Artroscopie van de elleboog

Stap-voor-stap

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

In deze folder

Gesprek met de orthopedisch chirurg 2

Gesprek met de orthopedie consulent 5

Gesprek met de anesthesioloog 7

Uw dagopname & operatie 9

Vragen & antwoorden 15



Gesprek met de orthopedisch chirurg

De orthopedisch chirurg heeft een artroscopie van de elleboog voorgesteld. Een artroscopie kan meestal in dagbehandeling plaatsvinden.

Wij zetten de belangrijkste informatie nog even op een rijtje.

Wat is een artroscopie?

Artroscopie komt uit de Griekse taal en betekent letterlijk kijken (scopie) in een gewricht (artros).

Hoe zit uw elleboog in elkaar?

De elleboog (Latijn: articulatio cubiti) is het gewricht dat de verbinding vormt tussen de bovenarm en de onderarm.
Het is een bijzonder gewricht omdat het één bot in de bovenarm met twee botten in de onderarm verbindt.

Behalve dat het ellebooggewricht het buigen van de onderarm ten opzichte van de bovenarm moet verzorgen, verzorgt dit gewricht het draaien van de twee botten in de onderarm ten opzichte van elkaar. Hierbij draait het spaakbeen (Latijn: radius) om de ellepijp (Latijn: ulna).
De stevigheid van het ellebooggewricht van de mens wordt verkregen uit bindweefselbanden die aan de binnenkant en de buitenkant van het gewricht lopen.

Waarom een artroscopie?

Een artroscopie heeft een aantal grote voordelen boven een ‘open’ operatie;

- Verschillende aandoeningen in de elleboog kunnen direct gezien worden, zonder dat daarvoor een groot litteken nodig is.
- Bij sommigen afwijkingen kan meteen de behandeling volgen.
- De littekens zijn klein, meestal een halve centimeter.
- Het herstel verloopt vlot.

In afwachting van uw operatie

Scheren

Op de operatiekamer beslist de operateur of het nodig is het operatiegebied te scheren.
Het is belangrijk dat 1 week voor de operatie uw elleboog niet geschoren wordt.

Let op:
Krijgt u vlak vóór de operatie koorts of een wondje?
Neem dan contact op met
de orthopedie consulent: telefoon 010 - 258 31 24.
Een ontstekingsreactie in uw lichaam kan het herstel na de operatie beïnvloeden.

Gesprek met de orthopedie consulent

Op het verpleegkundig spreekuur worden operatie en herstel, stap-voor-stap met u én uw partner of contactpersoon doorgesproken.

Nadat de orthopedisch chirurg met u heeft afgesproken welke ingreep bij u gaat plaatsvinden, wordt er een afspraak gemaakt met één van de orthopedie consulenten.

Deze gespecialiseerd verpleegkundigen bereiden u stap-voor-stap voor op uw ingreep en het herstel. Zij kunnen u ook informeren over de gang van zaken op de verpleegafdeling en zijn vóór de ingreep uw aanspreekpunt bij vragen:

Telefoon: 010 - 258 31 24
E-mail: orthoconsulent@ysl.nl

Wij adviseren altijd uw partner of contactpersoon mee te nemen. Ook voor hen is het goed te horen wat er gaat gebeuren en hoe uw herstel verloopt.

Bij het naar huis gaan heeft u een bewegingsbeperking van de arm. Wat deze beperking precies inhoudt, hoort u van de orthopedie consulent. Denk van tevoren na wat voor praktische problemen dit bij terugkeer naar huis kan geven.

Regel hulp bij thuiskomst met familie of vrienden. Mocht u toch **persoonlijke hulp** willen hebben van een thuiszorgorganisatie, is het verstandig dit van te voren aan te geven bij de orthopedie consulent.
Omdat u dezelfde dag alweer naar huis mag is het niet mogelijk dit op de dag van ontslag nog te regelen en kan het voorkomen dat de zorg pas later ingaat als u al thuis bent.

Als u **huishoudelijke hulp** na ontslag nodig denkt te hebben, vraag dit dan tijdig aan bij het gemeentehuis in uw woonplaats, afdeling WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning).

Gesprek met de anesthesioloog

Anesthesie is de verzamelnaam voor alle soorten verdoving

Van de polikliniek Anesthesiologie krijgt u de folder
‘Anesthesie en pijnbestrijding.

http://www.yslfolder.nl/categorieen/search/ane.029

Hierin vindt u alle informatie terug over:

- uw verdoving;
- **medicijnen waarmee u moet stoppen en welke u op de dag van uw operatie gewoon moet innemen;**
- wat ‘nuchter zijn’ precies inhoudt en waarom dit belangrijk is.

De keuze voor de **soort verdoving** wordt pas definitief bepaald in het gesprek met de anesthesioloog.

De anesthesioloog is ook degene die u (desgewenst) pijn- of rustgevende medicatie kan voorschrijven.

Uw dagopname

&

operatie

Ongeveer 1 week vóór uw operatie wordt u door het planbureau gebeld en hoort u datum en tijdstip waarop we u in het ziekenhuis verwachten.

Nuchter zijn

Voor deze ingreep moet u nuchter zijn. Wat dit precies betekent en waarom dit zo belangrijk is leest u in de brochure 'Anesthesie en pijnbestrijding'.

Waar meldt u zich?

U hoeft zich niet aan te melden bij de aanmeldzuil in de hal, u mag meteen doorlopen naar de afdeling Dagverpleging.
Daar meldt u zich bij de balie.

Wat neemt u mee?

Denk niet alleen aan uw verzekeringspapieren, nachtgoed en toiletartikelen, maar óók aan:

- de medicijnen die u thuis gebruikt (in de originele verpakking).
- gemakkelijke kleding en schoenen.

Meer informatie over ons ziekenhuis en de beschikbare voorzieningen op uw kamer en buiten uw kamer, leest u in de brochure '*Dagverpleging*'.
http://www.yslfolder.nl/categorieen/search/dag.001

Het opnamegesprek

Eenmaal op de afdeling zal één van de verpleegkundigen het verloop van uw verblijf in het ziekenhuis met u doorspreken.
In het gesprek met de verpleegkundige is het belangrijk dat u aangeeft wie uw **contactpersoon** is.
Deze contactpersoon zal door ons gebeld worden als u na de operatie weer terug bent op de afdeling. Ook hoort uw contactpersoon hoe laat u weer mag worden opgehaald.

Wij adviseren dat u zich na de operatie altijd door iemand op laat halen met een rolstoel! Ook na een elleboogoperatie!
In de hal staan rolstoelen waar gebruik van kan worden gemaakt. Deze rolstoelen mag u meenemen naar de afdeling. U heeft dan wel een 2 euromuntstuk nodig om het slot los te maken. Na gebruik kunt u de stoel weer inleveren en krijgt u uw geld weer terug.

De laatste voorbereidingen op uw operatie

- U krijgt een operatiejasje aan.
- U krijgt uw pre-medicatie zoals afgesproken.

Hoe verloopt de operatie?

De artroscopie van de elleboog gebeurt meestal in buikligging, soms in zijligging.
Bij een artroscopie van de elleboog worden 2 tot 5 kleine sneetjes van een halve centimeter gemaakt.

1. Door één sneetje aan de achterzijde van uw elleboog gaat een buisje waardoorheen een glasvezelbuisje gaat met daarop vastgemaakt een camera en een lichtsnoer. Door dit buisje stroomt ook heldere vloeistof.
2. Het tweede sneetje wordt gebruikt voor kleine instrumentjes, waarmee diverse aandoeningen direct kunnen worden verholpen.
3. Aanvullende sneetjes worden gebruikt om op andere plaatsen in de elleboog te komen. Soms moet een sneetje worden vergoot om een losliggend stukje bot uit te kunnen verwijderen.
4. Alle sneetjes worden gehecht.

Hoe lang duurt de operatie?

De operatie duurt gemiddeld **30 tot 60 minuten.**
Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer.
Gespecialiseerd verpleegkundigen zorgen dat u rustig bijkomt van de operatie. Met behulp van bewakingsapparatuur worden uw lichaamsfuncties gecontroleerd.

Zodra u weer voldoende wakker bent en uw algemene conditie stabiel is, gaat u terug naar de afdeling.

- **Als het technisch niet mogelijk is de behandeling tijdens de artroscopie uit te voeren, kan het nodig zijn het gewricht te openen met een grotere snee. Dit kan in principe direct aansluitend op de artroscopie gebeuren. Soms gebeurt het echter in later stadium.**
- **Het kan ook voorkomen dat u niet direct naar huis kunt, maar overgeplaatst wordt naar de verpleeg-afdeling orthopedie. Uw orthopedisch chirurg zal dit toelichten.**

Terug op de afdeling

- Zodra u terug bent op de afdeling, zal de verpleegkundige telefonisch contact opnemen met uw contactpersoon en gelijk een afspraak maken hoe laat u opgehaald mag worden.
- De **nablijftijd** is afhankelijk van de vorm van verdoving, bijvoorbeeld:

Algehele narcose	Nablijftijd **1 - 3 uur**
Dormicum	Nablijftijd **1,5 uur**

- Nadat u van de uitslaapkamer bent teruggekomen, controleren de verpleegkundigen uw lichamelijke toestand nog regelmatig. Het kan zijn dat u aanvankelijk nog wat slaperig of suf bent.
- De **medicatie tegen de pijn** kan worden aangepast als het nodig is. Het is belangrijk dat u waarschuwt als de pijn toeneemt.
- Sommige patiënten voelen zich na de operatie wat **misselijk** en hebben geen zin in eten. Als u zich goed voelt, mag u snel weer eten en drinken.
- In uw arm zit nog een **infuus**. Dit infuus blijft in uw arm totdat u gegeten, gedronken en geplast heeft.
- Uw arm kan dan door de verdoving nog een aantal uren **gevoelloos** zijn. Het gevoel is meestal binnen 24 uur volledig terug. Soms krijgt u van de verpleging een sling of mitella aangemeten om uw arm tijdens de gevoelloze periode, te ondersteunen. Als het gevoel in uw arm terug is, kunt u de sling/mitella afdoen en uw arm weer gewoon gebruiken.

- Als er een **ingreep** aan uw elleboog heeft plaatsgevonden, zal de arts aangeven wat u wél en niét met uw elleboog mag doen tot de poliklinische controle! Afhankelijk van de ingreep krijgt een sling of mitella aangemeten.

Wanneer komt de orthopedisch chirurg langs?

Meestal spreekt u de arts tijdens of net na de ingreep.
Als dit niet is gebeurd, komt de orthopedisch chirurg meestal nog even bij u langs voordat u naar huis gaat.
Hij/zij zal u vertellen wat er bij de operatie is gezien en gedaan.

Adviezen na de operatie

Na de operatie heeft u een drukverband gekregen. Dat doen we om zwelling tegen te gaan. Het drukverband mag u na 2 dagen verwijderen.

U kunt aanvankelijk het beste uw arm op een kussen leggen.
U mag de vingers al wel bewegen en op geleide van de pijn uw arm bewegen. Zware belasting van de elleboog (zoals tillen) zult u de eerste paar weken moeten beperken.
U krijgt op de afdeling voor ontslag een sling ter comfort.

Nacontrole op de polikliniek

U krijgt een afspraak mee voor een bezoek aan de polikliniek als u met ontslag gaat.
Deze controle vindt ca 14 dagen na de operatie plaats.
Op dat moment worden de hechtingen (indien aanwezig) verwijderd en wordt de wond gecontroleerd.

Vragen & antwoorden

Wij kunnen ons goed voorstellen
dat u nog vragen heeft.

De meest gestelde vragen
beantwoorden we alvast voor u!

1. Hoe verzorg ik mijn wond?

Uw wond moet schoon en droog blijven. De huid rondom de wond(jes) kan er wat rood of geïrriteerd uitzien.
Als het drukverband eraf mag (na 2 dagen) kan de wond worden afgedekt met een gewone pleister die u bij de drogist kunt kopen.

- Let er op dat u rond het wondgebied geen crème of lotion gebruikt.
- De wond mag niet gemasseerd worden.

2. Wanneer mag ik weer douchen?

Als de wond droog is, mag u douchen. Meestal is dat na een paar dagen. Na het douchen moet de natte pleister vervangen worden. Gebruik rond de wond geen zeepproducten.

3. Hoe lang kan mijn elleboog pijnlijk blijven?

Na de kijkoperatie wordt de pijn geleidelijk minder.

4. Hoe lang moet ik de pijnmedicatie gebruiken?

Door gebruik van de voorgeschreven medicijnen zal de zwelling na de operatie afnemen en de pijn verminderen. De pijnmedicatie krijgt u, samen met een tabletje voor de maag, voor 3 dagen voorgeschreven.

5. Hoe lang blijft mijn elleboog dik?

De zwelling vermindert geleidelijk de eerste weken na het ontslag.

6. Moet ik met fysiotherapie beginnen?

De noodzaak voor fysiotherapie na de operatie is verschillend. Uw orthopedisch chirurg zal u persoonlijk advies geven.

7. Wanneer mag ik mijn werk weer hervatten?

Het moment waarop u weer kunt werken is afhankelijk van het soort werk dat u doet. Vraag advies aan uw orthopedisch chirurg en/of uw bedrijfsarts.

8. Wanneer mag ik weer autorijden?

Wanneer u voldoende controle heeft over uw elleboog, kunt u weer zelf autorijden. Het is niet verstandig om te rijden wanneer u nog pijnmedicatie slikt. Raadpleeg uw arts én de polisvoorwaarden van uw zorgverzekeraar!

9. Wanneer mag ik weer sporten of zwemmen?

Dit is afhankelijk van de ingreep. Vraag hierover persoonlijk advies aan uw orthopedisch chirurg.

10. Wanneer moet ik contact opnemen met de orthopedie consulent?

a. als uw wond gaat lekken,
b. als uw wond of de huid rond uw wond extreem pijnlijk/rood en warm aanvoelt.

Belangrijk om te weten

Ondanks alle zorg die wordt besteed aan de operaties en nazorg, kunnen er soms toch complicaties optreden zoals:

- infecties van de elleboog.
- zwelling als reactie op activiteit is een signaal dat u het wat rustiger aan moet doen.
- De bloedleegteband geeft soms een gevoel van een kneuzing van de weefsels in de bovenarm. Deze klachten verdwijnen in de loop van de tijd.

Heeft u nog vragen?

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen over deze ingreep of de nazorg? Neem dan contact met ons op.

Orthopedieconsulent
Telefoon 010 - 258 3124 / e-mail: orthoconsulent@ysl.nl
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur

Afdeling Dagverpleging
Telefoon 010 – 258 5417
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 15.30 uur

In het weekend
Telefoon 010 – 258 5000
Vraag naar het avond-/nacht- of weekendhoofd

Secretariaat orthopedie
Telefoon 010 – 258 5083
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 14.30 uur

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten mijn-ijsselland
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners aanbevolen-websites
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App folder app