

Arthroscopie (kijkoperatie) van de pols

Inleiding

Met uw orthopedisch chirurg heeft u afgesproken dat u binnenkort een arthroscopie (kijkoperatie) van uw pols ondergaat. In deze folder leest u wat deze ingreep inhoudt en wat de gang van zaken is rondom een arthroscopie. Om te beginnen krijgt u een overzicht van praktische zaken die u het beste vóór de operatie kunt regelen.

Vorbereidingen thuis

- Na de ingreep mag u niet zelf autorijden of alleen met het openbaar vervoer reizen. Het is dus belangrijk dat u iemand vraagt u na de ingreep naar huis te brengen.
- Als u weer thuis bent, moet u het een tijdje rustig aan doen. Wij adviseren u dan ook om iemand te vragen u thuis te helpen, bijvoorbeeld met huishoudelijk werk.
- Lukt het niet om iemand te vinden die u kan ondersteunen? Bel dan de Zorglijn van Vierstroom, telefoon: (0182) 59 45 00 of een andere stichting voor maatschappelijke dienstverlening.

Waarom een arthroscopie?

Als u last heeft van uw pols, kan dit verschillende oorzaken hebben. Zo kunt u klachten hebben door bijvoorbeeld:

- Een scheurtje in de meniscus (TFCC) van uw pols;
- Letsel van bandjes tussen de polsbotjes;
- Slijtage van uw pols;
- Een ontsteking van uw pols.

Voor een deel kunnen deze beschadigingen worden geconstateerd door lichamelijke onderzoek en/of MRI of röntgenfoto's. Met behulp van een arthroscopie kan uw pols nauwkeurig van binnen worden bekeken.

Vervolgens kan de schade gedeeltelijk of helemaal worden hersteld, waardoor uw klachten normaal gesproken zullen afnemen of verdwijnen.

Wat is een arthroscopie?

De arthroscopie is een kijkoperatie die plaatsvindt onder algehele en/of plaatselijke verdoving. Na de verdoving maakt de specialist een kleine snee in de huid van uw pols en brengt de zogenaamde arthroscoop naar binnen. Een arthroscoop is een smalle buis van 2 tot 4 millimeter doorsnede met een kleine videocamera en een lichtkabel. Door de kabel wordt licht geleid naar het uiteinde van de arthroscoop in de pols. Via de kleine camera verschijnt een beeld van uw pols op een beeldscherm dat in de operatiekamer is opgesteld.

Tijdens de arthroscopie wordt, eventueel via een aparte ingang via de huid, uw pols met vocht gevuld. Hierdoor komt er meer ruimte in uw pols en kan deze continu worden gespoeld. Om een helder beeld te houden, wordt de ingreep onder 'bloedleegte' uitgevoerd. Dat wil zeggen dat het bloed uit het operatiegebied wordt weggestreken. Met een opgepompte bloeddrukband om uw bovenarm wordt dit gebied vervolgens 'bloedleeg' gehouden.

Onderzoek én vaak direct behandeling

Het doel van de ingreep is te achterhalen of er afwijkingen in uw pols zijn. Als het mogelijk is, wordt de afwijking direct verholpen. Tijdens de arthroscopie ziet de specialist namelijk de gewrichtsvlakken (het kraakbeen) en de 'weke delen', zoals meniscus, slijmvlies en banden. Via één of meerdere kleine sneetjes kan de orthopedisch chirurg verschillende soorten instrumenten in uw pols inbrengen,

zoals schaaftjes, tasthaakjes of paktangetjes. Hiermee kan bijvoorbeeld een kapotte meniscus worden losgeknipt of stukjes los kraakbeen worden verwijderd. Soms is het niet mogelijk om de beschadiging met behulp van een arthroscopie te behandelen. Dan is er toch een 'open' operatie (met een grotere wond) noodzakelijk. Hiervoor wordt vaak een aparte afspraak gemaakt, zodat dit met u kan worden besproken.

Voor- en nadelen van een arthroscopie

Een arthroscopie heeft veel voordelen ten opzichte van een 'open' operatie. De arthroscopie wordt meestal in dagbehandeling uitgevoerd. Dit betekent dat u in principe maar één dag in ons ziekenhuis verblijft. De kleine sneetjes, al dan niet gesloten met een (oplosbare) hechting, geven een mooier litteken dan de grote wond bij een 'open' operatie. Bovendien is met zulke sneetje een sneller herstel mogelijk dan met een grote wond.

Iedere arthroscopie is uniek. Omdat er verschillende soorten beschadigingen bestaan, zal ook het tempo van de revalidatie per patiënt anders zijn. Zoals u heeft kunnen lezen, is het niet altijd mogelijk om tijdens de arthroscopie de afwijkingen te verhelpen. Mogelijk volgt in die gevallen later een 'open' operatie. Dit kan als een nadeel worden gezien.

Duur van de arthroscopie

Een arthroscopie duurt ongeveer 20 à 45 minuten.

Risico's van een arthroscopie

Geen enkele operatie is zonder risico's; ook bij een arthroscopie zijn de normale complicaties van een operatie aanwezig:

- Na een arthroscopische operatie kan uw pols nog een paar weken dik zijn. Het gewrichtsslijmvlies is dan geïrriteerd. U kunt daardoor soms extra behandeling nodig hebben door de handpolstherapeut.
- Er kan een infectie optreden. Dit is een vervelende complicatie, omdat de ontsteking het gewricht kan beschadigen en er dan soms weer een operatie

noodzakelijk is. Het gewricht wordt dan gespoeld.

- Omdat er ook bij de arthroscopie sneetjes in uw huid worden gemaakt, is het mogelijk dat er een huidzenuw wordt beschadigd. De huid eromheen kan daarna een beetje dovig zijn of juist extra gevoelig. De ervaring leert dat deze klachten meestal in de loop van de tijd verdwijnen of geen last meer geven.

Vorbereiding op de opname

Voor de voorbereiding op de operatie attenderen we u op onze folder 'Anesthesie', die u bij de inschrijving voor uw opname hebt ontvangen. Hierin staan de voorschriften beschreven voor eten en drinken op de dag van de operatie. Diabetespatiënten krijgen aangepaste voorschriften. Het is verstandig om op de dag van de ingreep gemakkelijke kleding aan te trekken.

De opname

Na de operatie wordt uw pols verbonden en wordt u naar de uitslaapkamer gereden. De verpleegkundigen houden uw ademhaling, hartslag en bloeddruk in de gaten. Zijn deze goed, dan mag u terug naar de verpleegafdeling en krijgt u wat te eten en te drinken.

Na de operatie

Voordat u naar huis gaat, krijgt u een recept mee voor pijnstillers. Het is belangrijk dat u deze medicijnen zeker één week inneemt. Deze medicijnen helpen niet alleen de pijn te bestrijden, maar hebben ook een ontstekingsremmende werking.

De eerste dagen zijn lichte pijnverschijnselen in het operatiegebied normaal. Ook een lichte zwelling van uw pols is gebruikelijk. Neemt u in elk geval zo spoedig mogelijk contact op als:

- U koorts krijgt (dat wil zeggen een temperatuur hoger dan 38,5 °C);
- De pijn na 24 uur alleen maar toeneemt, in plaats van minder wordt ondanks gebruik van pijnstillers.

Soms is het beter dat u uw pols een tijdje helemaal niet beweegt. In dat geval krijgt u

een gipsverband met gipsinstructies. Een enkele keer zit het gips te strak; u krijgt dan een dof en tintelend gevoel onder het gips. In dat geval raden wij u aan om contact op te nemen met de gipskamer via telefoon: (0182) 50 51 20.

Als u een brace-nabehandeling heeft gehad, kunt u de brace zelf wat losser zetten als deze knelt.

Na de operatie kan de orthopeed u adviseren om de revalidatie bij een gespecialiseerde handpolstherapeut te laten plaatsvinden. U ontvangt hiervoor een aanvraag.

Let op!

Als zich thuis complicaties voordoen, neemt u contact op met uw huisarts of met uw behandeld specialist via het algemene nummer van het ziekenhuis: (0182) 50 50 50. Bij acute problemen kunt u ook bellen met de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer: (0182) 50 53 27.

Controle

Bij een controlebezoek op de polikliniek bekijkt de orthopedisch chirurg uw pols en verwijdert eventuele hechtingen. Ook bespreekt de specialist met u het verdere revalidatieprogramma.

Gevolgen voor uw werk

Vraagt u zich af of de kijkoperatie gevolgen heeft voor het uitoefenen van uw werk? Overleg dan met uw bedrijfsarts. Op verzoek van de bedrijfsarts kan de specialist informatie over de ingreep uitwisselen met uw bedrijfsarts. Zo wordt duidelijk of en zo ja, welke (tijdelijke) beperkingen u na de ingreep heeft.

Om uw privacy te beschermen is uw toestemming nodig voor overleg tussen uw specialist en uw bedrijfsarts. De bedrijfsarts begeleidt de terugkeer naar uw werk. Daarom is het belangrijk dat deze op de hoogte is van uw behandeling. Afspraken over uw werk zullen soepeler lopen als u uw bedrijfsarts al voor de ingreep of zo spoedig mogelijk erna op de hoogte brengt.

U kunt uw bedrijfsarts spreken op het arbeidsomstandigheden spreekuur van de arbodienst van uw werk. Bij de arbodienst kan men u vertellen hoe u een bezoek aan dit spreekuur kunt regelen. Dit spreekuur kunt u ook bezoeken als u nog gewoon werkt. Zo komt u te weten of er gevolgen zijn voor uw werk.

Vragen of meer informatie

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. Ook kunt u dagelijks bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

Heeft u na het lezen van deze folder vragen over de arthroscopie of bent u ongerust, aarzelt u dan niet om contact met ons op te nemen via het secretariaat Orthopedie via telefoonnummer: (0182) 50 55 83 (van maandag tot vrijdag van 9.00 tot 10.00 uur en van 13.30 tot 14.30 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
februari 2021
04.12.056