

Totale schouderprothese

Binnenkort wordt u geopereerd aan uw schouder, waarbij de orthopedisch chirurg uw schoudergewricht vervangt door een kunstgewricht (schouderprothese). De operatie is een ingrijpende operatie. Een goede voorbereiding is belangrijk. De informatie in deze folder helpt u daarbij.

Wanneer is de operatie nodig?

De schouder bestaat uit 3 botstukken: het schouderblad, het sleutelbeen en de bovenarm. Het schouderblad en de bovenarm zijn door middel van een gewricht aan elkaar verbonden.

Als de onderdelen van de schouder in goede conditie zijn, kan de schouder vrij en pijnloos bewegen. Een blessure aan de schouder, reumatoïde artritis of slijtage van één van de onderdelen in de schouder kan leiden tot pijn tijdens bewegen of stijfheid in het gewricht.

Als andere therapieën zoals pijnstilling, fysiotherapie en injecties niet voldoende helpen kunt u in aanmerking komen voor een nieuwe schouder.

Hoe kunt u zich op de operatie voorbereiden?

Na de operatie bent u de eerste 6 weken beperkt in uw mogelijkheden. De eerste weken mag u niets met uw geopereerde arm uitvoeren, behalve fysiotherapeutische oefeningen. Dit betekent dat u hulp nodig heeft bij alle dagelijkse dingen zoals wassen, aankleden en het verzorgen van de voeding. Ga na wie er in uw directe omgeving kan helpen. Zo nodig kan er in het ziekenhuis nog thuiszorg en/of tafeltje-dekje geregeld worden.

Wat gebeurt er vóór de operatie?

Voor uw opname heeft u nog een afspraak op het Preoperatief spreekuur. Daar ontmoet u een anesthesioloog. Deze zal met u de beste vorm van verdoving bespreken en bepalen welke onderzoeken nog noodzakelijk zijn. Meer informatie hierover vindt u in de folder *Anesthesie*. In het Opnameboekje kunt u meer informatie vinden over de opnameprocedure en over datgene wat u voor opname meeneemt (medicijnen, dieet, etc.). Wij adviseren om vóór de operatie alvast een afspraak te maken bij de fysiotherapeut van uw keuze, zodat u meteen na de opname kunt starten met het oefenprogramma. Wij adviseren om te kiezen voor een schouderfysiotherapeut die is aangesloten in ons schoudernetwerk, zie ook www.sngh.nl.

Orthopedie consulente

U brengt voor de operatie een bezoek aan de orthopedie consulente. De consulente zal met u de thuissituatie bespreken en eventuele vragen beantwoorden. Daarnaast krijgt u een recept mee voor een (preventieve) behandeling tegen een bepaalde bacterie: de staphylococcus aureus. Zonder het te weten draagt 25% van de mensen deze bacterie met zich mee. Deze bacterie kan uw wond na de operatie infecteren, omdat u dan een lagere weerstand heeft. Dit willen we graag voorkomen, dus daarom krijgt u deze behandeling. Dit alles om uw voorbereiding en opname zo goed mogelijk te laten verlopen. U start 4 dagen voor de operatie met deze behandeling.

De operatie

Op de dag van de operatie wordt u opgenomen, u meldt zich hiervoor bij de receptie bij de hoofdingang van het ziekenhuis. U wordt dan begeleid naar de afdeling waar u wordt opgenomen.

Vlak voor de operatie krijgt u een prik in uw hals om het gebied lokaal te verdoven. Hiermee proberen we napijn zoveel mogelijk te voorkomen.

In de operatiekamer wordt u in slaap gebracht. Eventuele vragen hierover kunt u stellen aan de anesthesist (narcose-arts) tijdens het preoperatief spreekuur. Tijdens de operatie verwijderd de orthopedisch chirurg de schouderkop en plaatst een steel in de bovenarm, voorzien van een metalen kop. Er wordt ook een kunstkom geplaatst.

Wat gebeurt er na de operatie?

Na de operatie gaat u terug naar de uitslaapkamer. Als het goed gaat en de anesthesioloog geeft toestemming, dan wordt u naar de afdeling teruggebracht.

Na de operatie heeft u:

- een infuus in uw arm;
- een flink verband over de wond;
- een immobilizer (een band) om uw schouder en arm om de schouder te ondersteunen en te beschermen.

Regelmatig worden er controles gedaan van bloeddruk en pols om te kijken hoe het met u gaat. U krijgt al vrij snel pijnstilling om de pijn minimaal te houden. Ter controle wordt er een Röntgenfoto gemaakt van de geopereerde schouder.

Waaruit bestaat de revalidatie?

De immobilizer die u om heeft is een ondersteunende draagband waarin de arm de eerste week gedragen en geoefend wordt. De dag na de operatie komt de fysiotherapeut bij u langs en geeft oefeningen die u zelf kunt uitvoeren. De schouder zo snel mogelijk bewegen is heel belangrijk en door middel van oefeningen

kunt u de kracht en bewegingen van de schouder weer optimaal maken. De fysiotherapeut volgt hierbij het advies op van uw orthopedisch chirurg. Als de fysiotherapeut tevreden is en de zorg thuis is geregeld, dan kunt u de volgende dag naar huis.

Revalidatie kan een langzaam proces zijn en u zal enige maanden worden begeleid door een fysiotherapeut zodat er volledig herstel kan optreden.

Naar huis

Voordat u het ziekenhuis mag verlaten (ontslag) neemt de verpleegkundige nog enkele praktische zaken met u door zoals het medicijngebruik.

De fysiotherapeut bespreekt met u het verdere verloop van de revalidatie en hoe u dit thuis kunt voortzetten. De verdere revalidatie verloopt via het *schouder netwerk protocol*. U krijgt hierover uitleg bij het bezoek aan de consulente voorafgaand aan de operatie.

Controle

U komt 2 weken na de operatie terug bij de orthopedie consulente op de polikliniek voor controle van de wond en om eventueel de hechtingen te laten verwijderen.

Ongeveer 8-10 weken na uw ontslag krijgt u een afspraak op het schouder spreekuur. Er wordt dan eerst een controle röntgenfoto gemaakt.

Daarna heeft u een afspraak met de arts die u geopereerd heeft en met de fysiotherapeut van het ziekenhuis. De volgende afspraken (tot 1 jaar na de operatie) worden ook op deze manier gepland.

U bespreekt samen het resultaat van de ingreep en het verdere verloop van de behandeling.

Ondanks een goede voorbereiding op ontslag kunt u thuis altijd nog op onvoorziene problemen stuiten waar u geen raad mee weet. Belt u dan gerust naar de orthopedie consulente (het telefoonnummer vindt u onderaan deze folder).

Adviezen

U mag de eerste 6 weken na de operatie:

- niet fietsen, bromfietsen en autorijden;
- niet sporten;
- geen zwaar huishoudelijk werk verrichten.

U mag de eerste 3 maanden niet op uw geopereerde zij slapen.

U bent na de operatie beperkt met 1 arm.

Het is verstandig om vóór de operatie te kijken wie u thuis kan helpen.

Neem bij een van de volgende problemen meteen contact op met uw huisarts:

- rode gezwollen, warm aanvoelende huid rondom de wond of in de oksel;
- lekken van de wond;
- hoge koorts of rillingen.

Algemene informatie over het GHZ

Voor meer 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.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzelt u dan niet om contact met ons op te nemen. De orthopedie consulenten zijn van maandag tot en met vrijdag tussen 09.00 en 14.30 uur te bereiken op tel: (0182) 75 72 43 of per mail: consulent@ghz.nl.

Heeft u buiten deze tijden dringende vragen, dan kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling Orthopedie via tel.: (0182) 50 54 50.

Wij wensen u een spoedig herstel toe!

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

april 2021

04.12.037