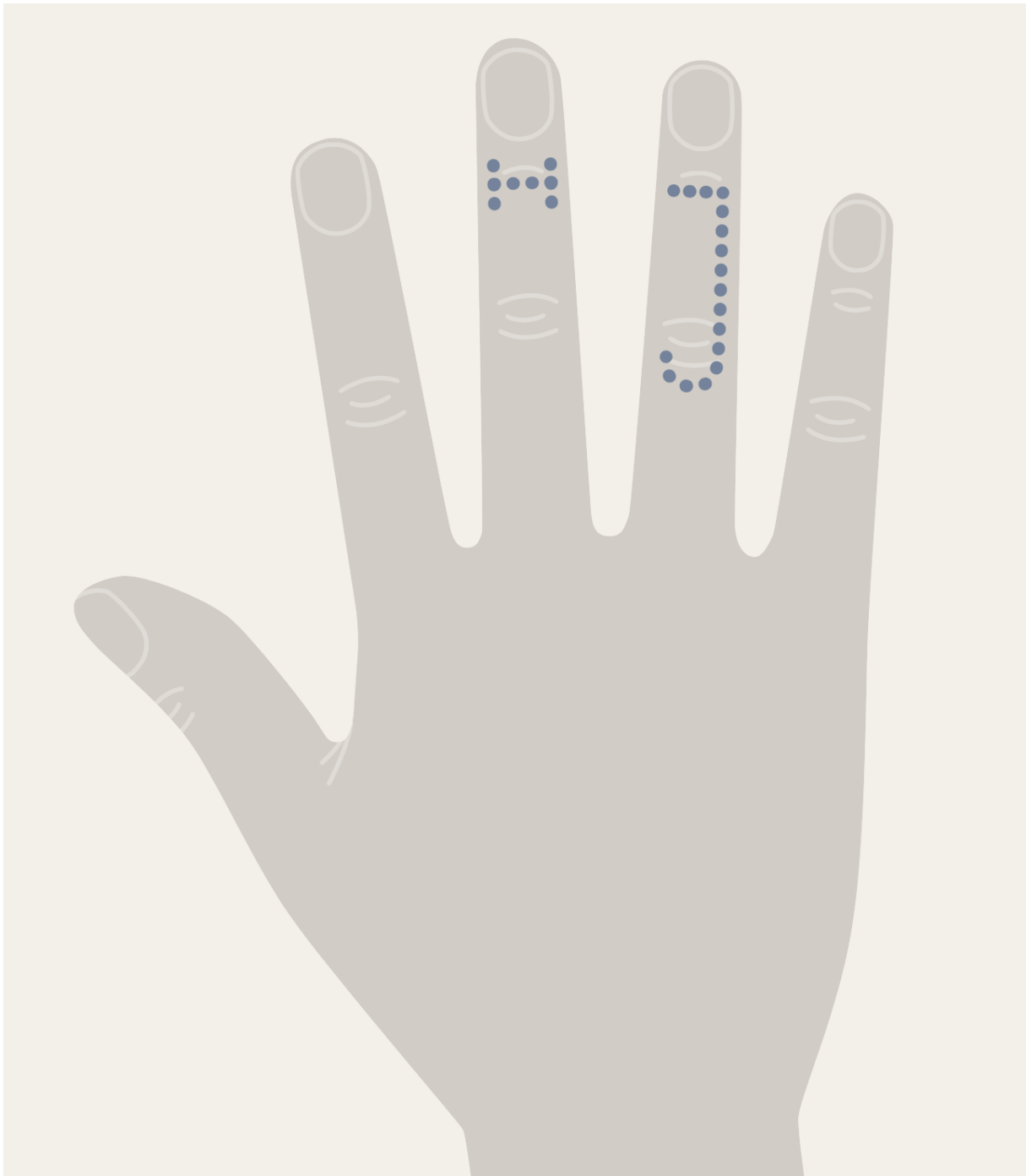
Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.

Locatie

Let u goed op waar uw ingreep staat gepland, in Franciscus Vlietland of Franciscus Gasthuis.







Een met gelei-achtige vloeistof (lichtblauw) gevulde cyste bevindt zich aan de rugzijde van het laatste vingerkootje. Een mucoidcyste wordt veroorzaakt door slijtage in het gewricht. Het litteken na de operatie (blauwe stippellijn) beperkt zich vaak allen ter plaatste van het gewricht (zie de middelvinger). Soms is het nodig de huid te verschuiven en wordt het litteken wat groter (zie de ringvinger).