

Patiënten informatie Arthroskopische enkeloperatie

Inleiding

U ondergaat binnenkort een kijkoperatie van de enkel (arthroscopie enkel). Deze operatie is nodig, omdat uw enkelgewricht pijnlijk of beschadigd is. In deze folder vindt u informatie over de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en de nabehandeling. Het kan zijn dat uw situatie anders is dan in deze folder wordt beschreven. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met ons opnemen.

De enkel

De enkel is het gewricht dat het onderbeen met de voet verbindt. Het enkelgewricht bestaat uit 2 losse gewrichten die voor verschillende bewegingen in de enkel zorgen. Er zijn ook diverse pezen en banden (ligamenten) in de enkel en voet aanwezig. De enkel kan beschadigd raken door een ziekte, overbelasting of blessure.

Operatieve behandeling

Veelvoorkomende enkelbeschadigingen kunnen met een kijkoperatie worden behandeld. Dit heet een arthroskopische operatie. Tijdens deze operatie kijkt de orthopedisch chirurg in het gewricht. De chirurg maakt enkele kleine openingen in de huid en het gewricht. Dat is nodig voor de camera en de medische instrumenten. Als de chirurg een afwijking ziet, kan hij of zij dit meteen behandelen.

Bijvoorbeeld:

- Een kraakbeenbeschadiging. Losse kraakbeenstukjes en beschadigd kraakbeen worden verwijderd. Daarna maakt de chirurg met een dun boortje gaatjes in de botlaag onder het kraakbeen. Beenmergcellen die littekenkraakbeen kunnen aanmaken gaan nu de gaatjes in het kraakbeen opvullen.
- Een botbreuk of losse stukjes bot in de enkel. Een groot stuk bot of kraakbeen kan soms worden teruggeplaatst. Bij kleine stukjes wordt dezelfde techniek als hierboven beschreven toegepast.
- Littekenweefsel dat het gewricht hindert bij bewegen. Dit littekenweefsel kan worden verwijderd met een soort kleine stofzuiger, ook wel 'shaver' genoemd.
- Ernstige slijtage. De chirurg verwijdert het overgebleven kraakbeen en zet het gewricht met schroeven vast.



De voordelen van een kijkoperatie zijn:

- Het kan meestal tijdens een dag-opname.
- De ingreep is weinig belastend en kent weinig complicaties.
- De enkel en de insteekopeningen herstellen snel.

Voor de operatie

Voor uw operatie bezoekt u de polikliniek. Daar wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft ook een gesprek met een anesthesist of een medewerker preoperatieve screening. De medewerker vertelt u over de vormen van verdoving die bij deze operatie mogelijk zijn. Samen kiest u de verdoving. Ook krijgt u te horen wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

- Het is belangrijk dat de chirurg en anesthesist weten of u eerdere ziektes heeft gehad en of u op dit moment medicijnen gebruikt. U bespreekt dit tijdens de afspraak voor de preoperatieve screening.
- Gebruik eventueel van tevoren uw medicijnen, als u dit heeft besproken met uw arts.
- Bent u allergisch voor injectievloeistof, jodium of pleisters? Vertel dit dan aan uw behandelende arts.
- Vertel uw arts ook altijd of u medicijnen gebruikt die uw bloed verdunnen. Het gaat bijvoorbeeld om acenocoumarol, acetylsalicylzuur, fenprocoumon en clopidogrel. In sommige gevallen moet u daar tijdelijk mee stoppen.
- Voorkom wondjes aan de voeten. Mocht u toch een wondje hebben opgelopen voor de geplande operatie, meldt dit dan meteen bij ons.
- Als u rookt, probeer dan (tijdelijk) te stoppen, zo nodig met begeleiding. Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing.
- Neem 2 krukken mee op de dag van de operatie. Deze zijn verkrijgbaar bij een thuiszorgwinkel. Raadpleeg uw verzekering voor de vergoeding.
- Op de dag van de operatie kunt u het beste iemand meenemen die u later op de dag ook weer naar huis kan brengen.
- Denk ook aan het lenen of huren van een douchekruk en aan het regelen van hulp bij boodschappen doen of het huishouden

De voorbereiding: de dag van de operatie

- Geef eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld koorts, verkoudheid of wondjes) op de dag voor de ingreep aan ons door.
- Gebruikt u medicijnen? Neemt u deze in originele verpakking mee naar de kliniek.
- Zorg dat u goed slaapt in de nacht voor de operatie.
- Vanaf 6 uur voor de operatie mag u niet meer eten. U mag wel nog water of thee (zonder melk) drinken tot 2 uur voor de ingreep. Ook mag u een klein slokje water om medicijnen in te nemen of om uw tanden te poetsen.
- Trek op de dag van de operatie makkelijke kleding aan. U krijgt van ons voor de operatie een OK-hemd. U kunt uw kleding en andere spullen bewaren in een kast.
- We verzoeken u dringend om waardevolle spullen (zoals sieraden) thuis te laten. De Annadal Kliniek kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies en/of beschadiging van uw spullen.
- Op de dag van de operatie mag u geen nagellak of make-up gebruiken. En we verzoeken u om uw piercings uit te doen.
- Vergeet niet uw krukken mee te nemen!
- Houdt u zich voor, tijdens en na de operatie zo veel mogelijk aan de aanwijzingen van de artsen en de verpleegkundigen. Zij doen hun best om uw verblijf in onze kliniek zo prettig mogelijk te maken.
- Aarzel niet om uw vragen te stellen.

Wat u moet meenemen:

- Eigen medicatie! (ook een astma-inhalator)
- Gemakkelijke kleren
- Slippers of pantoffels
- Doosje voor contactlenzen
- Een bril voor na de operatie als u normaal contactlenzen draagt
- Eventueel een boek, tijdschrift of tablet

De operatie

U zet zelf in het bijzijn van de verpleegkundige een pijl op de te opereren enkel. Voor de operatie krijgt u een strakke band om het been, om het 'bloedleeg' te maken. De chirurg maakt aan de voorzijde van de enkel 2 kleine sneetjes. Via een sneetje brengt de chirurg de camera (arthroscoop) in. Op een beeldscherm wordt de binnenkant van de enkel zichtbaar. Zo kan de chirurg het enkelgewricht bekijken. Als het nodig is, kan de chirurg via een tweede sneetje uw enkel opereren. De operatie vindt plaats onder algehele verdoving of u krijgt een ruggenprik. De ruggenprik kan worden gecombineerd met een slaapmiddel. Dan merkt u weinig of niets van de operatie. U kunt dezelfde dag of soms een dag later naar huis.

Na de operatie:

- Na de operatie worden de operatiesneetjes afgedekt met pleisters en een drukverband.
- We leren u hoe u met uw behandelde enkel moet omgaan. Dus hoe u het beste kunt lopen, welke oefeningen goed zijn en welke bewegingen u juist niet moet maken.
- We maken een afspraak voor de controle van uw enkel.
- U mag meestal dezelfde dag weer naar huis.
- U neemt thuis de medicijnen die de arts u voorschrijft.

De nabehandeling

Na 2 en na 6 weken heeft u een afspraak voor controle op de polikliniek. Het kan zijn dat er meer controles op de polikliniek ingepland moeten worden.

Mogelijke complicaties

Voordat u op de wachtlijst gezet wordt voor de operatie bespreekt u met uw behandelend arts wat u kunt verwachten van de operatie. Tijdens dit gesprek bespreekt u ook de eventuele complicaties die bij elke operatie kunnen optreden. Bij een kijkoperatie is er een kleine kans op de volgende complicaties of nadelen:

- Er is een kans op stijfheid van uw knie door vorming van littekenweefsel in het gewricht (artrofibrose). Dit komt relatief vaak voor. Het is daarom belangrijk dat u meteen na de operatie start met oefeningen.
- De kans op infectie van de wond is bij een kijkoperatie erg klein. Raakt de wond toch geïnfecteerd, dan krijgt u meestal antibiotica. Als het een ernstige infectie is, moet u soms opnieuw opgenomen worden om antibiotica te krijgen via een infuus. Soms moet u opnieuw geopereerd worden om de wond schoon te maken. Maar dit komt zelden voor.
- Zeer zeldzaam bij een kijkoperatie is een trombosebeen. Als u tot een risicogroep hoort, leert u hoe u uzelf prikjes met antistollingsmedicijn kunt geven. Als u na de operatie klachten krijgt in de kuit, meld dit dan direct.
- Omdat er bij de arthroscopie sneden in de huid worden gemaakt, is het mogelijk dat er een huidzenuw wordt beschadigd. De huid eromheen kan daarna gevoelloos worden. Vaak is dit tijdelijk, soms blijvend.

Wanneer moet u ons waarschuwen?

Ondanks alle zorg rondom de operatie kunnen er thuis soms complicaties optreden.

U moet contact opnemen met ons wanneer:

- De operatiewond gaat lekken.
- De operatiewond rood en dik wordt.
- De operatiewond opeens veel meer pijn gaat doen.
- U koorts krijgt van 38,5° C of meer.
- Uw onderbeen (de kuit) pijnlijk, stijf, rood of dik is.
- U verschijnselen heeft die anders zijn dan verwacht en waar u zich zorgen over maakt.

Als u een of meer van de bovenstaande verschijnselen hebt, moet u direct contact opnemen met ons.

Begeleiding

U kunt een begeleider meenemen op de dag van de operatie. Als u weer terug bent op de verpleegafdeling, mag deze persoon u direct bezoeken. Uw begeleider kan een telefoonnummer achterlaten bij de verpleging. Wij bellen uw begeleider zodra u weer terugkomt op de verpleegafdeling.

U dient opgehaald te worden na de operatie

Heeft u geen begeleider meegenomen? Zorg er dan voor dat iemand u met de auto ophaalt na de operatie, want u kunt niet zelf autorijden of fietsen. Het is ook niet verstandig om achterop een brommer, scooter of fiets naar huis te gaan.

U moet gedurende 24 uur na de operatie thuis opvang hebben

Ook al ondergaat u een kleine ingreep, een verdoving is een ingrijpende gebeurtenis voor uw lichaam. Zelfs uren na de operatie kunt u nog steeds de verdoving voelen. Wij mogen patiënten alleen naar huis laten gaan als er iemand 24 uur na de operatie bij u kan blijven. Regel dit dus van tevoren goed.

Eenmaal thuis:

- Heeft u vragen of is iets niet duidelijk? Dan kunt u ons altijd bellen: 043 347 99 44.

Leefregels

Het is afhankelijk van de soort behandeling of u uw enkel meteen mag gebruiken na de operatie.

- Na een kraakbeenbehandeling mag u de enkel 6 weken niet belasten. U loopt met krukken en u krijgt oefeningen om de enkel soepel te houden. U kunt deze periode ook niet autorijden, omdat u geen noodstop kunt uitvoeren.
- In andere gevallen kunt u uw enkel meteen na de operatie belasten en zonder beperking bewegen. U loopt de eerste week wel met krukken. Als u langer klachten houdt, mag u de krukken langer gebruiken.

Houd verder rekening met de volgende punten:

- De eerste week thuis legt u uw been hoog, op harthoogte. Leg kussens onder uw enkel.
- Het drukverband mag u na 3 dagen verwijderen. Pleisters gebruikt u tot de eerste controle op de polikliniek. Dit is ongeveer 2 weken na de operatie.
- Douchen mag vanaf 7 dagen na de operatie. Laat de wond niet weken. Afdrogen doet u deppend, niet wrijvend. Vervang na het douchen de natte pleisters. U mag niet in bad of zwemmen als de hechtingen nog niet zijn verwijderd.
- Na genezing zijn de huidwondjes vaak nog 3 tot 4 weken verdikt.
- U krijgt uitgelegd welke oefeningen voor u geschikt zijn. Dit is afhankelijk van uw diagnose en persoonlijke situatie. Oefenen is belangrijk om stijfheid van de enkel te voorkomen.
- Overleg met uw specialist wanneer u weer mag autorijden. Zolang u nog 2 krukken nodig heeft om te lopen, mag u in elk geval niet autorijden.
- Overleg ook met uw specialist wanneer u weer mag werken en sporten.

Vragen

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder of doet zich een complicatie voor, dan kunt natuurlijk contact met ons opnemen via het centrale telefoonnummer: 043 347 99 44.

Kunt u niet naar een afspraak komen? Geef dit dan ook zo snel mogelijk aan ons door. U kunt ons bereiken tijdens kantooruren.



Annadal Kliniek
Brouwersweg 100 C02
6216 EG Maastricht

T. 043 - 347 99 44
F. 043 - 347 30 70

www.annadal-kliniek.nl
info@annadal-kliniek.nl

*Publicatiedatum 12-10-2020
eQuse 00538*