

Orthopedie

Bankart Repair

Stabilisatie van de schouder

Inleiding

Uw behandelend arts heeft naar aanleiding van uw klachten een schouderstabiliserende operatie (bankart repair) geadviseerd. U wordt hiervoor binnenkort in het ziekenhuis opgenomen. Uw behandelend arts en de orthopedie-consulent hebben u al informatie gegeven over de ingreep. Hier kunt u alles nog eens rustig nalezen.

Ook krijgt u informatie over de schouder en de behandelingsmogelijkheden. Daarnaast krijgt u informatie over de voorbereiding op de ingreep, de ingreep zelf en de nabehandeling.

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.

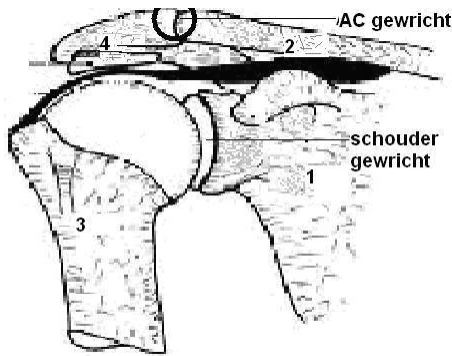
Schoudergewricht

Het schoudergewricht bestaat uit verschillende botten, gewrichten, ligamenten, pezen, spieren en de slijmbeurs.

Botten

De botten van de schouder zijn de bovenarm, het schouderblad en het sleutelbeen.

Het dak van de schouder wordt gevormd door een deel van het schouderblad namelijk het acromion.



Figuur 1. Schematische weergave van het schoudergewricht

1. schouderblad (scapula)
2. sleutelbeen (clavicula)
3. bovenarm (humerus)
4. acromion
5. acromioclaviculaire gewricht (AC gewricht)

Gewrichten

Er zijn twee gewrichten in de schoudergordel. Het schoudergewricht zelf en het AC-gewricht. Dit is het gewricht tussen het sleutelbeen en het acromion.

Ligamenten

Ligamenten zijn structuren van bindweefsel die de verschillende botstukken met elkaar verbinden. Het gewrichtskapsel wordt gevormd door een groep van ligamenten. Deze verzorgen het grootste gedeelte van de stabiliteit van de schouder en helpen voorkomen dat de schouder uit de kom gaat.

Pezen, spieren en de slijmbeurs

De spieren rondom het schoudergewricht zorgen onder andere voor het zijwaarts heffen van de arm. Het mechanisme helpt ook bij de stabiliteit van de schouder door de kop van de bovenarm in de kom te trekken en te houden.

Overal in het lichaam komen slijmbeursen voor. Een slijmbeurs (bursa) is een klein zakje gevuld met gewrichtsvloeistof. Zij zitten daar waar twee lichaamsdelen tegen elkaar wrijven en er geen gewricht is om deze wrijving op te vangen.

Wat maakt de schouder instabiel?

Schouderinstabiliteit kan worden veroorzaakt door een doorgemaakt ongeval waarbij de schouder (geheel of gedeeltelijk) uit de kom is geweest (luxatie). Na een eerste luxatie kan het schoudergewricht instabiel blijven.

De instabiliteit kan het gevolg zijn van een beschadiging van het schouderkapsel en kraakbeenring. Bij het merendeel van de patiënten bevindt deze beschadiging zich aan de vooronderzijde van het schoudergewricht. Deze beschadiging kan leiden tot het herhaaldelijk luxeren van de schouder, zelfs bij dagelijkse activiteiten. Een andere oorzaak van schouderinstabiliteit kan een 'te ruim' of te soepel schoudergewricht zijn. Dit kan eveneens leiden tot het luxeren van het schoudergewricht, zonder dat er sprake is geweest van een voorafgaand schouderongeval.

Behandelingsmogelijkheden

Er zijn twee behandelingsmogelijkheden.

- Met behulp van fysiotherapie. De fysiotherapeut zal u oefeningen meegeven, met als doel de spieren rond het schoudergewricht te versterken. Ook krijgt u coördinatioefeningen mee. Daarmee wordt de stabiliserende functie van de rotator cuff spieren verbeterd. Dit is de behandeling van eerste keuze.
- Leidt bovengenoemde therapie niet tot het gewenste resultaat (=een stabiele schouder), dan is een operatieve ingreep bij een bankart letsel vaak het enige goede alternatief.

Vorbereiding op de ingreep

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 leest u in onze folder '[Anesthesie en preoperatief onderzoek](#)'.

Anesthesie

De ingreep geschiedt onder algehele anesthesie (narcose) en/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.

Opnameduur

De opname vindt plaats in dagbehandeling. Dit betekent dat u, als alles naar wens verloopt, na de ingreep weer naar huis mag.

Kleding

Het is gemakkelijk als u een tricot shirt, liefst met knoopjes, meeneemt. Dit is uitrekbaar en het is gemakkelijk om u aan en uit te kleden.

De ingreep

Het doel van de ingreep is het stabiliseren van het schoudergewricht. In opzet gebeurt dit via een kijkoperatie (arthroscopie), waarbij de beschadigde kraakbeenring (labrum) met kapsel wordt teruggeplaatst op de rand van de schouderkom. Deze methode wordt ook wel een arthroscopische Bankart repair genoemd.

In een aantal gevallen blijkt dat er een dusdanige beschadiging is opgetreden van het kapsel, het labrum, en soms van de schouderkom, dat het niet mogelijk is dit arthroscopisch te herstellen. Eventueel zal een andere operatie uitgevoerd kunnen worden, genaamd latarjet. Hierbij wordt een extra stuk bot geplaatst aan de voorzijde van het kommetje van het schoudergewricht. Dit zorgt voor extra mobiliteit.

Na de ingreep krijgt u een immobilizer (soort sling) aangemeten die u gedurende 2-4 weken moet dragen.



Figuur 2. Latarjet procedure

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 uw arm.

De arm kan nog gevoelloos zijn door de geplaatste verdoving. De schouder kan in het begin nog gezwollen en pijnlijk zijn. De zwelling kan als gevolg van de zwaartekracht uitzakken naar de onderarm en hand. Wanneer de pijn komt opzetten is het belangrijk dat u niet te lang wacht met het vragen van pijnmedicatie.

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

Wondverzorging

Het verband wordt doorgaans 48 uur na de ingreep verwijderd. De wond wordt daarna verbonden met een pleister.

Pijnbestrijding

Wij adviseren u de eerste dagen na de operatie 4 maal daags 2 tabletten paracetamol (500 mg) 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.

Mogelijke complicaties

Ondanks alle zorg die besteed wordt aan de ingreep, kunnen er toch nog complicaties optreden.

- Beschadiging van een huidzenuw; doordat er sneden in de huid worden gemaakt, kan een huidzenuw beschadigd raken. Dit geeft een doof gevoel in een gedeelte van de huid. Meestal verdwijnen deze klachten in de loop van de tijd vanzelf. Soms zijn ze echter blijvend
- Een nabloeding: dit gebeurt zelden
- Een bloeduitstorting (hematoom): dit gebeurt geregeld
- Wondinfectie in het operatiegebied. De kans is echter erg klein
- Terugkerende instabiliteit

Weer thuis

Wondverzorging

Als de bankart repair operatie verricht is via een arthroscopie (kijkoperatie) zijn de steekgaatjes gehecht met een oplosbare hechting. In geval van een grotere huidsnede zal de wond onderhuids zijn gehecht met een oplosbare hechting. Na 48 uur mag u de pleister(s) verwijderen.

Mobiliseren

Na de ingreep moet u de arm gedurende de eerste 2 weken in de immobilizer dragen. U mag de arm alleen uit de draagband halen om te douchen.

's Nachts houdt u de draagband om.

Na ongeveer 2 weken start u met slingeroefeningen: het ronddraaien van een gestrekte afhangende arm. In overleg met uw arts start u onder begeleiding van de fysiotherapeut met een oefenprogramma.

Na 4 maanden start u met bovenhandse krachtoefeningen waaronder het gooien van bijvoorbeeld een bal. De eerste 6 maanden na de operatie mag u niet aan contactsporten deelnemen.

Lichamelijke verzorging

U mag weer douchen als de wond droog is.

Pijnbestrijding

Er wordt pijnbestrijding afgesproken om de pijn na de ingreep zo veel mogelijk te verminderen. Indien dit onvoldoende werkt, kunt u dit melden bij de verpleging zodat u met voldoende pijnbestrijding naar huis kunt gaan.

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.

Poliklinische afspraak

Ongeveer een week na de operatie belt de orthopedisch chirurg u op voor controle. Na 6 weken komt u voor controle op de polikliniek Orthopedie bij uw orthopedisch chirurg. De afspraak hiervoor krijgt u via de verpleegafdeling.

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