

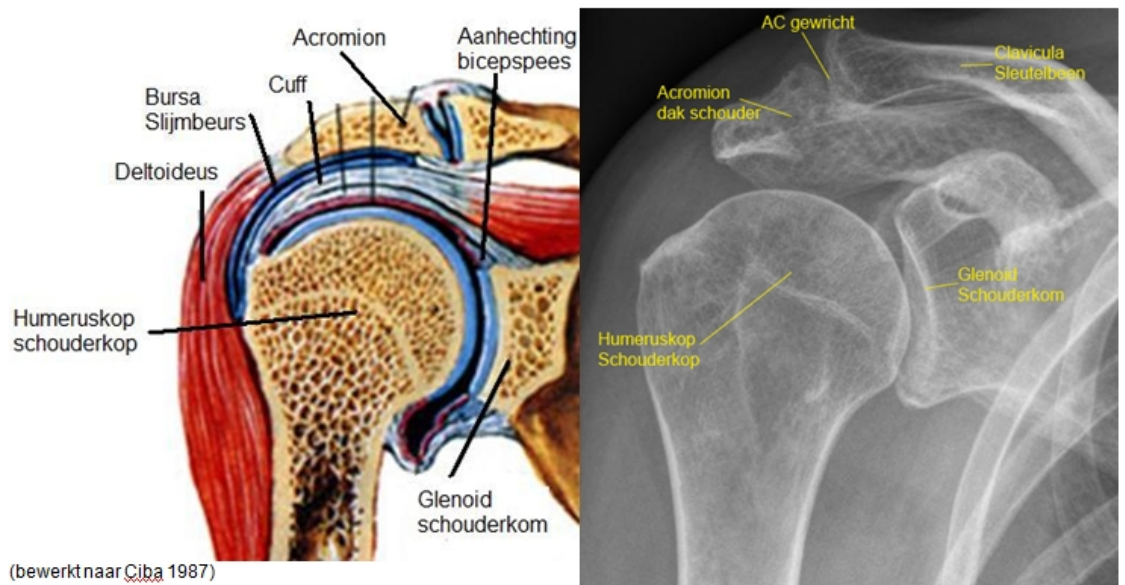


Barbotagebehandeling

Binnenkort krijgt u een barbotagebehandeling aan uw schouder. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

De schouder

Het schoudergewricht bestaat uit de bovenarm en het schouderblad. De schouderkop bevindt zich aan de kant van de bovenarm en de schouderkom aan de kant van het schouderblad. Om het gewricht heen ligt het gewrichtskapsel. Dit kapsel zorgt voor stabiliteit van het gewricht. Om het kapsel heen lopen pezen en spieren. Deze pezen en spieren vormen tezamen de 'rotator cuff', en bevinden zich voor een deel tussen het dak van het schouderblad (acromion) en de schouderkop. Deze ruimte wordt de subacromiale ruimte genoemd. Tevens zit hier een slijmbeurs, die ervoor zorgt dat de spieren en pezen soepel kunnen bewegen. Door de vorm van het schouderblad is de ruimte die de spieren en pezen hebben om te bewegen heel klein. De bovenzijde van de schouder wordt gevormd door het buitenste uiteinde (laterale) van het sleutelbeen (clavicula) en het dak van het schouderblad (acromion). Deze delen vormen het acromio-claviculaire gewricht (AC-gewricht).



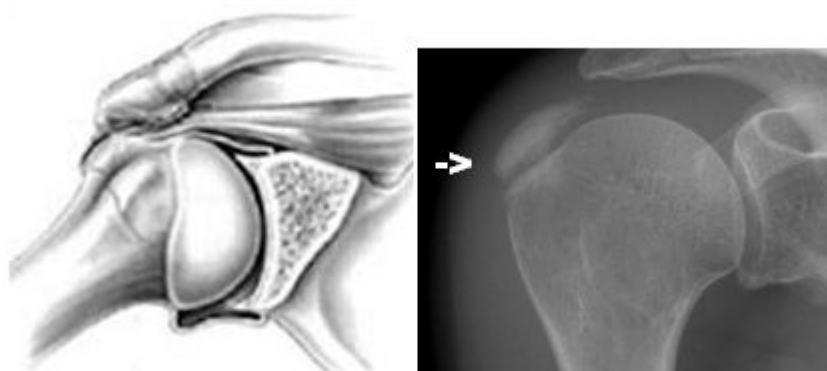
Figuur 1: het schoudergewricht

Verkalking (Calcificaties)

Het acromion kan door verschillende oorzaken van vorm veranderen, bijvoorbeeld door een chronische ontsteking van het slijmvlies of een ongeval. Ook is de natuurlijke vorm van het schouderblad van invloed. Deze is bij iedereen verschillend en bepaald daarmee de hoeveelheid ruimte die tussen het acromion en de schouderkop bestaat. De weefsels die hier tussen liggen, pezen en slijmbeurs, kunnen geïrriteerd raken en worden daardoor dikker. Zo ontstaat er een beperkte ruimte en raken de weefsels bij bewegingen van de



schouder iedere keer geïrriteerd. Bij sommige mensen ontstaan er calcificaties als reactie op deze irritatie. Dit wordt in de volksmond ook wel verkalking genoemd.



Figuur 2: Verkalking (calcificaties)

Symptomen

Pijnklachten rond de subacromiale ruimte ontstaan veelal bij het heffen van de arm en het liggen op de aangedane schouder. De locatie van de pijn wordt meestal boven op de schouder aangegeven en kan uitstralen naar nek of bovenarm.

De diagnose wordt gesteld op basis van de voorgeschiedenis, de anamnese en het lichamelijk onderzoek. Aanvullend zal er, behalve een röntgenfoto soms ook een echo en/of MRI scan van de schouder worden gemaakt. Hierop is dan de calcificatie duidelijk zichtbaar in de vorm van een witte plek, vaak rondom de locatie waar de pezen aanhechten op de schouderkop. Hierdoor kunnen deze pezen niet adequaat functioneren.

Barbotage

Indien een conservatieve behandeling, in de vorm van corticosteroïden injecties (ontstekingsremmer) in de subacromiale ruimte en/of fysiotherapie, onvoldoende effect heeft gehad, dan kan een barbotage uitkomst bieden. Dit is een behandeling van uw schouder waarbij overmatig kalk dat zich in de pezen heeft afgezet, wordt aangeprikt, gespoeld en indien mogelijk wordt opgezogen. Een barbotage wordt uitgevoerd wanneer er een chronische ontsteking bestaat van één van de pezen in de schouder. De ontstoken pees is hierbij gedeeltelijk verkalkt.

Behandeling

De behandeling wordt uitgevoerd door de orthopeed op de polikliniek orthopedie (route 9). Tijdens de behandeling ligt u met ontblote schouder op uw rug op de onderzoekstafel. De behandeling duurt 20 à 30 minuten. Bij de barbotage wordt eerst het gedeelte van de schouder rond de ontstoken pees goed verdoofd. Dit doet de radioloog door het inspuiten van een vloeibare pijnstillers. Deze werkt binnen een paar minuten, zodat bijna meteen de behandeling kan beginnen.



De ontstoken, verkalkte pees wordt aangeprikt met twee naalden. Dit gebeurt onder echogeleide/röntgendoorlichting. Met deze naalden wordt zoveel mogelijk kalk verwijderd. Belangrijker is dat door het aanprikken van de pees een reactie in de pees wordt uitgelokt, waardoor de doorbloeding van de pees wordt verbeterd. Door de verbeterde doorbloeding wordt in de weken die volgen op de behandeling de ontsteking verder tot rust gebracht.

Bij ongeveer 75% van de patiënten heeft de behandeling goed effect.

Controle

Meestal is er geen controle nodig of u komt 3 maanden na de operatie terug bij de orthopeed voor controle op de poli orthopedie.

Contact opnemen

De polikliniek Orthopedie van Gelre ziekenhuizen is bereikbaar op:

- maandag t/m vrijdag
- 8.30 tot 16.30 uur
- Tel: 055 - 581 82 45