

Chirurgie

Arthroscopie van enkel/pols

Kijkoperatie enkel/pols/elleboog

Inleiding

De behandelend specialist heeft met u afgesproken dat u in het ziekenhuis opgenomen wordt voor een kijkoperatie (arthroscopie). Uw behandelend arts en/of verpleegkundige hebben u al informatie gegeven over de ingreep. In deze folder kunt u het een en ander nog eens rustig nalezen.

Wat is een arthroscopie

Arthroscopie betekent letterlijk in het gewricht (arthro) kijken (scopie). Het is de bedoeling om niet alleen in het gewricht te kijken maar als het mogelijk is ook gelijktijdig een behandeling uit te voeren. Bij een arthroscopie wordt met een arthroscoop in het gewricht gekeken. Een arthroscoop is een smalle buis met een doorsnede van 2 tot 8 mm. Hierin zit een miniatuur-lens en een lichtkabel. Het beeld van het gewricht dat de behandelend specialist ziet is ook te zien op een monitor in de operatiekamer.

Waarom een arthroscopie

Het doel van een arthroscopie is om de diagnose beter te kunnen stellen en/of een afwijking te kunnen behandelen. Verschillende aandoeningen in het gewricht (zoals losse stukjes bot of kraakbeen, bij het enkelgewricht enkelbandscheuren, kraakbeenbeschadiging en slijmvliesontsteking) kunnen direct gezien worden zonder dat daar een grote operatieve ingreep voor nodig is.

Als u last heeft van uw pols, enkel of elleboog, kan dat verschillende oorzaken hebben. In deze brochure worden slechts de oorzaken genoemd, die bij een arthroscopie gezien kunnen worden.

Oorzaken

Klachten kunnen het gevolg zijn van:

- Beschadigd of abnormaal kraakbeen: soms kan een kraakbeenbeschadiging behandeld worden met boringen (de specialist bespreekt dit met u).
- Kraakbeenschade in meerdere delen van het gewricht kan met een arthroscopie niet hersteld worden.
- Gewrichtsmuizen; dit zijn afgeronde kraakbeenstukjes die los in het gewricht kunnen voorkomen. Dit kan slotklachten geven (u kunt uw pols, enkel of elleboog niet meer draaien of buigen). Tijdens de arthroscopie kunnen deze gewrichtsmuizen verwijderd worden.

- Gescheurde enkelbanden, flarden van de gescheurde enkel-band kunnen verwijderd worden. Als de enkelband vervangen moet worden zal dit later tijdens een geplande operatie gebeuren. Uw behandelend specialist bespreekt dit met u.

Vorbereiding op de ingreep

Het preoperatief bureau

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief bureau.

Anesthesie

De ingreep geschiedt onder algehele (narcose) of regionale anesthesie. Bij het preoperatief bureau kunt u met de anesthesist bespreken welke vorm voor u het meest geschikt is.

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.

Krukken

Indien u een arthroscopie van de enkel krijgt is het belangrijk om krukken mee te nemen naar het ziekenhuis. Deze krukken kunt u bij de Thuiszorgwinkel of het Groene Kruis lenen. De krukken kunt u ook lenen in de uitleenwinkel op de zorgboulevard locatie Venlo.

Mitella/sling

Bij een arthroscopie van elleboog of pols krijgt u een mitella of sling op de afdeling.

Opnameduur

Een arthroscopische ingreep gebeurt in de meeste gevallen in een dagopname. Dit betekent dat u, als alles naar wens verloopt, na de ingreep weer naar huis mag. In een klein aantal gevallen volgt nog een overnachting. Dit is afhankelijk van een aantal factoren, bijvoorbeeld omdat:

- U nog te veel pijnklachten heeft.
- De ingreep uitgebreider is geworden.
- U erg laat terug komt van de operatiekamer, en de verdoving nog onvoldoende is uitgewerkt.

De ingreep

De afgesproken vorm van anesthesie wordt toegediend. Via een klein sneetje brengt de behandelend specialist een kijkinstrument in het gewricht. Dit is verbonden met een beeldscherm waarop de behandelend arts de operatie kan volgen. Tijdens een arthroscopie wordt het gewricht gecontroleerd op beschadigingen. Er wordt een spoelinstrument en een werkinstrument (tangetje of een schaartje) ingebracht om de ingreep uit te voeren. Na de operatie worden de wondjes dichtgeplakt met hechtpleisters en afgedekt met pleisters en een drukverband.

Na de ingreep

Na de ingreep gaat u naar de uitslaapkamer, waar gedurende de eerste uren intensieve bewaking en controle plaatsvinden. Soms treedt na de ingreep misselijkheid op. Na de ingreep heeft u een infuus in de arm.

Als u voldoende hersteld bent gaat u terug naar uw eigen afdeling.

Weer thuis

Wondverzorging

Na 24 uur mag u zelf het drukverband verwijderen. De pleister laat u zitten. Van de verpleegkundige heeft u een tubigrip (elastische kous) mee gekregen, deze doet u dubbel om uw enkel, pols of elleboog met de rafelige kant naar boven.

Dit vermindert de zwelling in het gewricht. De tubigrip moet u 's nachts afdoen. Na 4 dagen mag u de pleister eraf halen, de daaronder zittende hechtpleisters laat u zitten tot 7 dagen na de ingreep.

Na genezing zijn de huidwondjes vaak nog wat dik. Dit komt doordat het onderliggende kapsel ook geopend is en wat langere tijd nodig heeft om te genezen. Dit kan ongeveer 4 weken duren. De wondjes kunnen ook langere tijd gevoelig blijven.

Lichamelijke verzorging

Douchen moet u uitstellen tot de wondjes gesloten zijn en de hechtpleisters eraf zijn (meestal na zeven dagen).

Mobilisatie

Op geleide van klachten, zoals pijn en zwelling, mag u uw normale activiteiten, zo snel als mogelijk, weer hervatten tenzij de behandelend specialist iets anders met u afgesproken heeft. Buigen van de pols, enkel of elleboog is goed, maar zal de eerste weken moeizamer kunnen gaan.

Pijnbestrijding

Pijnstillers zijn soms nodig. Een eenvoudige pijnstiller als Paracetamol (500 mg) is vaak voldoende.

Indien nodig zal de verpleegkundige van de afdeling verdere pijnbestrijding met u bespreken.

Poliklinische afspraak

Ongeveer 1 à 2 weken na de ingreep komt u op controle bij uw behandelend specialist. Soms is er een tweede controle nodig, als de genezing nog niet optimaal is.

Werk en sport

Het moment waarop u weer kunt werken of sporten is afhankelijk van het soort werk of sport dat u doet. U kunt dit overleggen met de behandelend specialist tijdens de controle.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek Chirurgie

Locatie Venlo

routennummer 75

☎(077) 320 68 80

Locatie Venray

routennummer 12

☎(0478) 52 24 08

Buiten kantoortijden en in het weekend kunt u contact opnemen met:

Spoedeisende Hulp (SEH) Locatie Venlo

☎(077) 320 58 10

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎(077) 320 55 55

internet: www.viecuri.nl

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎(0478) 52 22 22