



Patiënteninformatie

# Ductus thyreoglossuscyste (halscyste)



# Inhoud

Praktische informatie.....	3
Inleiding .....	5
Informatie over het ziektebeeld .....	6
Vorbereiding op de ingreep .....	7
Hoe verloopt de ingreep? .....	7
Het verloop na de ingreep .....	8
Algemeen .....	8
Wat kunt u na de ingreep verwachten?.....	8
Pijn.....	8
Temperatuur .....	8
Verwikkelingen.....	9
Bloeding .....	9
Ontslag uit het ziekenhuis .....	9
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis .....	10
Controle na de ingreep .....	10
Tot slot.....	10
Wie contacteren bij vragen of problemen ? .....	10
Persoonlijke notities / vragen .....	11

## Praktische informatie

### Opname

Datum: ...../...../.....

Uur: .....u

Campus: .....

### Aandachtspunten

- NUCHTER: niet meer eten of drinken vanaf 24u 's nachts
- Vooronderzoek door uw huisarts
- Raadpleging anesthesie.....
- Pre-operatieve vragenlijst

## Inleiding

Deze brochure geeft u de nodige informatie over het wegnemen van een halscyste. Een andere benaming voor halscyste is ductus thyreoglossuscyste.

U leest hier meer over de ingreep, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig extra vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website [www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be) of in de onthaalbrochure. Deze kreeg u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging.

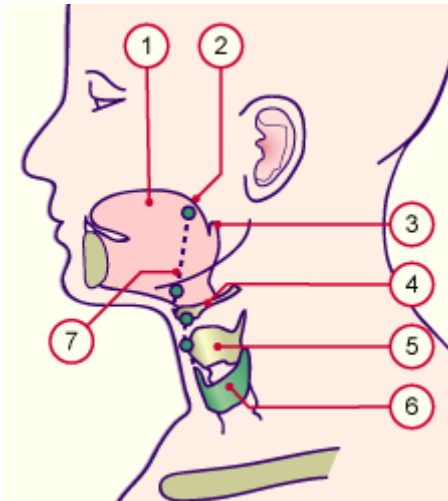
Breng deze brochures mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

## Informatie over het ziektebeeld

De ductus thyreoglossuscyste is een halscyste, die in het midden van de hals ligt. Het is één van de meest voorkomende aangeboren halsafwijkingen.

De cyste is een zwelling in het midden van de hals ongeveer ter hoogte van het tongbeen. De zwelling beweegt op en neer bij slikbewegingen. Deze halscyste kan op elke leeftijd voorkomen, maar we zien het vaker bij kinderen dan bij volwassenen.

We nemen de halscyste weg omdat deze kan gaan ontsteken, met pijn, roodheid en koorts tot gevolg. Vaak wordt zo'n cyste geleidelijk aan groter en stoort ze bij slikbewegingen.



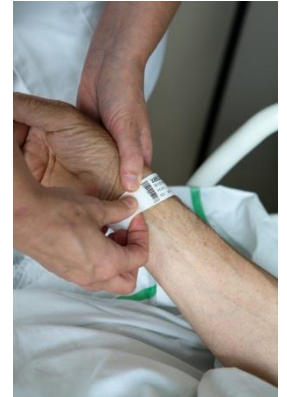
1. Tong
2. Tongwortel
3. Strottenklepje – epiglottis
4. Tongbeen
5. Schildkraakbeen
6. Schildklier
7. Embryonaal verloop van de schildklier – waarbij restanten kunnen achterblijven op het verloop en cystes kunnen vormen.

## Vorbereiding op de ingreep

De dag van de ingreep moet u vanaf 12 uur 's nachts nuchter blijven. U mag vanaf dan niet meer eten en drinken.

Zorg ervoor dat u geen juwelen, piercings, tandprothesen, bril of contactlenzen draagt. Ook nagellak en make-up moet u verwijderen.

In het ziekenhuis krijgt u een operatiehemd. U krijgt een armbandje aan uw rechterpols, waarop uw naam en kamernummer staan. Zo weten we altijd wie u bent. Als de voorbereiding op de ingreep start, kan u nog naar het toilet gaan.



Daarna brengen we u met uw bed naar de operatiekamer.

## Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt onder algemene narcose en duurt ongeveer 2 uur.

Tijdens de ingreep krijgt u een infuus in uw arm, waarlangs we vocht en eventueel medicatie geven.

Tijdens de narcose leggen we u met uw hoofd zoveel mogelijk achterover. De arts maakt een horizontale snede hoog in uw hals, over de cyste. Deze wordt vrijgemaakt en omgeklapt. De cyste is meestal verkleefd aan het tongbeen. Daarom verwijdert de arts ook het middelste deel van het tongbeen.

De arts sluit nadien de snede in lagen. Enkel het draadje doorheen de huid (intradermaal) moet achteraf worden verwijderd.

Tijdens de operatie plaatst de arts een drainagebuisje, om wondvocht uit de halswonde op te vangen. Vaak kunnen we dit al de dag na de ingreep verwijderen.

Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakruimte (recovery). In deze ruimte ontwaken alle patiënten die een ingreep onder algemene narcose hebben ondergaan. Wanneer u voldoende bij bewustzijn bent, brengen we u terug naar uw kamer. In totaal bent u 5 uur weg uit uw kamer.

## Het verloop na de ingreep

### Algemeen

Na de ingreep kunt u nog duizelig zijn. U verlaat dus best de eerste keer uw bed onder toezicht en met de hulp van een verpleegkundige.

Het infuus blijft voorlopig nog in uw arm zitten. Dit verwijderen we meestal na 24 uur. De dag van de ingreep of de volgende voormiddag komt de arts langs om u uitleg te geven over het verloop van de ingreep.

Aan de halswonde draagt u nog een verband. Onder dit verband zit het drainagebuisje dat het wondvocht wegzuigt. Dit buisje verwijderen we meestal na 1 dag. Het verband draagt u nog 8 dagen, tot uw eerste controle bij de neus-, keel-,oorarts. Zij verwijdert het verband en de draadjes (intradermale hechting). Het litteken van deze hechting is later nog nauwelijks zichtbaar.

### Wat kunt u na de ingreep verwachten?

#### Pijn

De pijn na de ingreep valt meestal mee. Deze verdwijnt na een paar dagen. Sommige patiënten hebben moeite om te slikken. Het grootste ongemak is vaak een stijf gevoel in de hals en de nek.

U mag medicatie tegen de pijn vragen.

#### Temperatuur

Een lichte verhoging van uw lichaamstemperatuur tot 38°C is mogelijk na een ingreep. Dit kan enkele dagen aanhouden.

Hou er rekening mee dat u na de ingreep verzwakt bent en dat u veel moet rusten. Teveel bezoek kan uw herstel vertragen.



## Verwikkelingen

We doen er alles aan om de kans op medische verwikkelingen zo klein mogelijk te houden. Toch kunnen bij elke ingreep onverwachts neveneffecten optreden, zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode.

### Bloeding

Een bloeding ter hoogte van de halswonde komt uiterst zelden voor. Meestal gaat het om een huidbloedvatje dat blijft bloeden. In dit geval kan het nodig zijn om een extra hechting ter hoogte van de huid aan te brengen.

Als er dieper in de hals een bloeding voorkomt, zal het drainagepotje het bloed opvangen. Als het potje niet voldoende is, kan het nodig zijn dat de arts uw wonde onder narcose moet nakijken.

## Ontslag uit het ziekenhuis

U blijft maximum 3 dagen in het ziekenhuis. Op de dag van uw ontslag mag u vanaf 11 uur het ziekenhuis verlaten.

Bij ontslag krijgt u van de arts volgende documenten:

#### Medicatievoorschrift

- Pijnstilling

#### Medisch attest

Voor uw werk, school of de verzekeringsmaatschappij. Patiënten kunnen na deze ingreep gemiddeld 2 weken niet gaan werken.

Algemene informatie over uw ontslag uit het ziekenhuis leest u op [www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be) of in de algemene onthaalbrochure die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Als u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

## Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

- U mag geen zware dingen tillen.
- U mag het verband niet verwijderen.
- Het verband mag niet in contact komen met water, zeep en shampoo.
- U mag 3 weken lang niet zwemmen.
- Bij roodheid of zwelling van de hals moet u altijd uw huisarts of uw neus-, keel-, oorarts contacteren.

### Controle na de ingreep

Het ziekenhuis stuurt altijd een verslag van de ingreep naar uw huisarts. Eén week na het ontslag uit het ziekenhuis hebt u een afspraak bij uw neus-, keel-, oorarts voor wondcontrole. De arts zal dan het verband en de draadjes (intradermale hechting) verwijderen.

### Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst neus-, keel- en oorziekten. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van het wegnemen van een halscyste. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

### Wie contacteren bij vragen of problemen?

Secretariaat neus-, keel-, oorartsen  
3<sup>e</sup> verdieping  
Campus Sint-Elisabeth  
Rubensstraat 166 – 2300 Turnhout  
☎ 014 40 67 50  
✉ [secretariaat.nko@azturnhout.be](mailto:secretariaat.nko@azturnhout.be)

Voor spoedgevallen (Campus Sint-Elisabeth)  
☎ 014 40 60 52  
☎ 014 40 60 11

Dr. Van Aken/ Dr. Gevers/ Dr. Van Vliet/ Dr. De Valck/ Dr. Celis



**AZ Turnhout vzw**  
[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)  
[info@azturnhout.be](mailto:info@azturnhout.be)



Blijf op de hoogte via [www.facebook.com/azturnhout](http://www.facebook.com/azturnhout)



**Campus Sint-Jozef**  
Steenweg op Merksplas 44  
2300 Turnhout  
014 40 60 11



**Campus Sint-Elisabeth**  
Rubensstraat 166  
2300 Turnhout  
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)  
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout