Operatie aan het sleutelbeen

Laterale clavicula resectie

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

In deze folder

Gesprek met de orthopedisch chirurg	2
Gesprek met de orthopedieconsulent	6
Gesprek met de anesthesioloog	8
Uw dagopname en operatie	10
Fysiotherapie	16
Vragen & antwoorden	19
Hoe moet de sling worden aangedaan?	22
Heeft u nog vragen?	23

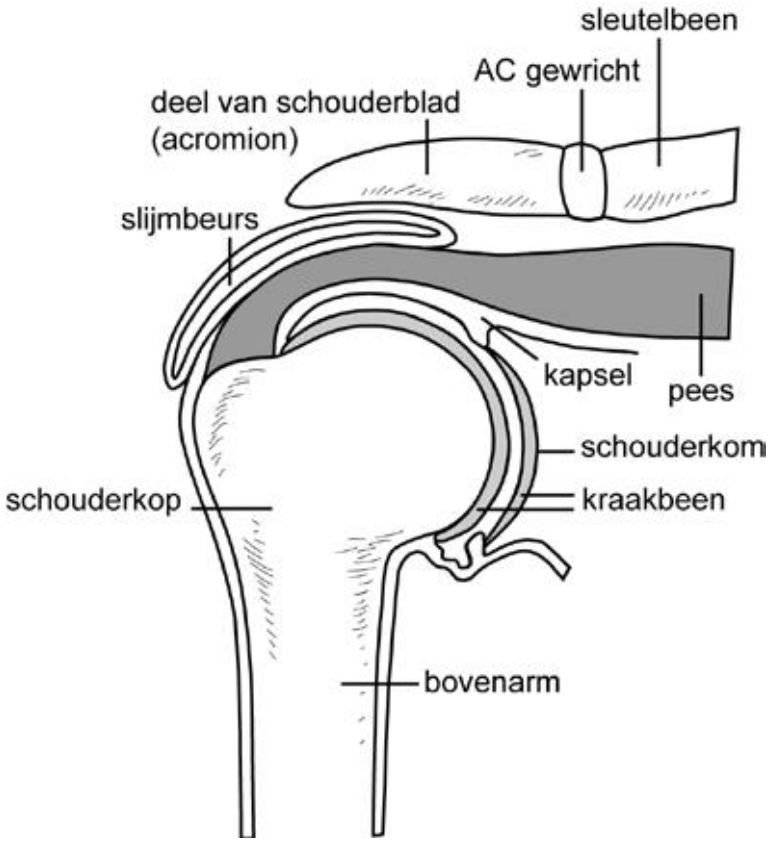
Gesprek met de orthopedisch chirurg

De orthopedisch chirurg heeft een operatie aan de schouder voorgesteld.

Wij zetten de belangrijkste informatie nog even voor u op een rijtje.

Het schoudergewricht

Het schoudergewricht wordt gevormd door een kom; dat is een onderdeel van het schouderblad en de kop van de bovenarm.
Om het gewricht bevindt zich een gewrichtskapsel daaromheen lopen de spieren en pezen.
Het gewrichtskapsel, de spieren en pezen vormen samen de 'cuff'.De beweging in het schoudergewricht is afhankelijk van een groep van vier spieren (rotatoren). Deze spieren liggen als een soort manchet om de kom van het schoudergewricht.
De spieren monden uit in de pezen, waarvan de uiteinden aan de bovenarm vastzitten. Om de bovenarm soepel te laten bewegen, functioneren slijmbeurzen rond de pezen als een soort glijmechanisme. Normaal glijden de pezen soepel tussen het schouderdak en de bovenarm.



Het schoudergewricht wordt gevormd door een kom bovenzijde van de schouder wordt gevormd door het buitenste uiteinde (= laterale) van het sleutelbeen (= clavicula) en een gedeelte van het schouderblad (= acromion). Deze delen samen vormen een gewricht, het **acromioclaviculaire** gewricht genoemd.

Het **acromioclaviculaire** gewricht kan door verschillende oorzaken beschadigd of versleten raken, bijvoorbeeld door artrose of door een ongeval. Ook kan er door overbelasting een chronische ontsteking van het slijmvlies van het gewricht ontstaan. Dan ondervindt u pijnklachten bij het heffen van de arm. Door het buitenste uiteinde van uw sleutelbeen te verwijderen worden de pijnklachten verholpen.
Dit heet een '**laterale clavicula resectie'.**

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 de schouder en oksel niet geschoren wordt.

Let op:

Krijgt u vlak voor de operatie koorts of een wondje?
Neem dan contact op met de
Orthopedieconsulent 010 - 258 31 24
Een ontstekingsreactie in uw lichaam kan het herstel na de operatie beïnvloeden.

Gesprek met de orthopedieconsulent

Tijdens dit voorbereidend (meestal telefonisch) opnamegesprek worden uw operatie en herstel stap-voor-stap met u én uw partner of contactpersoon doorgesproken.

De orthopedieconsulent bespreekt met u de operatie en uw herstel na de operatie. Zij informeert u over de gang van zaken rondom de operatie en is vóór en na de ingreep uw aanspreekpunt bij vragen.

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

Wij adviseren altijd om uw partner of contactpersoon bij het gesprek aanwezig te laten zijn. 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**. Wat deze beperking precies inhoudt, hoort u van de orthopedieconsulent. Denk van tevoren na wat voor praktische problemen dit bij terugkeer naar huis kan geven.

Het is belangrijk hulp bij thuiskomst te regelen 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 orthopedieconsulent.

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

Van de anesthesioloog krijgt u uitgebreide informatie over:

- uw verdoving;
- pijn en pijnmedicatie;
- **met welke medicijnen u moet stoppen en welke medicijnen 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 diegene die u (desgewenst) pijn- of rustgevende medicatie kan voorschrijven.

Uw dagopname

&

operatie

Ongeveer een 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 bij uw operatie*'.

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.

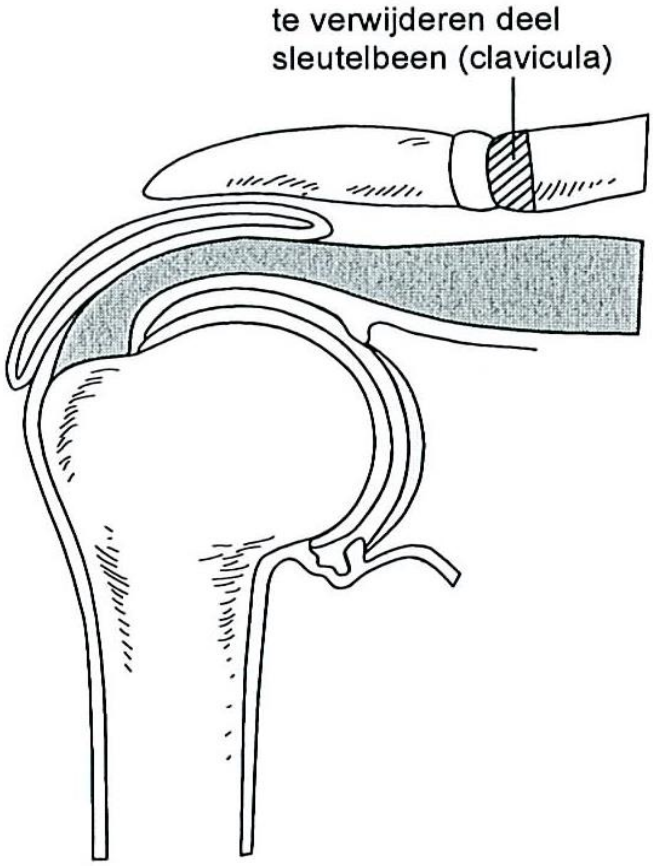
Wij adviseren dat u zich na de operatie altijd door iemand op laat halen met een rolstoel!
In de hal staan rolstoelen waar gebruik van kan worden gemaakt. Deze rolstoelen mag u meenemen naar de afdeling. U heeft dan wel een 2 euromuntstuk nodig om het slot los te maken. Na gebruik kunt u de stoel weer 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 orthopedisch chirurg maakt een huidsnede over de bovenzijde van de schouder. Het **acromioclaviculaire** gewricht wordt vrij gelegd van de omringende weefsels.
De chirurg haalt een stukje van ongeveer een centimeter van het buitenste uiteinde van het sleutelbeen, waardoor het gewricht wijder wordt en daardoor geen pijnklachten meer zal veroorzaken.



Hoe lang duurt de operatie?

De operatie duurt gemiddeld 45 minuten.
Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer.
Gespecialiseerde 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.

Het kan voorkomen dat u niet direct naar huis kunt, maar overgeplaatst wordt naar de verpleegafdeling 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**
Spinaal	Nablijftijd **4 uur** U moet geürineerd hebben voor ontslag

- 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

- Na de operatie is de arm nog gevoelloos door de verdoving. Het gevoel is meestal binnen 24 uur terug. U krijgt voor deze periode een sling (draagband) van de verpleegkundige om de arm in te dragen. Na deze periode kunt u hem gedurende 6 weken dragen voor het comfort. U hoeft de sling dan niet meer 24 uur per dag te dragen.

- De wond is gehecht en afgedekt met een wondpleister.

Wanneer komt de orthopedisch chirurg langs?

De orthopedisch chirurg komt meestal nog even bij u langs voordat u naar huis gaat. Als u de arts gesproken heeft tijdens de ingreep, komt hij/zij niet meer langs.

Controle op de polikliniek

De wond is meestal gehecht met oplosbare hechtingen. Deze hoeven in principe niet verwijderd te worden. Voordat u naar huis gaat krijgt u een afspraak mee om na 2 weken op de polikliniek terug te komen voor wondcontrole. Eventuele hechtingen of uitstekende knoopjes kunnen dan verwijderd worden.

Fysiotherapie

In principe kunt u de arm na de operatie volledig gaan gebruiken binnen de grenzen van de pijn. Bij weinig of geen klachten kunnen de activiteiten snel weer opgebouwd worden. Soms spreekt de orthopedisch chirurg meer rust af. Dit hoort u voordat u met ontslag gaat.

De volgende oefeningen mag u thuis uitvoeren:

Oefening 1

Geleid actief heffen arm, zijwaarts



Oefening 2

Geleid actief heffen arm, voorwaarts



Oefening 3

Slingeroefening schouder, 10-20 herhalingen



Als u op de polikliniek komt voor wondinspectie en het verwijderen van (achtergebleven) hechtingen, zal de orthopedisch chirurg de verdere fysiotherapie met u bespreken.

U krijgt dan meteen een machtiging mee van de orthopedisch chirurg voor uw eigen fysiotherapeut.

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?

De pleister kunt u 1x daags vervangen. Wanneer de wond droog is dan hoeft hij niet meer worden bedekt.
Meestal is dit na enkele dagen.
De huid rondom de hechtingen/hechtpleisters kan er wat rood of geïrriteerd uitzien. Wanneer de hechtingen of hechtpleisters na 14 dagen verwijderd zijn, neemt de roodheid langzaam af.

2. Wanneer mag ik weer douchen?

Als uw wond droog is mag u douchen, kortdurend (max. 10 minuten). Gebruik rond de wond geen zeepproducten.

3. Hoe lang kan mijn schouder pijnlijk blijven?

U zult merken dat de pijnklachten van vóór de operatie niet direct verdwenen zijn. Dit komt omdat de weefsels om het versleten gewricht geïrriteerd zijn en nog tot rust moeten komen. Dit duurt ongeveer 3 tot 4 maanden.

4. Hoe lang blijft mijn schouder dik?

De zwelling vermindert de eerste weken na het ontslag.

5. 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.

6. Hoe lang moet ik de sling (draagband) dragen?

U krijgt de sling gedurende 6 weken voor het comfort.
U hoeft de sling niet 24 uur per dag te dragen.

7. Wanneer mag ik mijn arm weer volledig gebruiken?

Uw behandelend fysiotherapeut zal u hierbij begeleiden. Wanneer u de arm weer volledig kunt gebruiken, is per patiënt verschillend. U mag met uw arm alle bewegingen maken, tot aan uw eigen pijngrens.

8. Wanneer mag ik mijn werk weer hervatten?

Het moment waarop u weer kunt werken is afhankelijk van het soort werk dat u doet. U overlegt dit met de bedrijfsarts en de orthopedisch chirurg.

9. Wanneer mag ik weer autorijden?

Het is niet verstandig om te rijden wanneer u nog pijnmedicatie slikt of een bandage draagt.
Raadpleeg uw arts en de polisvoorwaarden van uw verzekeringsmaatschappij!
Wanneer u voldoende controle heeft over uw schouder, kunt u weer zelf autorijden.

10. Wanneer mag ik weer sporten of zwemmen?

De meeste sporten kunnen vaak na 3 maanden weer worden uitgeoefend. Uw orthopedisch chirurg zal u hierover inlichten.

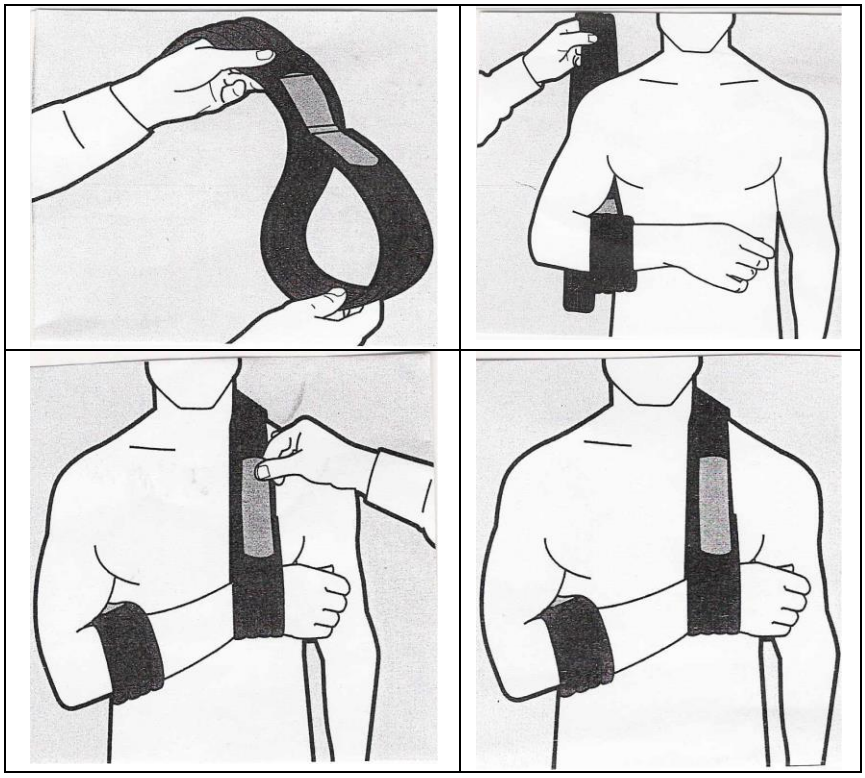
11. Wanneer mag ik mijn eigen antistolling hervatten?

Deze medicatie mag de dag na de operatie weer hervat worden. In alle andere gevallen zal uw orthopedisch chirurg u hierover inlichten.

12. Wanneer moet ik contact opnemen met de orthopedieconsulent?

- als uw wond gaat lekken;
- als uw schouder of de huid extreem pijnlijk / rood en warm aanvoelt.

Hoe moet de sling worden aangedaan?



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**