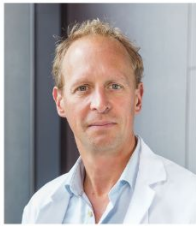




Patiënteninformatie

Arthroscopie knie



dr. R. Houben

Schouder- en
elleboogchirurgie



dr. M. Mombert

Hand- en
polschirurgie



dr. A. Borgers

Hand- en
polschirurgie



dr. J. Roos

Heup- en
bekkenchirurgie



dr. K. Pittoors

Heup- en
bekkenchirurgie



dr. E. Vanlommel

Kniechirurgie



dr. W. Colyn

Kniechirurgie



dr. J. Robberecht

Voet- en
enkelchirurgie



dr. J. De Wachter

Voet- en
enkelchirurgie



dr. T. De Baets

Traumatologie



dr. W. Jak

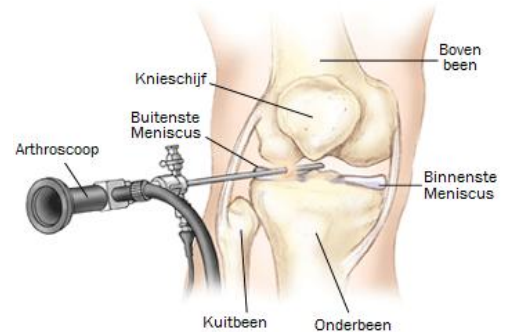
Schouder- en
elleboogchirurgie

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding	3
Informatie over het ziektebeeld	4
Vorbereiding op de ingreep	5
Medicatie	5
Handelingen voor de operatie	5
Hoe verloopt de ingreep?	7
Het verloop na de ingreep	8
Algemeen	8
Wat kunt u verwachten na de ingreep?	8
Pijn	8
Zwelling	8
Stramheid	9
Revalidatie	9
Verwikkelingen	10
Materialen en prijzen	11
Ontslag uit het ziekenhuis	12
Documenten	12
Medische attesten	12
Brief huisarts	12
Voorschrift medicatie	12
Controleraadpleging	12
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis	13
Tot slot	13
Wie contacteren bij vragen of problemen?	13
Persoonlijke notities/ vragen	14

Inleiding

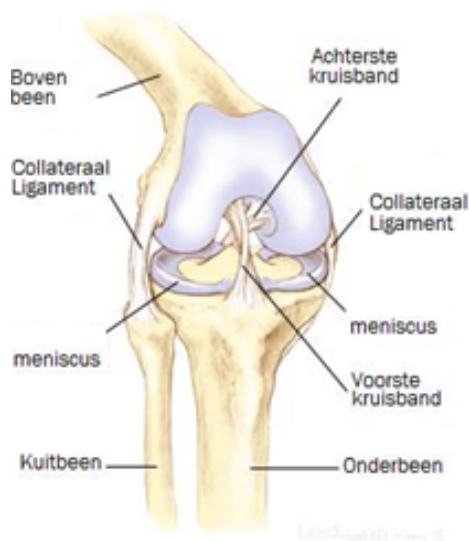
Deze brochure biedt u de nodige informatie over de heelkundige behandeling van een kijkoperatie (artroscopie) van de knie. U leest hierin meer over de ingreep zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Deze brochure geeft eerder algemene gegevens over de ingreep. Specifieke individuele situaties worden niet afzonderlijk beschreven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende 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 of accommodatie vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure hospitalisatie die u bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen. Indien u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

Breng deze brochure mee als u naar het ziekenhuis komt.

Informatie over het ziektebeeld



Een artroscopie wordt ook wel een kijkoperatie genoemd omdat alle aanwezige structuren in het gewricht (knie) bekeken kunnen worden. Ondertussen zijn de artroscopische technieken zodanig geëvolueerd dat we via diezelfde ingreep de problemen die er aanwezig zijn ook in één tijd kunnen behandelen.

Er zijn tal van redenen om een artroscopie van een knie uit te voeren (simpele spoeling bij kristalaandoeningen of infectie, verwijderen van losse stukjes

(gewrichtsmuizen),
kraakbeentransplantatie,

kruisbandreconstructie, meniscushechting,).

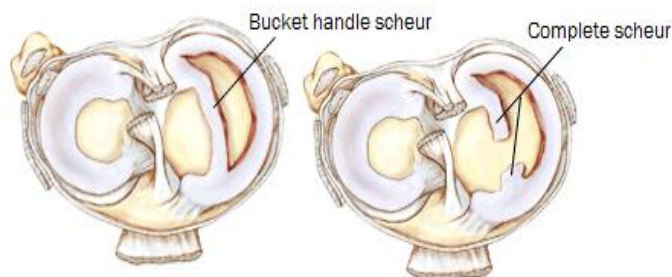
De meest frequente aanleiding is **de meniscusscheur**. De meniscus (2 in elke knie) is een gummi-achtige, halfmaanvormige structuur die tussen het boven- en het onderbeen zit. Het is een schokdemper die de krachten die op de knie inwerken beter moet verdelen over de oppervlakte van uw knie. Door slechte belasting (draaibeweging, diep hurken,...) of door slijtage (uitrafeling) kan deze structuur inscheuren. Er kan dan een flap ontstaan die in het gewricht omklapt en op die manier de knie kan blokkeren. Telkens de

flap omklapt ontstaat er een gevoel van pijn en doorzakken.

Op jonge leeftijd (<25 jaar) heeft de meniscus nog bloedvoorziening.

Dan kan een meniscus nog genezen en kan een hechting uitgevoerd worden. Wanneer het type scheur het toelaat dat de meniscus kan

gehecht worden, zal dit ook gebeuren. In alle andere gevallen zullen we het instabiele deel van de meniscus zo spaarzaam mogelijk wegnippen, totdat we een stabiele meniscus overhouden.



Voorbereiding op de ingreep

Deze ingreep gebeurt in de regel altijd in **dagziekenhuis**. Bij opname in het ziekenhuis dient u volgende zaken mee te brengen:

- deze brochure (grondig gelezen en eventueel voorzien van vragen).
- de uitgevoerde onderzoeken:
 - radiografieën (indien in uw bezit).
 - laboresultaten (indien in uw bezit).
- het 'pre-operatief dossier regio Turnhout' ingevuld door uw huisarts of uzelf.
- een lijst van de medicatie die u inneemt.
 - de medicatie zelf (niet alle bestaande medicatie is namelijk in het ziekenhuis voorradig!).
- een paar krukken (te huur in de mediotheek, in de apotheek of bij het Rode Kruis). Meestal zijn deze krukken niet nodig doch voor uw comfort is het soms nuttig, gezien u reeds dezelfde dag naar huis gaat.

Medicatie

Indien u - om welke redenen dan ook - **geneesmiddelen inneemt om uw bloed te ontstollen of te verdunnen** (zoals Marcoumar®, Marevan®, Sintrom®, Plavix®, Xarelta®, Pradaxa® of Eliquis®), dient u contact op te nemen met de arts die deze medicatie heeft voorgeschreven. Samen met deze arts dient bekeken te worden hoe deze medicatie tijdelijk gestopt en/of eventueel vervangen kan worden door een ander geneesmiddel (bv. laag moleculair gewicht heparine). Op de dag van de ingreep dient uw bloedstolling op peil te zijn. Zoniet, bestaat het risico op ernstige bloedingen. Als uw stolling niet voldoende geregeld is, dient de ingreep onverbiddelijk te worden uitgesteld.

Handelingen voor de operatie

De dag voor de ingreep mag u vanaf middernacht **niet meer eten of drinken**. Enkel in uitzonderlijke gevallen (wanneer uw ingreep pas in de namiddag zal doorgaan) mag u, enkel na toestemming van de anesthesist, een licht ontbijt nemen. Het gebeurt regelmatig dat u vanaf 's morgens nuchter bent en slechts in de late namiddag aan de beurt bent. Dit is geen slechte wil of gebrek aan planning. Een operatiekwartier is een zeer complex geheel waar in de beste omstandigheden gewerkt

moet kunnen worden. De gemaakte planning wordt doorkruist door dringende operaties (ongevallen, keizersnedes,.....). Dit maakt dat de planning voortdurend aangepast moet worden. Wanneer uw ingreep dan niet vervroegd kan worden omdat u niet kon wachten met eten of drinken, loopt u het risico uitgesteld te worden naar een latere datum.

Wanneer de **voorbereiding op de ingreep** begint, krijgt u nog de gelegenheid om naar het toilet te gaan.

Juwelen, piercings (veroorzaken brandwonden!!), tandprothesen, bril, contactlenzen, nagellak en make-up dienen verwijderd te worden.

Voor extra veiligheid mag u met een stift of balpen zelf **een pijl** tekenen op het te opereren been.

De verpleegkundige zal u 15 tot 60 minuten voor de ingreep vragen een operatiehemd aan te doen. Uw slip mag u aanhouden, een bh dient u uit te doen (voor de elektroden voor de hartbewaking). Ter voorbereiding op de verdoving (narcose) krijgt u een inspuiting. Hiervan kunt u slaperig en duizelig worden. Daarom mag u na de inspuiting uw bed niet meer verlaten. Ook een droge mond is normaal. U wordt afgehaald en per bed naar de operatiekamer gebracht. Uw identiteit blijft verzekerd door een armband aan uw rechterpols, waarop uw naam en kamernummer zijn vermeld.

Hoe verloopt de ingreep?

Door een kleine insnede vooraan in de knie wordt er in de knie gekeken. Door een tweede insnede kan met kleine instrumenten in de knie gewerkt worden. Een eventueel derde insnede kan gebruikt worden om het spoelvocht, dat tijdens de operatie voortdurend de knie spoelt, af te laten lopen.

De ingreep duurt, voorbereiding bijgerekend, ongeveer één uur.



Het verloop na de ingreep

Algemeen

Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakruimte (recovery) waar ook andere patiënten liggen.

Van zodra u voldoende wakker bent, dient u met de benen te bewegen (in de mate van het mogelijke door de pijn) en dit om flebitis (bloedklonter in de aders) te voorkomen. Let er van bij het begin op dat u de knie volledig kunt blijven strekken.

De eerste keren dat u het bed wenst te verlaten, moet u omwille van duizeligheid (kans op vallen) de hulp van een verpleegkundige vragen.

Ongeveer 2 uur na de ingreep mag u een beetje water drinken.

Wanneer u voldoende bewust bent, brengt men u terug naar uw kamer. U zal dus ongeveer drie uur uit uw kamer wegblijven.

Soms (vaker bij mannen) kunt u na de operatie (tijdelijk) moeilijkheden ondervinden om te plassen. Indien er problemen zijn, dient u dit te melden aan de verpleegkundige. Eventueel kan de verpleegkundige éénmalig een sonde plaatsen.

Wat kunt u verwachten na de ingreep?

Pijn

Elke ingreep op het bewegingsapparaat is pijnlijk. Daarom wordt er steeds een pijnschema ingesteld. Het doel van dit schema is om de pijn voor te blijven. Dit schema wordt pas afgebouwd als u zelf te kennen geeft minder of geen pijn meer gewaar te worden. Zo nodig kan het schema opgedreven worden.

Zwelling

Door het veelvuldig gebruik van spoelvocht is de knie aanvankelijk fors gezwollen. Deze zwelling trekt weg in de loop van de 3 daaropvolgende weken. De ontzwelling gebeurt vlotter door veelvuldig (4 x daags gedurende 15 minuten) koude op de knie aan

te brengen. Er wordt voor u een ijspack aangekocht die enkel bij u persoonlijk gebruikt zal worden.

Op het einde van uw verblijf op onze afdeling, krijgt u deze ijspack, inclusief de beschermhoes, mee naar huis. Er zal hiervoor een bedrag van 5 euro aangerekend worden op uw eindafrekening.

Leg ijs nooit rechtstreeks op de huid. Wikkel het in een keukenhanddoek of stop het in een washandje.

Door zo snel mogelijk de knie te mobiliseren (fietsen op een hometrainer) zal de zwelling ook sneller afnemen.

Stramheid

Rust roest. Dit geldt zeker voor geopereerde ledematen. Daarom zullen we altijd proberen u zo snel mogelijk te laten bewegen. Na een standaard artroscopie is kinesitherapie in de regel niet nodig.

Revalidatie

De knie mag onmiddellijk volledig belast worden. Aanvankelijk voelt de knie vreemd aan door het verband en de zwelling (lopen op een ballon). Indien u voor uw comfort liever met krukken stapt is dit toegelaten. Hoe sneller u de knie mobiliseert hoe beter. Best kunt u na het verwijderen van het verband onmiddellijk starten met fietsen (hometrainer) of voorzichtig plooiën en strekken van de knie (zitten op de rand van de tafel).

Verwikkelingen

Bij iedere ingreep kunnen verwikkelingen voorkomen. Deze zijn zeldzaam en behandelbaar maar ze kunnen de genezing verstoren. Gezien het om een relatief kortdurende ingreep gaat, er geen materiaal ingeplant wordt en er gedurende de hele ingreep met steriel vocht door het gewricht gespoeld wordt, is de kans op een infectie klein. Bij toenemende roodheid, pijn en zwelling van de wonde of het gewricht dient onmiddellijk contact genomen te worden met de arts van wacht. Indien nodig zal de behandelende arts gecontacteerd worden.

Na een kijkoperatie is het de bedoeling onmiddellijk te bewegen (kuitspieren op te spannen en zo snel als mogelijk te stappen). Bij zwaarlijvigheid, pilgebruik, roken of spataders bestaat er een verhoogd risico op flebitis (klontervorming in de bloedvaten). Daarom zou in deze omstandigheden, in overleg met uw arts, overwogen kunnen worden om tijdelijk medicatie in te spuiten (laag moleculair gewicht heparine) om dit risico te verkleinen. Bewegen en gezond leven blijft evenwel de belangrijkste preventieve maatregel!

Materialen en prijzen

De filosofie van het OCT (orthopedisch centrum Turnhout) is om alleen wetenschappelijk onderbouwde technieken toe te passen. Hierbij gebruiken wij enkel de beste materialen. Wij hebben recent nog een marktonderzoek uitgevoerd waarbij de overeenstemmende producten van de wereldmarktleiders met elkaar vergeleken werden. Hierbij worden tal van criteria getoetst (betrouwbaarheid van het bedrijf, marktaandeel, bereikbaarheid, service en ondersteuning, beschikbaarheid van informatie en onderricht, zowel voor artsen als ondersteunend verpleegkundig personeel, gebruiksvriendelijkheid, kwaliteit,...). De firma Arthrex kwam als beste partner uit het onderzoek. Over deze partner kan u verdere info verwerven via <https://www.arthrex.com/patient>. Op deze site vindt u eveneens een uitgebreide bibliotheek met info over de gebruikte materialen en technieken.

Conform de Europese wetgeving omtrent de wet op de openbare aanbestedingen heeft het ziekenhuis met deze firma voor u (en dus ook voor de belastingbetaler die het grootste deel van de factuur betaalt) voor een periode januari 2017 tot december 2020, een vaste prijzenafspraken bedongen.

De artsen van het OCT (en het ganse AZ Turnhout) wensen dat alle patiënten toegang hebben tot de noodzakelijke gezondheidszorg. In deze werken wij als geaccrediteerde artsen aan geconventioneerde tarieven (voor meer info ga naar www.azturnhout.be en klik door naar 'ik ben patiënt' / 'meer' / 'de kostprijs' / 'uw aandeel').

Gezien uw kamerkeuze uw globale factuur sterk kan beïnvloeden heeft het ziekenhuis op haar site een rekenmachine geplaatst (voor meer info ga naar www.azturnhout.be en klik door naar 'ik ben patiënt' / 'meer' / 'de kostprijs' / 'bereken uw kostprijs') waarmee uzelf perfect kan berekenen wat in de door u gekozen situatie (kamerkeuze) uw ingreep aan u en de gemeenschap zal kosten. Indien u hieromtrent nog vragen heeft, kan u tijdens de kantooruren terecht op de dienst patiëntenadministratie (014 44 41 51 of patientenadministratie@azturnhout.be).

Ontslag uit het ziekenhuis

Wat u mee krijgt bij ontslag en wanneer u het ziekenhuis mag verlaten na de ingreep, leest u op www.azturnhout.be of in de algemene onthaalbrochure hospitalisatie of daghospitalisatie die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Indien u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

Documenten

De behandelende arts zal voor u de volgende documenten klaarmaken:

Medische attesten

De in te vullen attesten (mutualiteit -"vertrouwelijk" -, verzekeringspapieren, attest werkverlet voor werkgever,.....) worden best bij opname aan de verpleging overhandigd zodat deze bij het dossier gevoegd kunnen worden. Deze documenten kunnen dan vooraf ingevuld worden, wat de ontslagprocedure vergemakkelijkt.

Deze ingreep betekent een gemiddelde werkonbekwaamheid van 2 weken. Het gemiddelde schoolverlet bedraagt 3 dagen.

Brief huisarts

Een kopie van deze brief werd reeds naar uw huisarts gestuurd. Deze brief kunt u voor eigen gebruik bijhouden (consultatie bij controlerende geneesheer, persoonlijk dossier). Hierin staat vertrouwelijke medische informatie. U dient er zelf over te waken deze informatie enkel door te geven aan personen die er recht op hebben.

Voorschrift medicatie

Controleraadpleging

bij de huisarts

- na 12 dagen voor verwijderen van de hechtingen
- afpraak zelf te maken

bij de orthopedische chirurg

- zie afsprakenkaartje

Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

Direct na de operatie bevindt er zich een drukkend (compressief) verband rond de knie. Dit verband dient u zelf te verwijderen de dag na de ingreep. Indien het verband te strak aanvoelt of u uw voet niet meer goed kunt bewegen, dient u het direct los te maken.

U mag over de wondjes douchen. Let op met irriterende zeep. Dep de wondjes droog (niet wrijven om de knoopjes niet los te trekken). Op de wondjes wordt nadien een snelverband aangebracht.

Blijf zolang de knie warm en gezwollen aanvoelt, 4 x per dag ijs aanbrengen. Ijs is een zeer doeltreffend, goedkoop en onschadelijk geneesmiddel.

Toename van pijn of stramheid is meestal het gevolg van overbelasting. Terugschroeven van de activiteit is dan noodzakelijk.

Tot slot

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

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Bij problemen die niet kunnen wachten tot op de controleraadpleging kan contact opgenomen worden met het secretariaat orthopedie (☎ 014 44 44 30) of tijdens de wachturen met de chirurg van wacht op de dienst spoedgevallen (☎ 014 40 60 11). Indien deze het noodzakelijk vindt, zal hij de behandelende chirurg contacteren.

Meer info kan u ook vinden op www.orthopedie-turnhout.be

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

Meer info op www.turnhout-orthopedie.be

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via 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