

# Chirurgie

## Kleine chirurgische ingrepen

### Onder plaatselijke verdoving

#### Algemene informatie

##### Inleiding

Deze brochure geeft u algemene informatie over kleine ingrepen die poliklinisch plaatsvinden onder plaatselijke verdoving.

##### De diagnose

De diagnose wordt gewoonlijk gesteld naar aanleiding van uw verhaal en op grond van de bevindingen bij onderzoek. Nader onderzoek is dan ook meestal niet nodig.

#### Aandoeningen die chirurgisch worden behandeld

##### Atheroomcyste

Een atheroomcyste (een verstopte talgklier) kan overal voorkomen waar talgkliertjes zijn, dus eigenlijk overal in de huid. Het vaakst komen zij voor op de meer behaarde lichaamsdelen. Talg is nodig om de huid te smeren en soepel te houden, maar als de talgproducerende klieren verstopt raken, geven zij aanleiding tot ophoping van de talg en ontstaan gezwellen die kunnen variëren van enkele millimeters tot meer dan 10 cm. Het is op zich onschuldig, maar vaak ontsierend en het is ook mogelijk dat er in geval van ontsteking een zeer pijnlijk abces ontstaat. In dat geval is het vaak nodig om eerst het abces te openen. Wanneer de ontsteking tot rust is gekomen vindt een tweede ingreep plaats waarbij de rest van de atheroomcyste wordt verwijderd.

##### Huidbultje

Er zijn meerdere goedaardige huidbultjes of huidtumortjes. Omdat u er hinder van hebt of om cosmetische redenen kan het nodig zijn dat zo'n huidtumortje verwijderd wordt.

##### Moedervlek

Een moedervlek of naevus is een goedaardige opeenhoping van pigmentvormende cellen in de huid. Het is een normaal verschijnsel. Vrijwel iedereen krijgt meerdere moedervlekken. Gemiddeld zo'n 25 per persoon. Er bestaan onrustige moedervlekken. Deze zijn in principe goedaardig, maar kunnen soms voorlopers van een kwaadaardige moedervlek (melanoom) zijn. Een melanoom kan ontstaan uit een

onrustige moedervlek en een enkele keer zelfs uit een gewone moedervlek, al is de kans dat een moedervlek kwaadaardig wordt één op de miljoen. Ook kan een melanoom spontaan uit tevoren normale huid ontstaan.

### □ **Lipoom**

Een lipoom of vetbult is een goedaardig gezwel, bestaande uit vetcellen. Een vetbult kan enorm verschillen in grootte. Vaak komen er meerdere vetbulten bij een en dezelfde persoon voor. Wanneer de vetbult groter is dan 3 cm is over het algemeen nader onderzoek nodig, Meestal vindt een MRI-scan plaats of wordt een punctie gedaan. Hiermee wordt vastgesteld of het inderdaad om een vetbult gaat

### □ **Ingegroeide nagel**

Een ingegroeide nagel komt meestal voor bij de grote teen. De binnen- of buitenrand van de nagel is dan in de huid gegroeid en heeft aanleiding gegeven tot irritatie, pijn of een ontsteking. Waarom zo'n teennagel ingroeit is niet met zekerheid bekend. Mogelijk ligt het aan de bouw van de teen zelf (licht gekanteld, waardoor bij het lopen een nagelrand te veel in de huid drukt) of aan het schoeisel (te nauw, te smal). Zeker is dat het te kort afknippen van de hoeken van de nagel een rol speelt.

Er zijn verschillende behandelingsmogelijkheden, afhankelijk van de ernst van het ingroeien van de nagelrand:

- Wanneer de nagelrand een beetje ingroeit of dreigt in te groeien en irritatie veroorzaakt, zijn eenvoudige maatregelen vaak afdoende. De druk van de nagelrand kan verminderen door een plukje watten onder de nagel te schuiven of de huid regelmatig naar beneden te masseren.
- Wanneer de mate van ingroei erger is en aanleiding geeft tot pijn of een ontsteking veroorzaakt, is een versmalling van de nagelrand nodig. Een versmalling wordt gemaakt door de nagelrand weg te knippen. Later groeit de nagel dan weer aan. Als de ontsteking tot rust is gekomen, kan geprobeerd worden met de hierboven beschreven eenvoudige maatregelen opnieuw ingroei te voorkomen.
- Ook kan de nagel blijvend versmald worden door niet alleen de nagelrand weg te knippen, maar ook de wortel van de nagel te versmallen. Dat stukje wortel van de nagel moet dan worden weggesneden of weggekrabd of door middel van een etsende vloeistof (fenol) worden vernietigd.
- Afhankelijk van de bevindingen van de arts, kan het soms nodig zijn de nagel geheel of gedeeltelijk te verwijderen.

*Wij adviseren u bij deze ingreep een rolstoel mee te brengen naar de afdeling. Rolstoelen staan in de centrale hal van het ziekenhuis. Voor het gebruik is een muntstuk van twee euro nodig. Na gebruik dient u de rolstoel weer terug te plaatsen.*

### □ **Ganglion**

Een ganglion is een goedaardige, omkapselde holte die gevuld is met geleïachtig vocht. Het ganglion ontstaat vanuit een gewrichtskapsel of vanuit een peesschede. Door bijvoorbeeld overbelasting ontstaat er irritatie van het gewrichtskapsel waardoor overmatige vochtproductie. Het gewrichtsvocht zoekt zich een weg naar buiten maar kan in feite geen kant op. Uiteindelijk kan het gewrichtskapsel op een plaatselijke zwakkere plek uitrekken en vormt zich als het ware een uitstulping.

Er is echter zelden een duidelijke oorzaak voor het ontstaan van een ganglion aanwezig. Het komt vooral voor aan de pols, maar ook elders in het lichaam kan het voorkomen.

Behandeling van een ganglion kan op verschillende manieren:

- Rust
- Vermijden of aanpassen van de beweging die de overbelasting veroorzaken kan in veel gevallen verlichting geven.
- Leegzuigen: daarbij wordt het ganglion met een naald aangeprikt en leeggezogen. Meestal wordt na het leegzuigen een vloeistof ingespoten (corticosteroïde preparaat) zodat de holte verkleeft.
- Het ganglion wordt chirurgisch verwijderd. Aan de rugzijde van de pols kan dit vaak onder plaatselijke verdoving, aan de binnenzijde van de pols onder algehele narcose of regionale anaesthesie.

#### □ Slijmbeurs

De slijmbeurs is een soort stootkussentje op botdelen die uitsteken en is normaal altijd aanwezig. De meeste klachten komen voorbij de slijmbeurs op de elleboog en de knie. De slijmbeurs kan door een klap of een val beschadigd worden en zich vullen met bloed. Op dat moment kan men meestal volstaan met het leegzuigen van de slijmbeurs, waarna een drukverband wordt aangelegd. Anders is het, wanneer de slijmbeurs herhaaldelijk wordt beschadigd of geïrriteerd raakt. Daardoor kan er een blijvende zwelling met vochtophoping ontstaan die ook ontstekingsverschijnselen kan vertonen. Het steunen op de elleboog of op de knie is dan ook pijnlijk.

Behandeling van een slijmbeurs kan op verschillende manieren:

- Verwijdering van de slijmbeurs; dit wordt alleen verricht bij hele hardnekkige problemen.
- Het openmaken van de slijmbeurs; de inhoud kan dan makkelijk wegvloeien waardoor de slijmbeurs tot rust komt. Hierbij wordt vaak een drain achtergelaten die na ongeveer 10 dagen wordt verwijderd.

#### □ Haperende vinger

Een haperende vinger of trigger finger is het gevolg van een ontstekingsreactie van de buigpees of de peesschede (de koker waar de pees doorheen glijdt) van een vinger. Door ontsteking ontstaat er een verdikking van de pees, waardoor deze niet meer soepel door de peesschede glijdt.

De verdikking ontstaat meestal tussen het eerste gewricht van de vinger en de handpalm aan de binnenzijde van de hand. Op een gegeven moment kan de pees zelfs vastlopen, waarbij de vinger moet worden geholpen zich te strekken. De oorzaak is meestal niet duidelijk. Soms is er een overbelasting geweest. Het is een onschuldige maar lastige afwijking. Via een kleine snede kan de peesschede in de lengterichting worden geopend. Hierdoor ontstaat ruimte voor de peesverdikking. De huid wordt vervolgens gehecht en verbonden.

## **Vorbereiding op de ingreep**

- Als u medicijnen gebruikt of ergens overgevoelig voor bent (zoals pleisters en jodium) is het belangrijk dit aan de arts of verpleegkundige te melden.
- Het is van belang dat het gebied of lichaamsdeel, waar de ingreep moet plaatsvinden, thuis goed gewassen wordt. Nagels moeten kort, schoon en zonder nagellak zijn.
- Omdat na een ingreep een verband kan worden aangelegd, is het verstandig gemakkelijke kleding te dragen. Bijvoorbeeld kleding met wijde mouwen die ruimte laten voor een verband.
- Het is verstandig juwelen en sieraden thuis te laten.
- Afhankelijk van het soort verdoving, maar ook afhankelijk van het soort ingreep hebt u begeleiding nodig. Ook is het verstandig u te laten begeleiden wanneer u na de ingreep zelf niet naar huis kunt rijden.
- Het is verstandig voor de ingreep pijnstillers als paracetamol (500 mg.) in huis te halen.
- U hoeft niet nuchter te zijn voor de ingreep, u kunt dus voor de ingreep gewoon eten en drinken. Ook uw medicijnen kunt u gewoon innemen.

## **Bloedverdunnende medicijnen**

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

## **De plaatselijke verdoving**

De plaatselijke verdoving wordt gegeven met behulp van één of meerdere verdovingsprikken rond het te behandelen gebied. Deze verdoving kan zo'n 30 tot 60 minuten aanhouden.

## **Mogelijke complicaties**

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Ondanks de zorgvuldigheid waarmee gewerkt wordt bestaat er altijd een geringe kans op complicaties:

- In incidentele gevallen kunnen nabloedingen en/of infecties optreden.
- Als de pijn na de tweede dag toeneemt, is het verstandig om contact met uw arts op te nemen.
- Soms kan een zenuwtakje van de huid beschadigd worden, waardoor het gevoel in de omgeving van de wond (meestal tijdelijk) verstoord kan raken.
- Een recidief is mogelijk; dit betekent dat de afwijking terugkomt.

## **De nabehandeling**

- De wond wordt na de ingreep gehecht. Verwijdering van de hechtingen vindt plaats als de wond is genezen. Soms gebruikt de arts oplosbare hechtingen. Deze lossen vanzelf op en hoeven niet verwijderd te worden.
- U krijgt zo nodig voor enige tijd een steunend verband. U kunt dit na 24 uur zelf verwijderen.
- Als de verdoving uitgewerkt is, kunt u wat pijnklachten hebben, waarvoor u pijnstillers als paracetamol (500 mg) kunt gebruiken. Deze zijn te koop bij apotheek en drogist. Het is raadzaam om vóór de ingreep deze pijnstillers in huis te hebben.
- U mag de derde dag na de ingreep douchen, ook als er nog hechtingen in de wond zitten. Na het douchen kunt u een nieuwe pleister op de wond plakken. Als de wond droog is hoeft dit niet meer.

- U kunt weer baden als de hechtingen zijn verwijderd.
- Het herstel is doorgaans vlot en meestal kunt u vrij snel weer de normale dagelijkse activiteiten oppakken.
- Soms wordt het bij de ingreep verkregen weefsel opgestuurd voor pathologisch onderzoek. Na 7 tot 10 dagen is meestal de uitslag bekend en kunt u die vernemen van de arts, wanneer u voor controle op de polikliniek komt.

### **De nacontrole**

U krijgt een afspraak thuisgestuurd voor nacontrole op de polikliniek chirurgie.

### **Verwezen door de huisarts?**

Wanneer voor U een afspraak gemaakt is op de poliklinische operatiekamer rechtstreeks door de huisarts en u voor de ingreep dus nog niet gezien bent door een chirurg, dan komt het in heel zeldzame gevallen voor dat de medisch specialist het bijvoorbeeld niet eens is met de indicatie die gesteld is door de huisarts. Het kan zijn dat er aanvullend onderzoek nodig is en dat de ingreep niet of op een ander tijdstip zal plaatsvinden.

### **Als u ziek of verhinderd bent**

Wanneer u de gemaakte afspraak voor de poliklinische ingreep niet kunt nakomen, wilt u dit dan zo ruim mogelijk van tevoren even telefonisch doorgeven. Wellicht lukt het dan nog om een andere patiënt van de gereserveerde tijd gebruik te laten maken. Wij maken graag een nieuwe afspraak voor u.

### **Tot slot**

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u. Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of zijn er problemen na de ingreep neem dan gerust contact op met

<b>Polikliniek Chirurgie</b>		
<b>Locatie Venlo</b>	routenummer 75	☎ (077) 320 68 80
<b>Locatie Venray</b>	routenummer 12	☎ (0478) 52 24 08

## VieCuri Medisch Centrum

### **Locatie Venlo**

Tegelseweg 210  
5912 BL Venlo  
☎ (077) 320 55 55

### **Locatie Venray**

Merseloseweg 130  
5801 CE Venray  
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

Bekijk uw medische gegevens op [www.mijnviecuri.nl](http://www.mijnviecuri.nl)