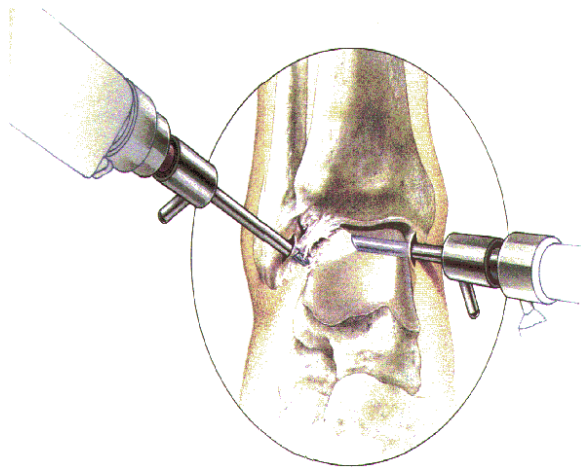


Arthroscopie enkelgewricht

(kijkoperatie)

Maatschap Orthopedie IJsselland Ziekenhuis



Inleiding

Binnenkort wordt u opgenomen voor een artroscopie. Dit is een inwendig (dus operatief) enkelonderzoek waarbij, door een klein buisje, via een insteekplaats

soort vergrootglas in de enkel wordt gebracht. De binnenkant van de enkel is dan vrijwel volledig te overzien.

De bedoeling van een artroscopie is om de diagnose beter te kunnen stellen. Verschillende aandoeningen in de enkel kunnen direct gezien worden zonder dat daarvoor een grote operatie nodig is. Bij sommige afwijkingen kan na het stellen van de diagnose, tijdens dezelfde kijkoperatie, meteen de behandeling volgen. Een groot voordeel van artroscopische operaties is dat het herstel in het algemeen vlot verloopt en dat meestal direct na de ingreep de enkel weer volledig belast mag worden.

De voorbereidingen

Nadat met u op de polikliniek een afspraak voor een operatie in dagbehandeling is gemaakt en het lichamelijk onderzoek is verricht, krijgt u desgewenst een afspraak voor een gesprek met de anesthesist (=de arts die voor de verdoving zorgt). Ook wordt er soms laboratoriuonderzoek gedaan, een E.C.G. (=hartfilmpje) gemaakt en zo nodig een longfoto. Als hierbij geen bijzonderheden worden gevonden kan de ingreep

doorgaan. Daarnaast zijn er nog enkele specifieke voorbereidingen. Zo wordt u verzocht uzelf geheel te wassen met een desinfecterende shampoo.

De kans op een infectie wordt hierdoor zo klein mogelijk gehouden. Kort voor de ingreep naar de kapper gaan is onverstandig, omdat de shampoo het haar minder fraai maakt. Sieraden kunnen dof worden als ze in contact komen met de shampoo en u kunt ze dus beter afdoen tijdens het wassen. U krijgt het recept voor deze desinfecterende shampoo op de polikliniek mee.

Soms krijgt u een voorschrift voor fysiotherapie. Ook krijgt u een recept mee voor elleboogkrukken. Bij de opname dient u de krukken mee te nemen.

Dagverpleging

U wordt 's morgens nuchter opgenomen op de afdeling dagverpleging waar de voorbereiding plaatsvindt. Na het scheren van het operatiegebied wordt dit ook nog eens met een desinfecterend verband ingepakt. Dit verband wordt pas op de operatiekamer verwijderd zodat bovendien voor iedereen duidelijk is in welk gebied de operatie zal plaatsvinden. Dezelfde dag vindt de artroscopie plaats, waarna u 's middags weer naar huis kunt gaan.

Wanneer er bij u een afwijking wordt gevonden die artroscopisch behandeld kan worden dan zal dit gelijktijdig gebeuren, tenzij u daardoor 's middags niet naar huis zou kunnen gaan. In dit geval wordt een nieuwe afspraak gemaakt voor een opname met aansluitend operatieve ingreep of wordt de operatie uitgevoerd als u dit vooraf heeft aangegeven.

De verdoving

De operatie vindt plaats onder algehele narcose of plaatselijke verdoving. Plaatselijke verdoving kan worden gecombineerd met een slaapmiddel, waardoor u weinig of niets van de operatie merkt. Bij opname kunt u uw keuze met de anesthesist bespreken.

De operatie

Er wordt tijdens de operatie een dun buisje (=artroscoop) via een klein sneetje aan de voorkant van de enkel ingebracht. Het buisje wordt aangesloten op een videocamera, die weer verbonden is met een beeldscherm. Het buisje wordt tevens aangesloten op een lichtkabel waardoor de binnenkant van het gewricht goed verlicht wordt.

Tijdens het onderzoek wordt de enkel voortdurend gespoeld met een zoutoplossing om het beeld zo helder mogelijk te houden. Door een tweede of derde insteekopening te maken kan men uiterst kleine chirurgische instrumenten inbrengen en zo in de enkel operaties uitvoeren zonder dat daarvoor een grotere ingreep nodig is. De mogelijkheden zijn beperkt omdat er in de enkel weinig ruimte is:

- Verwijderen van losse stukjes bot of kraakbeen.
- Glad maken van het kraakbeen.
- Verwijderen van botuitwassen ("voetbalenkel") en littekenweefsel.
- Opruwen van kraakbeendefecten waardoor reparatiekraakbeen ontstaat.

Dit is slechter dan normaal kraakbeen maar beter dan een defect.

Na de operatie

Na de operatie worden de sneetjes afgeplakt met hechtpleisters en afgedekt met gaas en verband. Als u na een artroscopie of een artroscopische operatie naar huis gaat moet u er rekening mee houden dat u enkele dagen een dikke enkel zult hebben en moeilijk kunt lopen. U krijgt een elastisch verband om de enkel. Dit moet enkele dagen blijven zitten, daarna kunt u het verband alleen overdag omdoen. De pleisters moet u laten zitten tot de controle op de polikliniek. Tevens krijgt u meestal medicijnen om de zwelling en de pijn de eerste dagen te bestrijden.

Douchen moet u uitstellen tot de wondjes gesloten zijn (meestal na 5 dagen) wegens infectiegevaar. Zolang de enkel dik of pijnlijk is dient u zo weinig mogelijk te lopen, en daarbij gebruik te maken van de elleboogstokken. Wanneer u rust is het verstandig het been wat hoger te leggen.

Daarnaast is het noodzakelijk regelmatig de oefeningen van het oefenschema te doen en de enkel regelmatig te bewegen. Zodra u voelt dat de enkel weer normaal gebruikt kan worden, is het toegestaan dit ook te doen tenzij anders met u is afgesproken.

Verblijf in het ziekenhuis

Als een operatie artroscopisch kan gebeuren heeft dit een veel sneller herstel na de operatie tot gevolg dan bij de "open" methode. Toch zult u soms, afhankelijk van het type operatie, in het ziekenhuis moeten blijven om de enkel zoveel mogelijk rust te geven.

Direct na de ingreep kunt u beginnen met de oefenbehandeling. De spieren mogen worden aangespannen en u mag de enkel voorzichtig wat bewegen.

De fysiotherapeut komt u de volgende dag verdere oefeninstructies geven die zijn afgestemd op de bij u verrichtte ingreep en de conditie waarin uw enkel op dat moment verkeert. Meestal wordt de eerste dagen met medicijnen de zwelling en de eventuele napijn behandeld, zodat u optimaal kunt oefenen. Afhankelijk van de snelheid waarmee u na de operatie herstelt, zal de ontslagdatum worden bepaald. U kunt dan, meestal met elleboogkrukken lopend, naar huis voor de verdere revalidatie waarbij u instructies krijgt van de fysiotherapeut of door uw eigen fysiotherapeut verder zult worden behandeld.

Controle op de polikliniek

De poliklinische controle vindt plaats een tot twee weken na de ingreep.

In de volgende gevallen moet u contact opnemen met de behandelend arts:

- als de hele enkel dik wordt en/of meer pijn gaat doen,
- als u niet meer op het been kunt staan, terwijl dit eerst goed mogelijk was.

Werkhervatting

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

Sporthervatting kan ook variëren afhankelijk van het type sport.

Het is niet verstandig contactsporten te hervatten binnen zes weken. Zwelling als reactie op activiteit is een teken dat u het wat rustiger aan moet doen.

Complicaties

De complicaties van een artroscopie of van een artroscopische operatie zijn gelukkig zeldzaam. Natuurlijk is er altijd een kleine kans op infectie. Verder is er een kans op andere complicaties zoals die bij elke operatie op kunnen treden. Door de hierboven genoemde maatregelen komt dit gelukkig slechts zelden voor. Daarnaast kan er bij de enkel een (meestal tijdelijke) uitval van de gevoelszenuw optreden. Soms houdt u wat langer napijn en een zwelling ter plaatse van de insteekopeningen. De overige restklachten na de ingreep zijn meestal te wijten aan al aanwezige afwijkingen.

Samenvatting

- Tevoren poliklinisch lichamelijk onderzoek, soms laboratoriumonderzoek en desgewenst bezoek aan de anesthesist.
- Voor de opname bij de apotheek de medicijnen en de desinfecterende shampoo halen.
- Zo nodig een afspraak maken met uw fysiotherapeut voor een tijdelijke behandeling aan huis.
- Gedurende twee dagen vóór de operatie uzelf wassen met de desinfecterende shampoo.
- Op de dag van de ingreep nuchter blijven: niets meer eten of drinken na 24.00 uur (wanneer u na 13.00 uur geholpen wordt mag om 7.30 uur nog een kopje koffie en een beschuit worden genuttigd).

Heeft u nog vragen?

Wij hopen dat u met deze informatie de komende ingreep beter voorbereid tegemoet gaat. Mocht u nog vragen hebben dan zijn onze verpleegkundigen, fysiotherapeuten en wijzelf gaarne bereid deze te beantwoorden.

Belangrijke telefoonnummers

Polikliniek	010 - 258 59 65
Secretaresse	010 - 258 50 83
Dagverpleging	010 - 258 54 17
Afd. Orthopedie	010 - 258 54 10
Afd. Fysiotherapie	010 - 258 51 55
Avond/nachthoofd	010 - 258 50 00 (telefoniste)

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.