

# Arthroscopie van de knie

Dagverpleging

## Inleiding

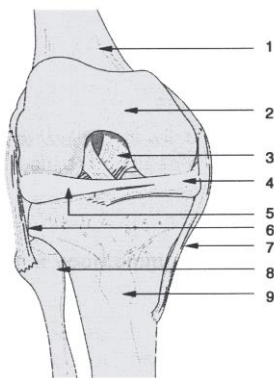
De behandelend arts heeft u doorverwezen voor een arthroscopie (kijkoperatie) in verband met uw knieklachten. Het is goed u te realiseren, dat bij het vaststellen van een gewrichtsaandoening, de medische situatie voor iedereen weer anders ligt. Deze brochure geeft een overzicht van de algemene gang van zaken rond een arthroscopie.

### Wat is eigenlijk een gewricht?

Een gewricht is een beweeglijke verbinding tussen botstukken. De botstukken, die in een gewricht ten opzichte van elkaar bewegen, zijn op de plaats van het gewricht bekleed met kraakbeen (zie tekening). Dit kraakbeen is een veerkrachtig weefsel en zorgt ervoor - samen met het gewrichtsvocht - dat de botstukken gemakkelijk over elkaar glijden.

Het uiteinde van het bovenbeen is bolvormig en het uiteinde van het onderbeen min of meer plat. Voor de stevigheid van dit gewricht, heeft de knie een binnen- en een buitenmeniscus. Deze schijven bestaan uit stevig kraakbeen en zorgen ervoor dat boven- en onderbeen beter op elkaar passen.

Stabiliteit van het gewricht wordt verkregen door kniebanden, pezen en spieren. Het is belangrijk dat de spieren goed ontwikkeld zijn. Juist zij kunnen de schokken, die een gewricht te verduren krijgt, goed opvangen. Bovendien zijn de spieren nodig voor het actief bewegen van het gewricht.



*Vooraanzicht rechterknie*

- 1 = bovenbeen
- 2 = kraakbeen
- 3 = kruisbanden
- 4 = binnen-meniscus
- 5 = buiten-meniscus
- 6 = laterale band
- 7 = mediale band
- 8 = kuitbeen
- 9 = scheenbeen

### Wat kan er mis zijn met een gewricht?

Als u last hebt van een gewricht, kan dat vele verschillende oorzaken hebben. Zo kunnen gewrichtsklachten onder andere het gevolg zijn van: gescheurd kraakbeen, gescheurde meniscus, gescheurde banden, gebroken bot, losse bot- en/of kraakbeenstukjes, slijtage van het gewricht, ontsteking van het gewricht of een combinatie van deze letsels.

Op grond van het verhaal van de patiënt, het onderzoek van het gewricht en eventuele röntgenfoto's kan een beschadiging in het gewricht worden vermoed. Bepaalde gewrichten - zoals de knie, de schouder, de enkel, de elleboog, de pols, en in de toekomst wellicht nog andere - zijn toegankelijk voor een camera. Zo'n arthroscopie (kijkoperatie) biedt de mogelijkheid om het gewricht nauwkeurig te inspecteren en gelijktijdig zonodig een behandeling uit te voeren.

### **Wat houdt een arthroscopie in?**

Bij een arthroscopie wordt via een kleine snee in de huid met behulp van een buis (arthroscoop) in het gewricht gekeken. De arthroscoop bevat lichtgeleidingsvezels en lenzen en wordt aangesloten op een camera, die verbonden is met een TV-monitor. Zo ziet en controleert de arts zijn handelingen op het TV-scherm.

Tijdens de arthroscopie wordt via een tweede kleine snee het gewricht met behulp van een buisje met vocht gevuld, zodat er meer ruimte in het gewricht komt en het gewricht continu gespoeld kan worden.

Via één of meerdere andere openingen kunnen instrumenten in het gewricht worden gebracht.

Een eventuele operatie ter behandeling van de gewrichtsschade kan met behulp van deze instrumenten binnen in het gewricht worden uitgevoerd.

Om een helder beeld te kunnen houden tijdens de arthroscopie, wordt de operatie vaak 'onder bloedleegte' uitgevoerd. Dat wil zeggen dat het bloed eerst uit het operatiegebied wordt weggestreken. Met behulp van een opgepompte bloeddrukband wordt het gebied daarna 'bloedleeg' gehouden.

Meestal kan de arthroscopie in dagverpleging worden uitgevoerd, bij sommige arthroscopische operaties is een kortdurende opname nodig.

De anesthesist zal met u bespreken of de operatie onder algehele verdoving (narcose) of plaatselijke verdoving (verdoving van een deel van het lichaam) zal plaatsvinden.

### **Vorbereiding thuis**

Voordat u op de afgesproken dag naar het ziekenhuis komt, dient u thuis al een aantal voorbereidingen te treffen:

- Ga de avond voor de opname in bad of onder de douche. Bij voorkeur niet 's morgens.
- Als de operatie 's morgens plaatsvindt, mag u vanaf 24.00 uur in de nacht voorafgaande aan de operatie niet meer eten, (onbeperkt) drinken of roken. Wel mag u tot twee uur voor de operatie nog een glas heldere drank (thee of water) drinken. Koolzuurhoudende dranken, koffie of melkproducten zijn **niet** toegestaan.

- Als u pas 's middags wordt geholpen mag u vroeg in de ochtend nog een licht ontbijt (beschuit met thee, water of appelsap) nuttigen en tot twee uur voor de operatie nog een glas heldere vloeistof drinken.
- Een klein slokje water om medicijnen in te nemen of tanden te poetsen is altijd toegestaan.
- Doe ruimvallende, makkelijke kleding aan, zodat er genoeg ruimte is voor het verband.
- Draag geen sieraden. Gebruik geen nagellak, make-up en bodylotion.
- Neem, indien van toepassing, uw contactlenzendoosje mee.
- De dag voorafgaand aan de opname dient u tussen 14.00 en 16.00 uur contact op te nemen met de zorgplanner Orthopedie. U krijgt dan het exacte tijdstip van opname te horen. Het telefoonnummer van de zorgplanner Orthopedie vindt u op de achterzijde van deze brochure.

### **De gang van zaken op de dag van de ingreep**

Nadat u zich gemeld hebt bij het meldpunt van de afdeling Dagverpleging of de Verpleegafdeling, wordt u door een verpleegkundige naar de kamer gebracht. Voor de ingreep is het noodzakelijk dat u zich uitkleedt en een operatiehemd en een papieren onderbroek aantrekt. Wanneer we bericht krijgen dat u aan de beurt bent wordt u direct daarna per bed naar de operatiekamer gebracht. Daar wachten de behandelend arts en anesthesist op u. Op dat moment heeft u nog de gelegenheid om vragen te stellen.

Om infecties te voorkomen worden bepaalde voorzorgsmaatregelen getroffen. Uw knie wordt met een jodiumoplossing gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. De behandelend arts en de verpleegkundige trekken steriele operatiejassen en handschoenen aan.

Als u onder plaatselijke verdoving wordt behandeld, krijgt u een injectie in uw rug waardoor u vanaf navelhoogte naar beneden verdoofd bent. U blijft tijdens de ingreep volledig bij bewustzijn. Wanneer u liever niets van de operatie wilt meemaken, kunt u met behulp van medicijnen in een lichte slaap gebracht worden (dit is geen narcose).

Krijgt u algehele anesthesie (narcose), dan verwijzen we u naar de informatie die u van de anesthesist daarover ontvangen heeft.

Wanneer u voor plaatselijke verdoving heeft gekozen, kunt u tijdens de operatie meekijken op een televisiescherm. U ziet dan dezelfde beelden van het gewricht die de arts ziet.

### **Na de ingreep**

Na een arthroscopie van de knie wordt deze verbonden met een drukverband dat bestaat uit watten en een tricot zwachtel. Dit verband zit comfortabel en is bedoeld om eventuele lekkage van vloeistof op te vangen. Na de operatie wordt u naar de

recovery (uitslaapkamer) gebracht. Na toestemming van de anesthesist mag u weer naar de afdeling. Als u zich goed voelt krijgt u wat te eten en te drinken en helpt de verpleegkundige u uit bed. Uw bandage wordt gecontroleerd.

Na de operatie krijgt u ook een injectie om trombose tegen te gaan

### **Het ontslag**

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor controle en om eventueel hechtingen te laten verwijderen. Verder krijgt u pleisters, een elastische buisverband (tubigrip) en pijnstillers voor de eerste avond en nacht mee.

Als alles geregeld is, kan uw begeleider u komen ophalen. We verzoeken uw begeleider een rolstoel mee te brengen naar de afdeling, waarin u het ziekenhuis kunt verlaten. Er staan rolstoelen bij de ingang van de zorgboulevard, de ingang van de parkeergarage en bij de parkeerplaats van de Spoedeisende hulp.

### **De uitslag**

Na de operatie of wanneer u op controle komt, zal de arts u informatie geven over zijn bevindingen tijdens de arthroscopie en over een eventuele behandeling.

### **Complicaties**

Gelukkig treden na een arthroscopie slechts zelden complicaties op.

- De eerste dag kan een nabloeding optreden. Deze zeldzame complicatie veroorzaakt veel pijn waartegen pijnstillers niet helpen. Als deze complicatie bij u optreedt, adviseren wij u zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling Orthopedie (overdag) of met de Spoedeisende hulp ('s avonds en 's nachts). De telefoonnummers vindt u op de achterzijde van deze brochure.
- Soms kan het gewricht nog een paar weken dik blijven.
- Het gebruik van de bloeddrukband, die vaak gebruikt wordt om de operatie 'onder bloedleegte' te kunnen uitvoeren, kan wel eens aanleiding geven tot klachten na de operatie. U kunt last hebben van een gevoel van kneuzing van de weefsels onder deze strakke band. Maar het is ook mogelijk dat een huidzenuw bekneld geraakt is, waardoor de huid eromheen een beetje verdoofd of juist extra gevoelig is geworden. Deze klachten verdwijnen meestal in de loop van de tijd helemaal of geven geen last meer.

### **Nazorg thuis**

De eerste drie dagen na de operatie mag u de knie niet te zwaar belasten. In huis kunt u gerust lopen, maar het lopen van langere afstanden is niet toegestaan. Verder is het goed om uw been hoog te leggen als u zit. Door met de voet te bewegen voorkomt u trombose. Op de derde dag na de ingreep kunt u het drukverband, de watten en de losse gazen verwijderen en zelf het elastisch buisverband aanbrengen.

De pleisters die u meegekregen heeft naar huis zijn waterafstotend, waardoor u normaal kunt douchen. Om de drie à vier dagen brengt u een nieuwe pleister aan. Om zwelling van de knie tegen te gaan adviseren we u om regelmatig te oefenen volgens de instructiefolder.

### Vragen?

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen, neem dan contact op met de afdeling Dagverpleging of de verpleegafdeling.

### Voorkom vertraging van uw onderzoek en/of operatie

In het ziekenhuis krijgen we steeds meer te maken met bacteriën die ongevoelig zijn voor antibiotica. Deze bacteriën noemen we Bijzonder Resistente Micro Organismen (BRMO). Een voorbeeld van een BRMO is de MRSA-bacterie. De bacteriën kunnen een nadelig effect hebben op uw gezondheid of de gezondheid van andere patiënten. Wij doen er in Zuyderland Medisch Centrum alles aan om te voorkomen dat deze bacteriën zich verspreiden binnen ons ziekenhuis. In onderstaande tabel staan enkele vragen. Als u **één vraag met 'Ja' beantwoordt**, behoort u tot een groep die meer risico heeft een ongevoelige bacterie bij zich te dragen. **Geeft u dit door aan uw behandelend arts zodra deze vaststelt dat een onderzoek of operatie noodzakelijk is.** Dit voorkomt onnodige vertraging. Als namelijk pas vlak voor aanvang van onderzoek of operatie blijkt dat u het risico loopt besmet te zijn, is het mogelijk dat de arts besluit niet door te gaan, voordat onderzocht is of u een bacterie bij u draagt. Wij beseffen dat het maken van kweken en eventuele isolatiemaatregelen ingrijpend en onaangenaam zijn. Het is echter de enige manier om u zo goed mogelijk te kunnen behandelen en om andere patiënten te beschermen tegen mogelijke besmetting met resistente bacteriën.

Leest u onderstaande vragen goed voordat u deze beantwoordt. Weet u een antwoord niet, vul dan 'Nee' in.

Vragen	Ja / Nee
Bent u in de afgelopen 2 maanden opgenomen geweest in een buitenlandse of Nederlandse zorginstelling? (ziekenhuis, verpleeg of verzorgingshuis)	
Bent u langer dan 2 maanden geleden opgenomen geweest in een buitenlandse of Nederlandse zorginstelling (ziekenhuis, verpleeg of verzorgingshuis) en hebt u nog wondjes, infecties of andere gevolgen van deze opname?	
Komt u voor het eerst met een buitenlands	

adoptiekindje naar ons ziekenhuis voor onderzoek of opname?	
Is al bekend dat u drager bent van een BRMO (of MRSA)?	
Woont u samen met of verzorgt u een persoon met BRMO?	
Werkt u met levende varkens of vleeskalveren?	

## **Geef uw mening!**

Deel uw ervaring over Zuyderland Medisch Centrum op [www.ZorgkaartNederland.nl](http://www.ZorgkaartNederland.nl), een onafhankelijk kwaliteitsplatform voor de zorg. Op basis van uw ervaring kunnen wij onze zorgverlening verder verbeteren.

## **Contact**

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen of wilt u meer weten, dan kunt u bellen met onze afdeling. Wij staan u graag te woord.

## **Orthopedie**

### **Zuyderland Medisch Centrum**

#### **Afspraken polikliniek**

088 - 459 9708

#### **Openingstijden polikliniek**

Maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 17.00 uur

#### **Bezoekadres polikliniek**

Locatie Heerlen, souterrain balie 25

Locatie Sittard-Geleen, Oost 11

Bij complicaties na 17.00 uur en in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende hulp

#### **Spoedeisende hulp**

Heerlen                    088 - 459 2800

Sittard-Geleen        088 - 459 7876

#### **Internetadressen**

[www.zuyderland.nl/orthopedie](http://www.zuyderland.nl/orthopedie)