

Kennis, kunde, kwaliteit



Patiënteninformatie

Kijkoperatie van de knie (artroscopie)

De behandelend arts, orthopedisch chirurg, heeft u geadviseerd om een artroscopie (kijkoperatie) van de knie te ondergaan. In dit schrijven vindt u alle informatie op een rij. Wij raden u aan om bij thuiskomst -maar ook de dag voor de operatie- deze informatie zorgvuldig door te lezen. Het draagt bij aan een goede voorbereiding en een voorspoedig herstel.

Wat kan er mis zijn met de knie?

De knie kan beschadigd raken door een ziekte of blessure. Dit zijn de meest voorkomende kniebeschadigingen die met een artroscopie kunnen worden behandeld:

- Losse stukjes bot of kraakbeen in de knie
- Scheurtjes of afwijkingen in meniscus of kraakbeen
- Ontsteking in het gewricht of de slijmvliesen
- Een combinatie van deze problemen.

Diagnose en onderzoek

Tijdens het eerste consult stelt de orthopedisch chirurg de diagnose aan de hand van de aard van de klachten, het lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's en eventueel een MRI-scan.

Wat is een artroscopie?

Problemen aan de knie kunnen in veel gevallen behandeld worden door middel van een artroscopie. Een artroscopie is een chirurgische ingreep waarbij een gewricht, in dit geval de knie, wordt bekeken met behulp van een kleine camera. Een artroscopie geeft de orthopedisch chirurg een duidelijk beeld van de binnenkant van de knie. Dit ondersteunt het stellen van een diagnose en de behandeling van het knieprobleem.

Hiertoe maakt de orthopedisch chirurg gedurende operatie twee openingen in de huid van ongeveer een centimeter. Door de eerste opening brengt hij een artroscoop in het kniegewricht: een smalle buis van twee tot acht millimeter doorsnede, met een lichtvezelkabel en een minicamera. Deze geeft een beeld van het kniegewricht op een monitor in de operatiekamer. Via een aparte aan- en afvoeropening wordt het gewricht voortdurend gespoeld met een zoutwateroplossing. Daardoor zet de knie wat uit en kan de orthopeed een duidelijker beeld krijgen en makkelijker werken. Voor een helder beeld wordt het bloed uit het kniegewricht weggestreken, waarna het kniegewricht 'bloedleeg' wordt gehouden met een opgepompte bloedleegteband om het bovenbeen. Door de tweede opening in de huid kan de orthopeed verschillende instrumenten invoeren, zoals kniptangetjes om kapot weefsel los te knippen of losse stukjes kraakbeen te verwijderen. De operatie duurt normaal ongeveer een half uur.

Een scheur in een meniscus wordt soms gehecht, mocht dit zo zijn dan zal de orthopedisch chirurg u achteraf informeren. Ook kan de orthopedisch chirurg een klein kraakbeendefect 'opboren': met een dun boortje worden dan gaatjes geboord in het bot onder het kraakbeendefect, waardoor bloedvaatjes vanuit het bot gemakkelijker in het kraakbeendefect kunnen groeien. Daarmee wordt herstel van het kraakbeen gestimuleerd. De nabehandeling van deze twee behandelingen is uitgebreider dan 'standaard'. Het revalidatieproces zal dan 6 weken duren.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is volledig zonder risico's. Gelukkig treden na een kijkoperatie vrij zelden ongewenste gevolgen op. Het volgende komt wel eens voor:

- Infectie van de knie, te herkennen aan roodheid van de wondjes met zwelling, toenemende pijn en koorts.
- Geïrriteerd gewrichtsslijmvlies. De knie blijft dan nog een paar weken dik. Soms is dan extra behandeling nodig door de fysiotherapeut of worden medicijnen voorgeschreven.
- Trombosebeen. Dit is een bloedstolsel in een beenader en zorgt voor pijn, vooral in de kuit. Preoperatief krijgt u al een Heparine injectie om dit risico te verkleinen. Heeft u al eens een trombosebeen gehad, vermeldt dit dan tijdig vooraf aan de orthopedisch chirurg
- Soms ontstaat er een bloeding in de knie, er ontstaat dan een zwelling en de knie wordt pijnlijk.
- Door beschadiging van een huidzenuw kan de huid plaatselijk wat dovig of juist extra gevoelig zijn. Dit herstelt zich meestal in de loop van enkele maanden.
- De bloedleegteband die strak om het bovenbeen heeft gezeten, kan na de operatie klachten geven, bijvoorbeeld een gevoel van kneuzing van het been, dit herstelt zich spontaan.

Vooraf regelen

Te plannen datum

Op de poliafspraak bij de orthopeed kunt u samen met de manager patientenzorg een operatiedatum bepalen.

Op het preoperatieve spreekuur, soms aansluitend aan het eerste consult, vult u een vragenlijst in samen met de anesthesieassistent/anesthesioloog. Samen met u wordt de vorm van anesthesie bepaald, algehele narcose of spinale anesthesie. Soms is er aanvullend onderzoek nodig, zoals bloedonderzoek of een hartfilmpje (ECG), of worden er gegevens opgevraagd bij uw behandeld specialist elders.

Krukken

Zorg dat u op de dag van de operatie elleboog krukken meeneemt, deze zijn te verkrijgen via de thuiszorgwinkel.

Ontharen

Mocht ontharen nodig zijn dan wordt dat vlak voor de operatie door de verpleegkundige gedaan.

Nuchter zijn voor de operatie is noodzaak

Nuchter zijn verkleint de risico's rond een kijkoperatie aanzienlijk. Houdt u zich dus strikt aan deze richtlijn:

- Tot zes uur voor de operatie mag u een lichte maaltijd nuttigen (cracker of beschuit met vetarm beleg en geen melk producten). Daarna mag u niets meer eten en niet roken
- Tot twee uur voor de operatie mag u alleen nog heldere vloeistoffen drinken (water, appelsap, thee e.d.), daarna niet meer.

Wijkt u hier vanaf, dan kan de anesthesioloog besluiten u op dat moment niet te laten opereren.

Vervoer en hulp thuis regelen

Om medische redenen mag u niet zelf naar huis rijden. Reis naar huis op de achterbank, zodat uw been horizontaal kan liggen. Ook is het beter om de eerste nacht niet alleen thuis te zijn, omdat uw concentratievermogen verminderd kan zijn door de vorm van anesthesie. Daarnaast bent u de eerste dagen minder mobiel en heeft u daarom hulp nodig. Veiligheidshalve is het niet aan te raden om een auto te besturen zolang u met krukken loopt. Ook verzekeringstechnisch gelden hiervoor richtlijnen. Raadpleeg zo nodig u zorgverzekeraar voor meer informatie.

De dag van de operatie

Meenemen naar het ziekenhuis:

- Uw eigen medicatie
- Krukken
- Ruim/makkelijk zittende kleding en stevige schoenen
- Laat sieraden (ook piercings) en waardevolle spullen thuis en gebruik geen make-up, bodylotion of nagellak.

Aankomst

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de balie in de centrale hal. U wordt door de verpleegkundige opgehaald uit de wachtkamer. Samen met u wordt de dagplanning doorgenomen en hoort u hoe laat u ongeveer opgehaald kunt worden op de recovery. (Gedurende de dag zal de verpleegkundige uw contactpersoon berichten over specifieke tijden). Vervolgens wordt u meegenomen naar de voorbereidingsruimte waar u zich om kunt omkleden, uw bloeddruk wordt gemeten en alle gegevens worden gecontroleerd. Er wordt een pijl gezet op het te opereren been, zo nodig wordt het operatiegebied geschoren en er wordt een infuus ingebracht. Voorafgaand aan de operatie spreekt u de orthopedisch chirurg.

De anesthesie

De anesthesioloog komt kennismaken en neemt u mee naar de operatie ruimte. Een kijkoperatie van de knie kan worden gedaan onder volledige anesthesie (narcose, diepe slaap) of met een ruggenprik (spinale anesthesie, plaatselijke verdoving).

Bij volledige anesthesie (narcose) wordt door de anesthesioloog of de anesthesieassistent het infuus aangesloten op een pomp met narcosemedicatie. U bent aangesloten aan de bewakingsmonitor. Wanneer de anesthesie volledig werkt begint de operatie. Ons anesthesieteam bewaakt tijdens de ingreep continu uw conditie.

Bij een ruggenprik (spinale anesthesie) vraagt de anesthesioloog u om zo te gaan zitten, dat er eenvoudig een korte naald ingebracht kan worden tussen de onderste rugwervels. Via deze holle naald wordt er een verdovingsvloeistof in de rug gespoten. Uw onderlichaam is daarna binnen een paar minuten gevoelloos en blijft dat enkele uren. Omdat u wakker bent kunt u de operatie op een beeldscherm volgen.

Na de operatie

De operatie duurt ongeveer een half uur. Daarna gaat u naar de uitslaapkamer (recovery). Hier wordt u weer aangesloten aan de bewakingsmonitor en zorgen gespecialiseerde verpleegkundigen voor u.

Bij het wakker worden bent u nog wat suf. Geef aan wanneer u pijn heeft. Na de operatie heeft u:

- Een infuus in een arm om medicijnen toe te dienen
- Een drukverband om de knie. Dit verband blijft twee dagen zitten
- Een gekleurd been omdat een desinfecterende vloeistof gebruikt is, deze kleur verdwijnt vanzelf
- Eventueel hechtingen, indien nodig ontvangt u hierover uitleg.

Bij algehele anesthesie voelt u zich meestal na een uur weer fit, de uitwerking van spinale anesthesie duurt 2 tot 4 uur. De orthopedisch chirurg evalueert na afloop de operatie met u.

De verpleegkundige bepaalt wanneer de bewaking gestopt kan worden, wanneer u weer wat mag drinken en eten en wanneer u naar huis mag. U krijgt instructies hoe te lopen met krukken, het been mag met de krukken volledig belast worden, zorg voor een goed looppatroon, wikkel de hele voet af. Uw fysiotherapeut bepaald hoelang u met krukken loopt, meestal is het een week. Wanneer de meniscus is gehecht of wanneer het kraakbeen is "behandeld" zult u langer met krukken lopen. U ontvangt een verwijsbrief voor de fysiotherapeut, zorg dat u na 2 à 3 dagen uw eerste afspraak met de fysiotherapeut heeft.

Geef uw been 1 tot 2 dagen volledige rust, leg het horizontaal neer, zodat het vocht makkelijker afgevoerd kan worden. De knie kan een lange tijd dik blijven. Ga bij een lange rit naar huis op de achterbank zitten met het behandelde been op de bank. Leg geen kussen onder de knie, dit belemmert het proces van strekken, wat nodig is voor een goed looppatroon. Mocht het drukverband te strak zitten, uw voet gaan tintelen en koud worden, dan mag u het buitenverband eraf halen en opnieuw minder strak aanbrengen. Laat het drukverband 2 dagen zitten, daarna wondjes nog 3 dagen afdekt laten met wondpleister, douchen met bescherming.

U krijgt een recept mee voor pijnstilling en instructies.

Het is belangrijk te vermelden dat vliegen tot 2 weken na de operatie niet mogelijk is.

Wanneer contact opnemen?

Deze informatie geeft een algemene richtlijn voor wat u kunt verwachten bij een artroscopie van de knie. Afspraken die u met de orthopedisch chirurg heeft gemaakt kunnen hiervan afwijken. Mocht u twijfelen of het gevoel hebben dat het niet goed gaat, neem dan contact op met de kliniek via telefoonnummer 020-3090161.

Buiten kantoor tijden kunt u ATacom/Centrale Doktersdienst bellen, telefoonnummer 020 - 592 34 34.

Neem ALTIJD contact op wanneer u:

- Hoge koorts krijgt (boven 38 graden gemeten) of koorts met koude rillingen
- De knie heel dik en gespannen wordt. Dit kan duiden op een bloeding. Meestal trekt dit vanzelf weg, maar we willen het wel beoordelen
- Pijn in de knie onverklaarbaar veel toeneemt
- Pijn in de kuit ontstaat. Dit kan duiden op een trombosebeen en moet snel worden behandeld.

Tevredenheid en privacy

Met een team van ervaren specialisten doen we ons best om onze patiënten zo goed mogelijk te helpen. Ondanks al onze goede zorgen is een goed resultaat of een ongestoord verloop nooit 100% te garanderen. Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, neem dan contact met ons op. We zijn u graag van dienst. Mocht u een klacht hebben kunt u onze klachtenregeling op onze website www.kneeclinic.nl vinden. Een klacht kan per e-mail worden toegezonden naar klachtencommissie@kneeclinic.nl.

Uiteraard hechten wij ook veel waarde aan uw privacy. Bezoek onze website voor het inzien van ons privacyreglement.

Veiligheid

Binnen de Kneeclinik heeft uw veiligheid de hoogste prioriteit. Om dit kracht bij te zetten heeft de Kneeclinik verschillende systemen geïmplementeerd om de patiëntveiligheid te garanderen. Binnen de Kneeclinik hebben we echter ook oog voor onze tekortkomingen en zijn we ons ervan bewust dat perfect veilige zorg alleen mogelijk is door continue te blijven verbeteren en innoveren. Hierbij zijn de patiënten van de Kneeclinik onmisbaar en de directie staat dan ook altijd open voor suggesties!

Wij vragen dan ook u, als patiënt van de Kneeclinik, actief mee te helpen en denken om onze zorgprocessen naar een nog hoger plan te tillen. Mocht u gedurende uw verblijf in de Kneeclinik een onveilige situatie of incident hebben waargenomen dan horen wij dit graag. Uw bijdrage zal dienen als input voor verschillende verbeter-systemen binnen de Kneeclinik met als uiteindelijk resultaat een optimalisering van onze zorgprocessen. U kunt uw meldingen doen aan de manager patiëntenzorg op het volgende telefoonnummer.

Manager patiëntenzorg KneeClinic

E-mail: patienten@kneeclinic.nl
Bregje Steinmann

Telefoonnummer: 020-3090161
Telefoonnummer: 06-18092091

Voor medische vragen buiten kantoortijden belt u stichting ATA

Tel nr: 020 – 592 38 33

Dit informatieboekje ondersteunt de mondeling informatie die u van uw orthopedisch chirurg heeft ontvangen