

Slijmbeursoperatie

Inleiding

Binnenkort ondergaat u een operatie aan een slijmbeurs. Deze folder geeft u informatie over deze operatie, de voorbereiding en de nazorg. Het is goed u te realiseren dat voor u de situatie anders kan zijn dan in deze folder is beschreven. Deze folder geeft niet meer dan een algemeen overzicht en is dus niet volledig. Ook komt deze beschrijving niet in de plaats van een gesprek met uw arts. Deze zal steeds bereid zijn u een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Ligging en functie van een slijmbeurs

Een slijmbeurs is een soort stootkussentje op botdelen die uitsteken en is normaal gesproken altijd aanwezig. De meeste klachten komen voor bij de slijmbeurs op de elleboog en de knie.

Aandoeningen aan de slijmbeurs

De slijmbeurs kan door een klap of een val beschadigd raken en zich vullen met bloed. Als de slijmbeurs herhaaldelijk wordt beschadigd of geïrriteerd raakt, kan er een blijvende zwelling met vochtophoping ontstaan. Hierbij kunnen ook ontstekingsverschijnselen ontstaan. Het steunen op de elleboog of op de knie is dan pijnlijk.

Diagnose en onderzoek

Op grond van uw klachten wordt de diagnose al vaak vermoed. Voor een juiste diagnose zijn lichamelijk onderzoek en soms röntgenfoto's nodig.

De behandelmogelijkheden

- Een slijmbeursontsteking zonder bacteriën geneest vaak vanzelf. Het is niet bekend hoe lang het herstel duurt. Soms duurt het

weken tot de klachten verdwijnen. Soms komen de klachten terug.

- **Operatie**

De operatie kan poliklinisch of in dagopname plaatsvinden; onder plaatselijke verdoving of onder narcose. Dit is afhankelijk van de grootte en de toestand van de slijmbeurs.

Als er verdenking op een infectie is wordt de slijmbeurs in eerste instantie alleen opengemaakt. Thuis spoelt u de slijmbeurs dagelijks onder de douche, zodat de geïnfecteerde inhoud makkelijk kan wegvloeien.

Voorbereiding op de operatie

Soms is een operatie noodzakelijk. Het is van belang dat u zich goed voorbereidt op de operatie. Wij adviseren u om uw partner en/of familie mee te nemen naar de voorbereidende gesprekken. In de herstelperiode na de operatie kunnen zij u dan gericht ondersteunen.

Voorbereidend gesprek met uw specialist

Samen met uw specialist beslist u of u geopereerd zult worden. Tijdens dit Informatiegesprek kunt u vragen stellen over het behandelplan, de operatie of nazorg. Wellicht heeft u nog aanvullende vragen over deze folder. Het kan helpen als u de vragen van tevoren opschrijft.

Voorbereidend gesprek met de anesthesioloog

U krijgt voor de operatie een afspraak met de anesthesioloog. De anesthesioloog bespreekt met u de beste vorm van verdoving (anesthesie) voor deze operatie. Als voorbereiding op dit gesprek krijgt u naast een informatiefolder, ook een

vragenformulier over uw gezondheids-
toestand en medicijngebruik mee.

Op de dag van operatie moet u nuchter
blijven; volg hierbij de instructies die u heeft
gekregen van de anesthesioloog.

Opname

U wordt op de dag van de operatie
opgenomen. Op de dag van opname meldt
u zich bij de balie in de centrale hal waarna u
naar de afdeling wordt gebracht.

De operatiedag

Vlak voor de operatie treffen de
afdelingsverpleegkundigen op de
verpleegafdeling nog een aantal
voorbereidingen. U krijgt een operatiejas aan.
Daarnaast wordt u gevraagd om, indien van
toepassing, make-up, sieraden (ook
(tong)piercings), contactlenzen, bril en
gebitsprothese te verwijderen. Als u
kunstnagels heeft, verwijdert u één nagel per
hand (van de wijsvinger, middelvinger of de
ringvinger).

Tevens wordt u gevraagd om nog een keer
naar het toilet te gaan om uit te plassen.
Een verpleegkundige of de medewerker van
de vervoersdienst brengt u vervolgens in uw
bed naar de voorbereidingsruimte van de
operatieafdeling. Daar ontmoet u de
anesthesioloog die u onder narcose brengt.
Voor vocht- en medicijntoediening krijgt u
een infuus; een dun slangetje in een bloedvat

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd door een
chirurg of een chirurg in opleiding. Als het een
chirurg in opleiding betreft, staat deze onder
supervisie van een chirurg. Zij worden
vervolgens ondersteund door een
gespecialiseerd operatieteam.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de
uitslaapkamer of Intensive Care (als de
operatie buiten kantoor tijden wordt
uitgevoerd). Hier blijft u tot u stabiel genoeg
bent om naar de verpleegafdeling terug te
gaan.

Er zijn mogelijk verschillende slangetjes aan
uw lichaam 'gekoppeld'. Deze worden
afhankelijk van uw herstel snel verwijderd. Het
gaat om een:

- Infuus: deze wordt via een naald (in een
ader van)uw arm gebracht. Via dit infuus
krijgt u vocht en medicijnen toegediend.
- Zuurstofslang: via een slangetje in uw neus
krijgt u extra zuurstof toegediend.

Terug op de verpleegafdeling

1. De verpleegkundige zal controles bij u
verrichten, zoals metingen van uw
temperatuur, bloeddruk, pols en
zuurstofgehalte in het bloed. De
verpleegkundige zal ook controleren of u
heeft geplast.
2. Eten en drinken: u mag na de operatie
meestal direct al wat drinken. Als dat goed
gaat, mag u ook weer eten. Als u genoeg
drinkt, kan het infuus verwijderd worden.
3. Medicatie: als pijnstilling krijgt u vier keer
per dag op vaste tijden twee tabletten
Paracetamol van 500 mg. Zo nodig krijgt u
hierbij nog andere pijnstilling. Als u pijn heeft
ondanks de pijnstilling, bespreek dit dan met
de verpleegkundige. Als u misselijk bent na
de operatie, geef dit dan ook aan bij de
verpleegkundige. Hier kan u medicatie voor
krijgen.

Wondverzorging

De wondjes of wond hebben/heeft geen
speciale verzorging nodig. De hechtingen zijn
meestal oplosbaar. U mag zich gewoon
wassen of douchen. Op de plaats van het
wondgebied kan een verdikking ontstaan. Dit
kan enige maanden duren, voordat het
wegtrekt. U hoeft zich hier geen zorgen over
te maken.

Na de behandeling

Als de verdoving is uitgewerkt, kunt u pijn
hebben. Hiervoor kunt u pijnstillers gebruiken,
zoals paracetamol. Deze zijn te koop bij de
apotheek en drogist. We raden u aan om ze
voor de ingreep alvast in huis te hebben.
U krijgt zo nodig tijdelijk een steunend
verband.

Naar huis

Voordat u naar huis gaat, hebben wij voor u al een controleafspraak op de polikliniek gemaakt. U krijgt zo nodig een recept voor medicijnen mee.

Adviezen voor thuis

U heeft een operatie ondergaan en uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Waarschijnlijk heeft u de eerste tijd na de ingreep nog wat pijn. U mag pijnstilling innemen volgens afspraak. Als u eenmaal thuis bent, is het voor uw herstel van belang dat u actief blijft, maar uzelf niet overbelast. Het is daarom belangrijk om goed te luisteren naar de signalen die uw lichaam u geeft; dan merkt u vanzelf wat u wel en wat u niet kunt. Een gezonde levenswijze is heel belangrijk dus; rook niet, zorg voor voldoende lichaamsbeweging en neem uw medicatie in. Er zijn geen dieetbeperkingen na de operatie. U mag na ontslag uit het ziekenhuis weer wandelen. Voorwaarde is dat activiteiten geen pijn veroorzaken en dat uw lichamelijke conditie het toelaat. Op welk moment u uw werk weer kunt oppakken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

Om de kans op complicaties te beperken adviseren wij u het volgende:

- Fysieke inspanning: huishoudelijke taken en/of tillen mag u naar vermogen uitvoeren. Starten met fitness is na 1 week toegestaan;
- Alcohol: liever niet;
- Verkeer: Autorijden niet op de dag van uw operatie. Daarna mag u weer autorijden wanneer u het gevoel hebt dat u dat weer kunt;
- Heeft u een drukverband? Dan moet u dit gedurende de afgesproken tijd laten zitten en mag u niet douchen tot dit eraf mag;
- Douchen en in bad: u mag thuis gewoon weer douchen of kort in bad gaan;
- Fietsen: afhankelijk van uw klachten, dus als u zich daartoe in staat acht;

- Werken: of u kunt werken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze operatie is de normale kans op complicaties van een operatie aanwezig, zoals een nabloeding, wondinfectie, trombose. Het is ook niet uitgesloten dat de klachten aan de slijmbeurs weer terug komen.

Direct contact opnemen

Neemt u de eerste 30 dagen na de operatie direct contact op als:

- U koorts heeft boven 38,5°C;
- Indien u geopereerd bent: het wondgebied toenemend rood, warm en opgezwollen wordt, een onaangename geur heeft en/of er sprake is van een toename van pijn en/of vocht lekkage uit de wond;
- Uw been rood, dik, gezwollen en/of pijnlijk wordt (dit kan wijzen op een bloedstolsel in de diepe afvoerende aderen: trombose);
- U plotseling toenemend kortademig wordt.

Als zich thuis complicaties voordoen, kunt u contact opnemen met uw behandelend specialist, via de polikliniek assistent Chirurgie, tel: (0182) 50 58 78. (bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 -11.30 uur en 13.30 -16.00 uur). Buiten de openingstijden van de polikliniek en bij acute problemen kunt u ook bellen met de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

De verantwoordelijk chirurg voor uw opname was:

.....

Algemene informatie over het GHZ

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

Vragen?

Misschien hebt u na het lezen van deze folder vragen die niet kunnen wachten tot de dag van opname. Deze vragen kunt u stellen aan de polikliniek assistent Chirurgie. Bel hiervoor met het algemene nummer van het GHZ, tel: (0182) 50 58 78. (bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en van 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
mei 2022
04.04.103