

Arthroscopie (kijkoperatie) van de pols

Inleiding

Binnenkort ondergaat u een arthroscopie, een kijkoperatie van de pols. Met deze folder informeren wij u over de operatie, voorbereiding en nazorg. De informatie geeft een algemeen overzicht (en is dus niet volledig). Let erop dat uw situatie anders kan zijn. Deze folder is géén vervanging van een gesprek met uw arts. Deze legt u graag alles uit, en beantwoordt uw vragen.

Waarom een operatie?

Omdat u langere tijd klachten heeft van uw pols krijgt u een arthroscopie (kijkoperatie) van de pols.

1 Wat zijn de klachten?

- U kunt bijvoorbeeld klachten hebben van een scheurtje in de meniscus (TFCC) van uw pols;
- Letsel van bandjes tussen de polsbotjes;
- Slijtage van uw pols;
- Een ontsteking van uw pols.

Diagnose en onderzoek

Voor een deel kunnen deze beschadigingen worden geconstateerd door lichamelijk onderzoek en/of CT/ MRI of röntgenfoto's.

Behandeling

Sommige afwijkingen kunnen het best beoordeeld worden met een kijkoperatie, waarbij bandjes in de pols, gewrichtskraakbeen en ontstekingsreacties direct te inspecteren zijn. Indien mogelijk verhelpt de plastisch chirurg de afwijkingen die te zien zijn, maar vaak zal er later een tweede operatie volgen.

Vorbereiding op de operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt. Ons advies: neem iemand mee naar voorbereidende gesprekken. Na uw operatie kan deze u dan goed ondersteunen.

Vorbereidend gesprek met uw specialist

Samen met uw specialist beslist u of u wordt geopereerd. Tijdens dit gesprek kunt u vragen stellen over behandelplan, operatie en nazorg. En misschien heeft u ook nog andere vragen. Tip: schrijf al uw vragen op en neem ze mee.

Vorbereidend gesprek met de anesthesioloog

Vóór uw operatie krijgt u een afspraak met de anesthesioloog. Deze legt uit wat de beste verdoving is (anesthesie). Bij het maken van de afspraak krijgt u een informatiefolder en een vragenformulier over uw gezondheid en medicijnen.

Nuchter op dag van uw operatie

Op de dag dat we u opereren, moet u nuchter zijn. Volg de instructies van de anesthesioloog.

Medicijnen

Neem voor uw gezond- en veiligheid uw medicatieoverzicht mee. Deze kunt u opvragen bij uw apotheek.

Neem ook alle verpakkingen mee van medicijnen die u thuis gebruikt.

Eten en drinken

Op de dag van operatie moet u nuchter blijven. Volg hierbij de instructies die u van de anesthesioloog kreeg.

Opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Als u zich bij de balie meldt, dan brengen wij u naar de afdeling.

De operatiedag

Vlak voor uw operatie doen we deze voorbereidingen:

- U krijgt een operatiejas;
- We vragen u make-up, sieraden (ook piercings), contactlenzen en gebitsprotheses te verwijderen;
- Heeft u kunstnagels? Dan verwijdert u 1 nagel per hand: wijs-, middel- of ringvinger;
- Ook vragen we u naar het toilet te gaan om helemaal uit te plassen.

Dan rijden we u in uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt of de regionale verdoving geeft. Voor vocht- en medicijntoediening krijgt u een infuus: een dun slangetje in een bloedvat.

De operatie

U wordt geopereerd door een plastisch chirurg. Daarnaast is er ondersteuning van een gespecialiseerd operatieteam. De arthroscopie is een kijkoperatie die plaatsvindt onder algehele of regionale verdoving. Na de verdoving maakt de specialist kleine sneetjes in de huid van uw pols en brengt de camera (arthroscoop) naar binnen. Dit is een smalle buis van ongeveer 3 millimeter doorsnede, die gekoppeld is aan een videocamera en een lichtkabel. Door de kabel wordt licht geleid naar het uiteinde van de arthroscoop in de pols. Via de kleine camera verschijnt het beeld van uw pols op een beeldscherm dat in de operatiekamer is opgesteld. Zo kan de plastisch chirurg de gewrichten, bandjes en meniscus van de pols beoordelen. Aan het einde van de operatie worden de

wondjes gesloten met hechtstrips en wordt de pols verbonden met een drukkend verband.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Doen we de operatie buiten kantooruren? Dan wordt u wakker op de Intensive Care. Bent u weer stabiel? Dan mag u naar de verpleegafdeling.

Er zitten mogelijk slangetjes aan uw lichaam. Deze halen we snel weg, afhankelijk van uw herstel. Het gaat om een:

- **Infuus**
Deze brengen we via een naald (in een ader van) uw arm. Zo krijgt u vocht en medicijnen;
- **Zuurstofslang**
Via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof.

Terug op de verpleegafdeling

1. Controle

De verpleegkundige controleert u regelmatig. Denk aan metingen van uw temperatuur, bloeddruk, pols en zuurstof in uw bloed. Ook checkt deze of u heeft geplast.

2. Eten en drinken

Na uw operatie mag u meestal direct drinken. Gaat dat goed? Dan mag u ook eten. Als u genoeg drinkt, halen we het infuus weg.

3. Medicatie

Als pijnstilling krijgt u 4 keer per dag op vaste tijden 2 tabletten paracetamol van Zo nodig krijgt u nog andere pijnstilling. Nog steeds pijn? Zeg dit tegen de verpleegkundige. Verder krijgt u medicijn tegen misselijkheid. Zolang u in het ziekenhuis ligt, krijgt u elke avond een injectie met Fragmin. Dit voorkomt trombose.

Ontslag: naar huis

Op de dag van de operatie gaat u weer naar huis. Voordat u naar huis gaat, maken wij een controleafspraak in de polikliniek. U krijgt zo nodig een recept voor medicijnen mee.

Adviezen voor thuis

Uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Dit adviseren wij:

- Heeft u pijn? Gebruik dan pijnstilling volgens afspraak.
- Leef gezond: rook niet, beweeg voldoende en neem uw medicatie in
- Na 7 dagen mag het verband verwijderd worden. De pleister die onder het verband zitten mag u laten zitten tot ze vanzelf loskomen van de huid.
- Om zwelling te voorkomen krijgt u een draagdoek (mitella) mee naar huis om de hand hoog te houden tijdens de eerste dagen.
- S'Nachts doet u de mitella af en legt u uw hand hoog op een kussen.
- Vanaf de dag na de operatie beweeg u vingers en duim een aantal keren per dag om stijfheid te voorkomen.
- Na 7 dagen wanneer het verband is verwijderd mag u de hele hand en pols gewoon gebruiken op geleide van de pijn. Zwaar tillen en intensief gebruik van u hand moet u voorzichtig opbouwen.
- U mag alles eten en drinken
- Voelt u zich goed? Dan kunt u weer beginnen met werken.

Zo verkleint u de kans op complicaties

- **Verkeer**
Autorijden kunt u weer proberen na 1 a 2 weken
- **Wondverzorging**
Laat de pleisters zo lang mogelijk zitten
- **Douchen en in bad**
De eerste week moet u het verband droog houden.
- **Fietsen**
Dit hangt af van uw klachten. Denkt u dat u weer kunt fietsen? Dan mag dat
- **Werken**
Dit hangt af van uw klachten. Denkt u weer te kunnen werken? Dan mag dat.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico. Dit zijn de mogelijke complicaties:

- Wondinfectie; de geopereerde pols wordt warm, rood en pijnlijker. Er kan schade aan het gewrichtskraakbeen optreden.
- Opengaan van de wondjes: meestal heeft dit geen gevolgen op lange termijn.
- Overmatige zwelling: dit wordt veroorzaakt door irritatie van gewrichtsslijmvlies. Indien er sprake is van stijfheid of beperkte beweging, heeft u soms handtherapie nodig.
- Gevoelsveranderingen van de huid: dit wordt veroorzaakt door schade aan huidzenuwtjes. De ervaring leert dat gevoelsstoornissen meestal in de loop van de tijd verdwijnen of geen klachten meer geven.
- Streckpeesletsel is zeer zeldzaam. Hierbij moet de betreffende pees operatief hersteld worden.

Bel de eerste 30 dagen na de operatie direct als:

- U koorts heeft boven 38,5 graden;
- Het wondgebied toenemend rood, warm en opgezwollen wordt, een onaangename geur heeft of sprake is van meer pijn of vocht lekkage;
- Uw been rood, dik, gezwollen of pijnlijk wordt;
- U plotseling toenemend kortademig wordt.

Doen zich thuis complicaties voor? Bel dan uw behandelend specialist via de polikliniek assistent Plastische Chirurgie: (0182) 50 58 78 (maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 11.00 uur, en 13.30 tot 15.30 uur). Buiten deze tijden en bij acute problemen belt u naar de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

De verantwoordelijke chirurg

.....
heeft u geopereerd.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl.
Of bel naar (0182) 50 50 50.

Heeft u nog vragen?

Belt u dan gerust naar de polikliniek
assistent Plastische Chirurgie:
0182) 50 58 78 (maandag tot en met
vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur, en 13.30 tot
16.00 uur).

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
maart 2024
04.04.196