

Orthopedie

Arthroscopie van de knie

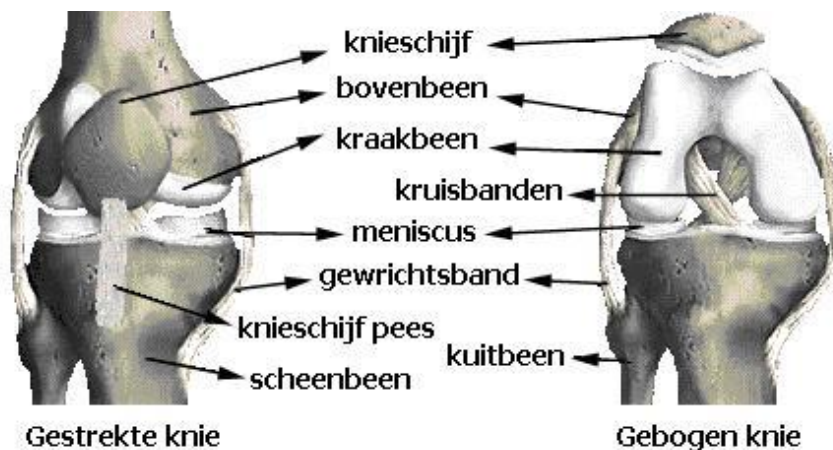
Kijkoperatie van de knie

Inleiding

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat bij u een kijkoperatie van de knie (arthroscopie) gaat plaatsvinden. Arthroscopie betekent letterlijk in het gewricht (arthro) kijken (scopie).

Uw behandelend arts en de orthopedie-consulent hebben u al informatie gegeven over de ingreep. Hier kunt u alles nog eens rustig nalezen. Wij adviseren u deze informatie goed te bewaren en mee te nemen wanneer u wordt opgenomen. Ook krijgt u hier informatie over het kniegewricht, klachten en over de voorbereiding op de ingreep, de ingreep zelf en de nabehandeling.

Het kniegewricht bestaat uit drie botdelen, het scheenbeen, het dijbeen en de knieschijf. De uiteinden daarvan zijn bedekt met een laagje kraakbeen, zodat de knie soepel beweegt. Deze kraakbeenlaag is elastisch en kan schokken en stoten opvangen.



Figuur 1. Schematische weergave van het kniegewricht

Opleidingsziekenhuis

VieCuri is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat er naast uw eigen behandelaar arts-assistenten (specialisten in opleiding) en co-assistenten betrokken kunnen zijn bij uw onderzoek en behandeling.

Zo kan het zijn dat een arts-assistent een operatie of een deel van een operatie uitvoert. Dit gebeurt steeds onder directe supervisie van uw behandelaar.

Als u dit niet op prijs stelt kunt u dit laten weten aan uw behandelend arts.

Waarom een arthroscopie?

Het doel van een arthroscopie is om de diagnose beter te kunnen stellen of om een afwijking te kunnen behandelen maar meestal beide.

Verskillende aandoeningen in de knie (zoals meniscusscheuren, losse stukjes bot of kraakbeen, kruisbandscheuren, kraakbeenbeschadigingen en slijmvliesontsteking) kunnen direct gezien worden.

Klachten

Als u last heeft van uw knie kan dat verschillende oorzaken hebben. Hier worden slechts die oorzaken genoemd, die bij een arthroscopie gezien kunnen worden.

Klachten kunnen het gevolg zijn van:

- Beschadigde of gescheurde meniscus. Tijdens de arthroscopie worden losse stukken verwijderd of gehecht.
- Beschadigd of abnormaal kraakbeen. Soms kan een kraakbeenbeschadiging behandeld worden met boringen (dat zal de orthopedisch chirurg dan met u bespreken).
- Kraakbeenschade in meerdere delen van de knie kan met een arthroscopie niet hersteld worden.
- Gewrichtsmuizen; dit zijn afgeronde kraakbeenstukjes die los in de knie kunnen voorkomen. Dit kan slotklachten geven (u kunt uw knie niet meer recht of krom maken) Tijdens de arthroscopie kunnen deze gewrichtsmuizen verwijderd worden.
- Gescheurde kruisbanden, meestal betreft het de voorste kruisband. Flarden van de gescheurde kruisband kunnen worden verwijderd. Indien de kruisband vervangen moet worden zal dit later tijdens een geplande operatie gebeuren. Uw orthopedisch chirurg bespreekt dit met u.

Combinatie van bovenstaande afwijkingen zijn uiteraard ook mogelijk.

Vorbereiding op de ingreep

Het bezoek aan het preoperatief bureau

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief bureau. Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de aanstaande ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is.

Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig. Door dit onderzoek is de kans op problemen tijdens en na de ingreep zo klein mogelijk. Meer informatie vindt u in de folder '[Anesthesie en preoperatief onderzoek](#)'.

Anesthesie

De ingreep geschiedt onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie. Bij het preoperatief bureau kunt u met de anesthesist bespreken welke vorm voor u het meest geschikt is. Meer informatie over de gang van zaken voor, tijdens en na de anesthesie krijgt u via het preoperatief bureau.

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.

Kleding

Na de ingreep krijgt u een drukverband om uw knie. Het is van belang dat u een wijde broek meeneemt en stevige c.q. goede schoenen.

Krukken

Het is belangrijk om krukken mee te nemen naar het ziekenhuis. Voor het lenen of kopen van krukken kunt u terecht bij een thuiszorgwinkel. Op de zorgboulevard locatie Venlo is een thuiszorgwinkel aanwezig.

Opnameduur

Een eenvoudige arthroskopische ingreep gebeurt meestal in een dagopname. In een klein aantal gevallen volgt nog een overnachting.

Dit is afhankelijk van een aantal factoren, bijvoorbeeld omdat:

- De anesthesist dit beter vindt omdat u teveel pijn heeft.
- De ingreep uitgebreider is geworden.
- Als u erg laat terug komt van de operatiekamer, en de verdoving niet voldoende is uitgewerkt.

De ingreep

Een arthroskopie is een kijkoperatie. Het is de bedoeling om niet alleen in de knie te kijken maar als het mogelijk is gelijktijdig een behandeling uit te voeren. Bij een arthroskopie wordt met een buis (arthroscoop) in de knie gekeken. Een arthroscoop is een smalle buis met een doorsnede van 2 tot 8 mm. (zie afbeelding).



Figuur 2. De Arthroscoop

In de arthroscoop zitten een miniatuurlens en een lichtkabel. Het beeld van het gewricht dat de orthopedisch chirurg ziet is ook te zien op een monitor in de operatiekamer.

De operatie wordt uitgevoerd door 2 kleine openingen van ieder ongeveer 1 cm. Via één opening in de knie brengt de orthopedisch chirurg de scoop met camera en licht naar binnen en één opening dient voor de instrumenten in de knie worden gebracht om de afwijking te behandelen.

Na de operatie worden de wondjes dichtgeplakt met hechtpleisters en afgedekt met pleisters en een drukverband.

De duur van een arthroscopie bedraagt ongeveer 15 tot 30 minuten. Dit is afhankelijk van de gevonden afwijking en eventuele behandeling hiervan.

Na de ingreep

Na de ingreep gaat u naar de uitslaapruijnte waar gedurende de eerste uren intensieve bewaking en controle plaats vinden. U heeft een infuus.

Soms treedt na de ingreep misselijkheid op.

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

Wondverzorging

24 uur na de operatie mag u zelf het drukverband van de knie halen.

- Van de verpleegkundige heeft u een tubigrip (soort kous) mee gekregen. Deze doet u dubbel om uw knie met de rafelige kant richting bovenbeen. Dit omdat de kous daar het beste uitrekt. De tubigrip moet u 's nachts af doen. De tubigrip gebruikt u totdat de zwelling van uw knie grotendeels verdwenen is. De wondjes mogen niet nat worden omdat de hechtpleisters dan los kunnen laten.
- Na vier(4) dagen mag u zelf de pleisters eraf halen. De daaronder zittende hechtpleisters laat u tot zeven(7) dagen na de ingreep zitten.
- 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 duurt ongeveer 4 weken. De wondjes kunnen ook langere tijd gevoelig blijven, m.n. bij knielen.

Mobiliseren

Op geleide van klachten, zoals pijn en zwelling, mag u uw normale activiteiten, zo snel als mogelijk, weer hervatten. Buigen van de knie is goed, maar zal de eerste weken moeizamer kunnen gaan.

U mag geen kussen onder de knie. Een kussen onder de voet mag wel.

Als het nodig is krijgt u fysiotherapie, maar vaak is zelf oefenen voldoende. Het volstaat om bijvoorbeeld vijf maal per dag het bovenbeen in zittende houding (op tafelrand of rechte stoel) tien tot vijftien maal, vijf seconden lang stevig aan te spannen.

Meestal is één à twee weken oefenen voldoende.

Pijnbestrijding

Wij adviseren u de eerste dagen na de operatie 3 maal daags 2 tabletten paracetamol (500mg) in te nemen. Op geleide van uw pijnklachten mag u de pijnstillers afbouwen.

Als de pijnstilling niet voldoende werkt of als u vragen over het afbouwen hebt kunt u contact met ons opnemen.

Lichamelijke verzorging

U mag douchen als de wond droog is. Wel dient u er de eerste week voor te zorgen dat de (hecht)pleisters droog blijven.

Koelen

Het kan prettig zijn het geopereerde gebied te koelen met een ijspakking. Het advies is dan om drie keer per dag ongeveer 15 minuten de ijspakking gewikkeld in een doek op het geopereerde gebied te leggen.

Werk en sport

Het moment waarop u weer kunt werken is afhankelijk van de aard en het soort werk dat u doet. In het algemeen wordt één à twee weken aangehouden voor zittend werk en drie weken voor zwaarder werk.

Weer gaan sporten duurt meestal wat langer en is uiteraard afhankelijk van het soort sport. Het is niet verstandig contactsporten binnen een maand te hervatten.

Zwelling van de knie als reactie op activiteit is een sein dat u het wat rustiger aan moet doen.

Poliklinische afspraak

Ongeveer 2 weken na de ingreep komt u op controle bij de orthopedisch chirurg. Soms is er een tweede controle nodig, als de genezing nog niet optimaal is.

Mogelijke complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden. Bij een arthroscopie komt dit gelukkig zelden voor. Complicaties kunnen zijn:

- langdurige en forse zwelling
- verergering van slijtageklachten
- bloeding in de knie
- gewrichtsontsteking, dit gebeurt heel zelden
- een trombosebeen, dit gebeurt heel soms

Contact opnemen

Neem contact op met de polikliniek van uw behandelend specialist of met de orthopedie-consulent

- Als de hele knie dikker wordt en/of meer pijn gaat doen.
- Als u niet meer op het been kunt staan, terwijl dit kort na de operatie wel goed mogelijk was.

Vragen / Bereikbaarheid

Heeft u tijdens uw behandeling vragen en/of problemen, blijf er niet mee rondlopen, maar neem contact op met een van de orthopedie-consulenten.

Orthopedie-consulent

Locatie Venlo routennummer 74 ☎ (077) 320 64 25 ✉ ortho-consul-venlo@viecuri.nl	Locatie Venray routennummer 11 ☎ (0478) 52 28 03 ✉ ortho-consul-venray@viecuri.nl
---	---

Bereikbaar van maandag t/m donderdag van 8.30 tot 12.30 uur en van 13.15 tot 17.00 uur. Vrijdag van 8.30 tot 12.30 uur.

Bij ernstige medische problemen na de ingreep kunt u bellen naar de Spoedeisende Hulp (SEH):

☎ (077) 320 58 10

Wilt u meer informatie bezoek dan onze website:

[Orthopedie - Onze specialismen - VieCuri Medisch Centrum](#)

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

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl