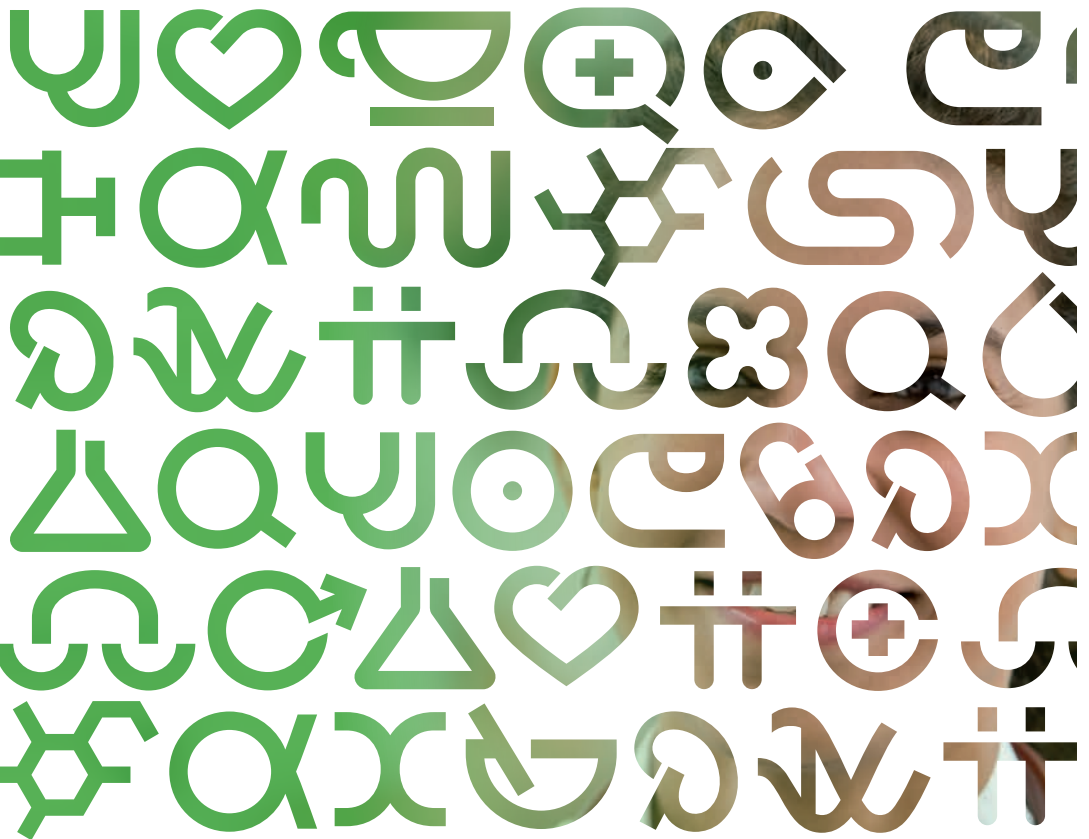


ORTHOPEDIE

Kijkoperatie in het enkelgewricht

Artroscopie

BEHANDELING



Kijkoperatie in het enkelgewricht

Binnenkort wordt u verwacht voor een kijkoperatie in het enkelgewricht (artroscopie) in het St. Antonius Ziekenhuis. Artroscopie betekent: in het gewricht kijken. Met dit onderzoek willen we ontdekken waar uw klachten vandaan komen en deze zo mogelijk verhelpen.

De informatie in deze folder geeft het onderzoek in grote lijnen weer. Omdat iedereen uniek is, kan de artroscopie bij u iets anders verlopen dan hier beschreven staat.

Wat is een gewricht?

Een gewricht is een beweeglijke verbinding tussen twee botstukken. De botstukken, die in een gewricht tegenover elkaar bewegen, zijn bekleed met kraakbeen. Dit kraakbeen is veerkrachtig weefsel en zorgt ervoor samen met het gewrichtsvocht dat de botstukken makkelijk over elkaar kunnen glijden.

Een gewricht wordt omgeven door een gewrichtskapsel. Het gewrichtskapsel en eventueel de tussenschijven van bindweefsel zijn aan de binnenkant bekleed met gewrichtsslijmvlies (synovia). Dit maakt vocht aan waarin voedingsstoffen zitten voor het kraakbeen. Ook dient het als smeermiddel voor het gewricht.

De steun van banden, pezen en spieren zorgen voor stabiliteit van het gewricht. Het is belangrijk dat de spieren goed ontwikkeld zijn. Zij kunnen schokken opvangen. Bovendien zijn spieren nodig voor de bewegingen van een gewricht.

Oorzaken van gewrichtsproblemen

Gewrichtsklachten kunnen het gevolg zijn van: gescheurd kraakbeen, gescheurde banden, gebroken bot, losse bot en/of kraakbeenstukjes, slijtage van het gewricht, ontsteking van het gewricht of een combinatie hiervan. Er zijn nog meer oorzaken te noemen, maar in deze folder worden alleen de oorzaken besproken die door een kijkoperatie te achterhalen zijn.

Op grond van uw verhaal, het lichamelijk onderzoek en aanvullende onderzoeken (bijv. röntgenfoto's, mri-scan of ct-scan) kan het vermoeden ontstaan dat uw gewricht beschadigd is.

Voor de operatie

Meestal kan de artroscopie in dagbehandeling worden uitgevoerd, bij sommige artroscopische operaties is een kortdurende opname nodig. Uw arts zal met u bespreken

welke mogelijkheid op u van toepassing is. De anesthesist (narcotiseur) zal met u overleggen of de operatie onder algehele verdoving of via een ruggenprik kan plaatsvinden.

Bij de kijkoperatie in van de enkel krijgt u rond de operatie een injectie met fraxiparine om trombose (stolsels in het bloed) tegen te gaan. Eventueel krijgt u voor de operatie een zetje paracetamol om de pijn na de operatie te kunnen bestrijden.

Als u een kijkoperatie ondergaat van uw enkel is het verstandig om voor de operatie vast krukken in huis te halen. U kunt daarvoor terecht bij een thuiszorginstelling bij u in de buurt.

Eten en drinken

Op de dag van de operatie moet u nuchter komen. Dit betekent:

- als u 's ochtends wordt geopereerd, mag u vanaf 23.00 uur de vorige dag niet meer eten of drinken.
- als u 's middags (vanaf 11.00 uur) wordt geopereerd, mag u licht ontbijten (beschuitje met een kopje thee/koffie). Daarna mag u niets meer eten of drinken.

De artroscopie (kijkoperatie)

Zodra u bent verdoofd, brengt de arts een dun kijkertje (de artroscoop) via een klein (enkele millimeters) sneetje aan de voorkant in de enkel. In de artroscoop zitten een cameraatje en een lichtkabel. De kijker wordt aangesloten op een videocamera, die

weer verbonden is met een beeldscherm. De kijker wordt tevens aangesloten op een lichtkabel waardoor de binnenkant van het gewricht goed verlicht wordt.

Via een aparte aan- en afvoeropening wordt het gewricht voortdurend gespoeld met een zoutwateroplossing. Dit vocht zorgt ervoor dat er meer ruimte in het gewricht komt en het gewricht continu gespoeld kan worden. Tijdens de operatie kunnen diverse instrumenten in het gewricht worden ingebracht om de ingreep uit te voeren. Om een helder beeld te kunnen houden tijdens de kijkoperatie, wordt de operatie vaak 'onder bloedleegte' uitgevoerd (in een bloedleeg gebied). Het bloed wordt uit het operatiegebied weggestreken en met een opgepompte bloeddrukband wordt het gebied 'bloedleeg' gehouden.

Na de operatie

Na de operatie vertelt de arts u wat er bij de artroscopie is gezien en wat er is gedaan. Tevens geeft de arts instructies over de nabehandeling van het gewricht, welke oefeningen goed zijn en welke bewegingen u beter kunt vermijden. Als het nodig is krijgt u fysiotherapie, maar vaak is zelf oefenen voldoende. Na een eenvoudige artroscopische ingreep kan ontslag naar huis dezelfde dag plaatsvinden. In een aantal gevallen volgt nog een overnachting, bijvoorbeeld als de anesthesist dit nodig vindt.

Weer thuis

Na de operatie heeft u een drukverband om de geopereerde enkel zitten. Deze mag de eerste 48 uur na de operatie niet verwijderd

worden, daarna mag u deze er zelf thuis af halen. U kunt dan zelf pleisters over de in-steekgaatjes plakken.

Douchen moet u uitstellen tot de wondjes gesloten zijn (meestal na vijf dagen) wegens infectiegevaar. Als er hechtpleisters zijn aangebracht na de operatie mag u deze zelf, na 1 week, verwijderen. Het belasten van de enkel is afhankelijk van wat de arts met u heeft afgesproken.

Pijnstillers zijn soms nodig. Een eenvoudige pijnstiller als paracetamol is vaak voldoende. Houdt u aan de dosering die in de bijsluiters vermeld staat (maximaal 4 x per dag 1000mg).

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's zoals:

- trombose;
- longontsteking;
- nabloedingen;
- wondinfectie.

Het gebeurt zelden dat iemand na een ar-troscopische operatie één van deze bovenstaande complicaties krijgt.

Andere complicaties kunnen zijn:

- Na de operatie blijft het gewricht soms nog een paar weken dik. Het gewrichtsslijmvlies is dan geïrriteerd. Misschien is dan extra behandeling nodig van de fysiotherapeut of kunnen medicijnen worden voorgeschreven.
- Een infectie is een vervelende complicatie, omdat de ontsteking het gewricht kan beschadigen en er vaak weer een

operatie nodig is. Het gewricht wordt dan gespoeld.

- Omdat er bij de artroscopie sneden in de huid worden gemaakt, is het mogelijk dat er een huidzenuw beschadigt. De huid erom heen kan een beetje dovig voelen of is juist extra gevoelig. De ervaring leert dat deze klachten meestal in de loop der tijd verdwijnen of geen last meer geven.
- De bloeddrukband, die vaak gebruikt wordt om de operatie onder bloedleegte te kunnen doen, geeft soms klachten na de operatie. Bijvoorbeeld een gevoel van kneuzing van de weefsels onder deze strakke band, maar er kan ook een huidzenuw bekneld zijn geraakt. Ook deze klachten verdwijnen na verloop van tijd.
- Een andere mogelijke complicatie bij een kijkoperatie van de enkel is een trombose been (een bloedstolsel in een bloedvat). Om dit te voorkomen krijgt u rond de operatie al een injectie met fraxiparine.

Controle

De poliklinische controle, voor het verwijderen van de hechtingen, vindt 2 weken na de ingreep plaats. Ongeveer 6 weken na de ingreep vindt de controle bij de arts plaats. Na genezing zijn de huidwondjes vaak nog dik. Dit komt doordat het onderliggende kapsel ook geopend is en wat langere tijd, 3 tot 4 weken, nodig heeft om te genezen.

Contact opnemen met uw arts

In de volgende gevallen dient u met de behandelende arts contact op te nemen:

- als de hele enkel dik wordt en/of meer pijn gaat doen;
- als u niet meer op het been kunt staan, terwijl dit van tevoren goed mogelijk was;
- als de hele enkel rood ziet en warm aanvoelt en u koorts krijgt.
- wanneer uw onderbeen/kuit dik, gespannen, pijnlijk en glanzend is, en u niet meer goed op het been kan staan.

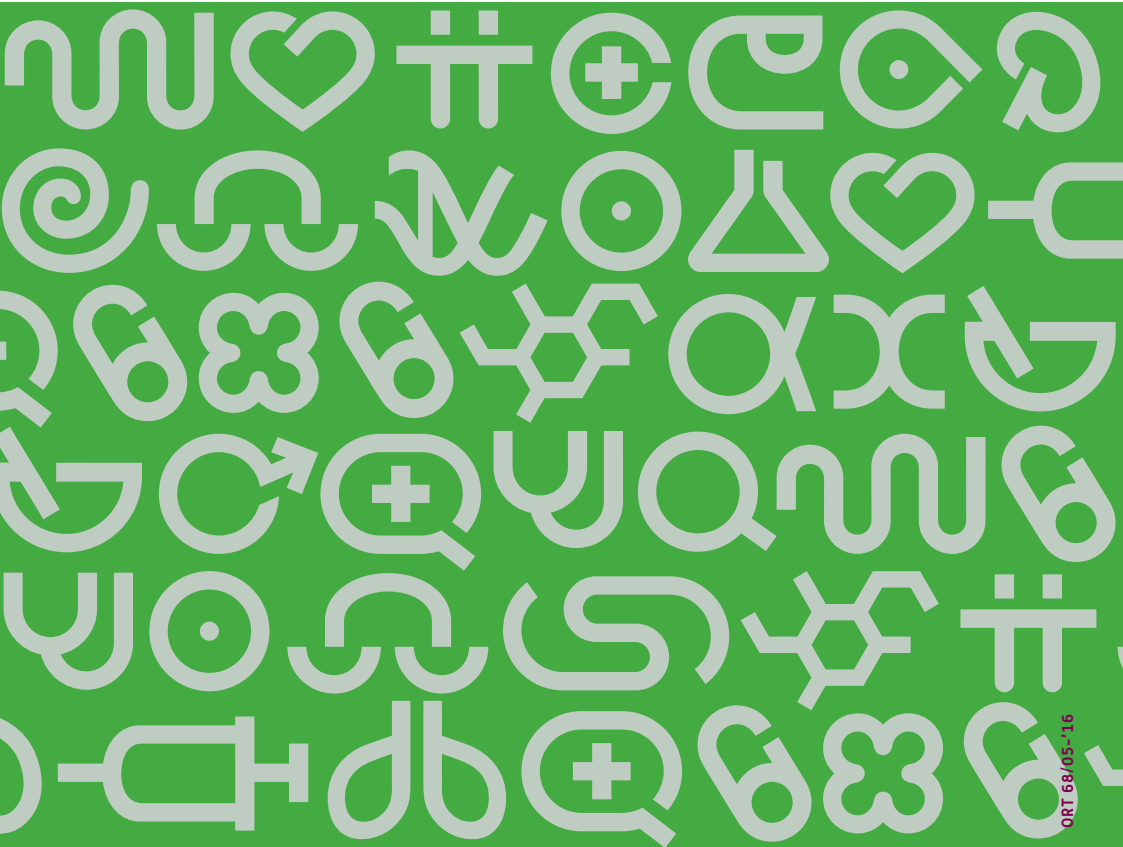
Vragen

Hebt u vragen? Stel deze dan gerust aan uw arts of verpleegkundige. U kunt ook bellen met de poli Orthopedie. Het telefoonnummer vindt u in het grijze adreshelder achterin deze folder.

Meer weten?

Ga naar www.antoniusziekenhuis.nl

Dit is een uitgave
van St. Antonius Ziekenhuis



ORT 68/05-16

ZIEKENHUIS
RESEARCH & DEVELOPMENT
ACADEMIE

ST ANTONIUS

