

Arthroscopie

Kijkoperatie in een gewricht

Plastische Chirurgie

Inleiding

In overleg met uw arts heeft u besloten een arthroscopie te ondergaan. Deze folder geeft algemene informatie over een arthroscopie. Het is belangrijk dat u zich realiseert dat de situatie bij iedereen anders kan zijn. De folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts.

Wat is een arthroscopie?

Arthroscopie komt uit de Griekse taal en betekent letterlijk kijken (scopie) in een gewricht (artros). Aanvankelijk was de hele ontwikkeling gericht op het kijken in de knie, daarna gingen steeds meer specialisten zich bezig houden met het kijken in andere gewrichten en in diverse weefsels.

Waarom een arthroscopie?

Een kijkoperatie heeft een aantal voordelen boven een 'open' of gewone operatie. De littekens zijn kleiner, meestal maar enkele millimeters. Ook de opening in het slijmvlies van het betreffende gewricht is minimaal, zodat het gewricht aanmerkelijk sneller kan herstellen. Het gewricht is over het algemeen veel beter te inspecteren, vooral ook in de kleine hoekjes. Door de ontwikkeling van speciale kleine instrumenten kunnen steeds meer operatieve behandelingen via een scopie worden uitgevoerd. Vaak kunnen de ingrepen poliklinisch, in dagbehandeling of tijdens een korte opname worden uitgevoerd en kunt u dus sneller weer naar huis. Bij diverse gewrichten kan gekozen worden voor plaatselijke verdoving. Daardoor kunt u met uw dokter meekijken op de monitor, kan hij u het beeld uitleggen en heeft u direct een helder zicht op hoe uw klachten worden veroorzaakt.

Vorbereiding op de operatie

De volgende informatie is belangrijk als voorbereiding op uw operatie:

- **verdoving** (anesthesie): een arthroscopie vindt plaats onder algehele verdoving (algehele anesthesie) of onder plaatselijke verdoving (lokale anesthesie). Nadat de arts met u heeft besproken dat u geopereerd gaat worden, brengt u een bezoek aan het Opnameplein. Op deze polikliniek spreekt u de anesthesioloog vóór een operatie. Hij bespreekt met u op welke manier u tijdens de ingreep wordt verdoofd en geeft u informatie over de voorbereidingen rond de ingreep. Tijdens uw bezoek aan het Opnameplein ontvangt u de brochure 'Informatie van de anesthesioloog voor patiënten die een operatie ondergaan';
- **medicijnen**: het kan zijn dat u moet stoppen met het innemen van geneesmiddelen die de bloedstolling mogelijk beïnvloeden (bloedverduunners), omdat deze middelen de kans op bloedingen tijdens of na de ingreep verhogen. Bloedverduunners die u mogelijk niet meer mag innemen, zijn:
 - acenocoumarol (Sintrom®)
 - fenprocoumon (Marcoumar®)
 - carbasalaatcalcium (Ascal®)
 - acetylsalicylzuur (Aspirine®)
 - clopidogrel (Plavix®)
 - apixaban (Eliquis®)
 - dabigatran (Pradaxa®)
 - rivaroxaban (Xarelto®)Uw arts bespreekt met u óf en wanneer u met deze medicatie moet stoppen. Uw andere medicijnen kunt u gewoon doorgebruiken. Heeft u onduidelijkheden of twijfel over het gebruik van medicijnen, overleg dit dan met uw arts;
- **roken**: stop tenminste zes weken voor de behandeling met roken. In sigaretten zit de stof nicotine. Nicotine vernauwt de bloedvaten, waardoor problemen ontstaan bij de wondgenezing. Er is meer kans op complicaties, zoals ontstekingen, trage genezing van de wond of lelijke littekens;
- **vervoer**: wij verzoeken u van tevoren uw vervoer naar huis te regelen. Door de behandeling is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer niet verantwoord.

De operatie

Nadat u een verdoving heeft gekregen, wordt het betreffende lichaamsdeel steriel ingepakt, omdat gewrichten en botten erg gevoelig zijn voor infecties.

Meestal worden drie kleine sneetje van enkele millimeters gemaakt. Door één sneetje wordt een buisje naar binnen gebracht. Door dit buisje wordt een glasvezelbuisje geschoven, waarop een camera en een lichtsnoer zijn vastgemaakt. Door dit buisje stroomt ook een heldere spoelvloeistof.

Door het tweede sneetje gaat een buisje (canule) waardoor deze spoelvloeistof weer kan aflopen. Het derde sneetje wordt gebruikt voor kleine instrumenten, waarmee diverse aandoeningen kunnen worden verholpen.

Na de operatie

Na de operatie wordt u verteld wat er bij de artroskopie is gezien en wat er is gedaan. Ook geeft de arts instructies over de nabehandeling van het gewricht en vertelt hij u welke oefeningen goed zijn en welke bewegingen vermeden moeten worden. Soms is fysiotherapeutische begeleiding nodig. Het kan zijn dat het gewricht een tijdje niet mag worden belast, bijvoorbeeld na een artroskopie van de knie of de enkel. In dat geval moet u een tijdje met krukken lopen. Wanneer de wondjes zijn gesloten met een hechting en/of pleister, wordt afhankelijk van het gewricht een drukverband aangelegd. Afhankelijk van de operatie, de grootte van de ingreep en individuele factoren kunt u na ontslag nog enige tijd hinder ondervinden van het operatiegebied. Ook het hervatten van uw dagelijkse activiteiten en de mogelijkheid om het gewricht weer normaal te kunnen gebruiken, zijn daarvan afhankelijk. De arts geeft u adviezen daarover.

Complicaties

Zoals bij iedere operatie, kunnen ook bij de artroskopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor. Een mogelijke complicatie is een nabloeding van het wondje. Dit komt meestal door een bloedend vaatje onder de huid of in het kapsel. Meestal is een drukverband voldoende, soms moet een kleine hechting aangebracht worden. Gaat het wondje bloeden als u al thuis bent, neem dan contact op met ons ziekenhuis of ga na overleg met ons of uw huisarts naar de Spoedeisende Hulp.

Infecties komen bij kijkoperaties heel weinig voor, omdat het gewricht tijdens de operatie continu met spoelvloeistof wordt schoongehouden.

Controle afspraak

Na de behandeling maakt uw arts met u een controle afspraak, tenzij anders is afgesproken. Ook krijgt u een afspraak voor het verwijderen van de hechtingen.

Vergoeding

Vergoeding Controleer van tevoren of uw ziektekostenverzekeraar een contract heeft afgesloten met het Medisch Spectrum Twente voor deze behandeling. De zorg wordt vergoed zoals de verzekeraar dat in de polis heeft bepaald. Sommige zorg valt niet onder de basisverzekering. U kunt zich hiervoor aanvullend verzekeren.

Aanvullende informatie

Aanvullende informatie vindt u:

- op de website van ons ziekenhuis: www.plastischchirurgen.com;
- in het Patiënten Service Centrum, route C02.

(Pijn)klachten

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Buiten kantoor tijden neemt u contact op met de receptie van het ziekenhuis, telefoon (053) 4 87 20 00. Zij nemen contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

Belangrijke contactgegevens

- Opnameplein, route C04, telefoon (053) 487 30 60;



- Plastische Chirurgie Enschede, route C13, telefoon (053) 487 22 50;
- Plastische Chirurgie Oldenzaal, route 180, telefoon (053) 487 22 50.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.