

## Wat is een arthroscopie van de schouder?

Bij een arthroscopie of een kijkoperatie van de schouder kan de arts de binnenzijde van het schoudergewricht bekijken en via micro-instrumenten tal van letsels behandelen. Voor deze ingreep kom je naar het dagziekenhuis. Dat wil zeggen dat je nog dezelfde dag naar huis mag.

## Bij welke problemen wordt een arthroscopie van de schouder toegepast?

Deze operatie wordt toegepast bij:

- Impingementsyndroom: door wrijving van de pezen onder het schouderdak ontstaan blijvende pijnklachten. De schouderpees of rotatorcuff zwelt en ontsteekt en kan op termijn beschadigd worden of afscheuren.
- Artrose of slijtage van het gewricht tussen het sleutelbeen en het schouderblad.
- Kalk in de schouderpees.

## Welke voorbereidingen moeten thuis gebeuren?

- Je moet nuchter zijn voor deze operatie. Dat wil zeggen dat je niet meer mag eten of drinken zes uur vóór de ingreep.
- Je brengt best een losse T-shirt mee om na de operatie aan te trekken.
- Je moet vervoer voorzien om je na de ingreep naar huis te brengen.
- Het is aangewezen dat u de eerste nacht na de operatie niet alleen bent.
- De arts zal met jou bespreken of er een bloedafname en/of een electrocardiogram moet afgenomen worden.

Als u bloed verdunnende medicatie gebruikt, moet je dit steeds vooraf melden aan de arts. In sommige gevallen is het nodig deze op voorhand te stoppen. Soms worden er inspuitingen gegeven ter vervanging van je medicatie in pilvorm.

## Hoe verloopt je opname?

Je meldt je aan op het afgesproken tijdstip aan de opnamedienst van het dagziekenhuis (naast de spoedopname). Je schrijft je daar in en begeeft je vervolgens naar het chirurgisch dagziekenhuis.

Op het dagziekenhuis zal een verpleegkundige je naar je kamer begeleiden en je voorbereiden op de operatie. Je trekt een operatiehemd aan en je schouder en oksel worden geschoren. De verpleegkundige begeleidt je naar de operatiezaal.

## Welke verdoving wordt er toegepast?

Bij deze ingreep wordt zowel een algemene verdoving als een plaatselijke verdoving van de arm toegepast. Je slaapt dus tijdens de ingreep en ook je arm wordt verdoofd. Deze verdovings-techniek wordt een plexus anesthesie of supra- of claviculair blok genoemd. Verdere uitleg hierover is opgenomen in de folder "Supra- of infra-claviculair blok".

Houd er rekening mee dat deze verdoving 24 uur kan aanhouden en je gedurende deze periode je arm niet of slechts gedeeltelijk zal kunnen bewegen.

## Hoe verloopt de operatie?

In de operatiezaal wordt steeds een infuus geplaatst. Hierlangs kan medicatie en verdoving toegediend worden. De anesthesist zal je uitleg geven over de verdoving en nog enkele medische

gegevens met jou overlopen. Je schouder wordt ontsmet en steriel afgedekt. De plexus verdoving wordt aangeprikt (zie folder supra- of infra-claviculair blok).

Voor de operatie maakt de chirurg twee kleine insnijdingen van ongeveer 1 cm waarlangs de camera en de micro-instrumenten ingebracht worden. Zo kan de chirurg het gewricht in detail bekijken op het beeldscherm.

Afhankelijk van het letsel kan er tijdens de ingreep:

- kalk in de pees verwijderd worden;
- de slijmbeurs verwijderd worden;
- de schouderpees gehecht worden;
- botaangroei weggeschaafd worden.

Aan het einde van de operatie worden de wondjes gehecht. De gehele ingreep neemt ruim 1 uur in beslag.

## Wat gebeurt er na de operatie?

Nadien blijf je nog ongeveer twee uur in de ontwaakzaal ter observatie. De bloeddruk, polsslag, het bewustzijn en de pijn worden hier nauwgezet opgevolgd.

De anesthesist beslist wanneer je terug naar de kamer mag. Op het dagziekenhuis krijg je een drankje en een broodmaaltijd. Je wordt begeleid om een eerste maal uit bed te stappen.

Je arm wordt in een draagband geplaatst. Deze moet je aanhouden zolang de verdoving van je arm nog werkzaam is. Er wordt ijs op je schouder gelegd tegen de zwelling. Je krijgt pijnstilling toegediend via het infuus of in pilvorm.

## Hoe verloopt het ontslag?

De chirurg en de anesthesist komen bij jou langs op de kamer vóór je op ontslag mag. De verpleegkundige verwijdert het verband en legt een verband aan waarmee je naar huis mag. Indien nodig krijg je hulp om je aan te kleden.

Je krijgt steeds een controleafspraak, een voorschrift voor pijnstilling, een voorschrift voor kinesitherapie, een afwezigheidsattest voor de werkgever en een ontslagbrief voor de huisarts mee.

## Wat moet er thuis nog gebeuren?

Je moet je draagband aanhouden tot de plaatselijke verdoving uitgewerkt is en je jouw arm terug volledig kan bewegen. Gewoonlijk is dat tot de ochtend na de operatie. Je moet dus de eerste nacht na de ingreep ook met de draagband slapen. Nadien mag je de draagband weg laten en is het belangrijk om zo veel mogelijk te bewegen. Bij zwelling leg je ijs op de schouder.

De dag na de operatie mag je starten met kinesitherapie indien de arm goed wakker is. Je maakt zelf een afspraak met een kinesist naar keuze.

De hechtingen mogen na 14 dagen door de huisarts verwijderd worden. De verbandjes mogen dicht blijven tenzij ze bebloed zijn. Bij veel bloedverlies is het aangewezen om het verband door de huisarts te laten verversen.

Een douche nemen mag. Er wordt best gewacht met het nemen van een zitbad tot de hechtingen verwijderd zijn.

Je komt op controle na drie weken. Je krijgt hiervoor een afspraak mee bij je ontslag.

Je krijgt een afwezigheidsattest voor je werkgever voor zes weken. Afhankelijk van je beroep kan je vroeger starten met werken in overleg met je huisarts.

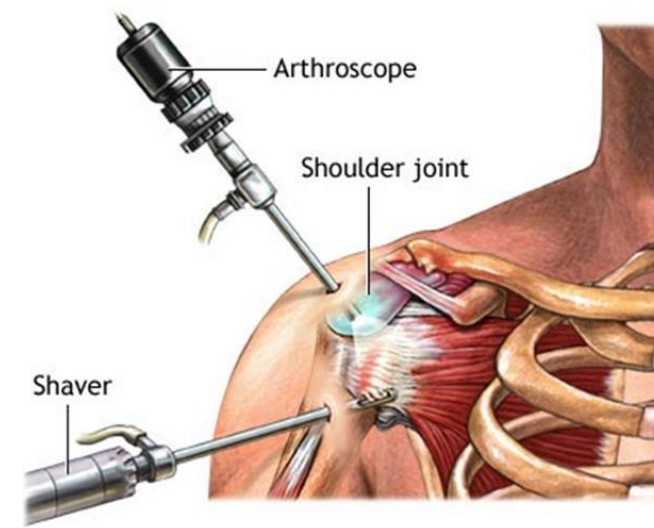
## Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttige telefoonnummers:

Secretariaat orthopedie: 09 387 70 68

Chirurgisch dagziekenhuis: 09 387 74 50



# Arthroscopie van de schouder