

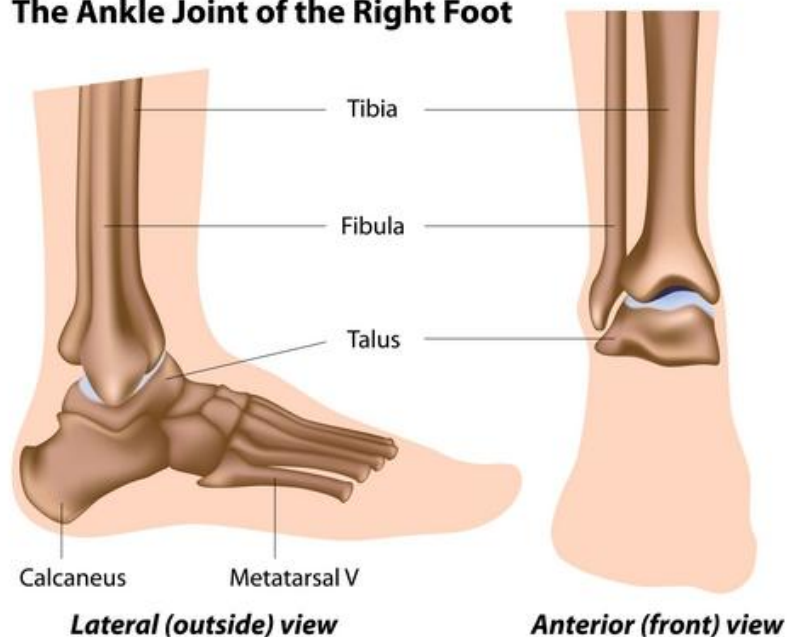


# Arthroscopie enkel

Uw orthopedisch chirurg heeft u geadviseerd om een arthroscopie (kijkoperatie) van de enkel te ondergaan. Deze folder geeft u informatie over de mogelijkheden van een arthroscopie, de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en de nabehandeling.

Het enkelgewricht

## The Ankle Joint of the Right Foot



De enkel bestaat uit drie botdelen namelijk de tibia (scheenbeen), de fibula (kuitbeen) en de talus (sprongbeen). Dit gewricht samen wordt het bovenste spronggewricht genoemd. De botdelen zijn bedekt met kraakbeen. De botdelen worden omgeven door gewrichtskapsel en de enkelbanden welke zorgen voor de stabiliteit van de enkel.

## De diagnose

Er zijn verschillende redenen om een enkelscopie uit te voeren. Er kan een los stukje bot in de enkel 'zweven' (corpus librum), dit losse stukje kan tijdens de ingreep worden verwijderd. Er kan impingement (inklemming, blokkade) bestaan. Impingement kan zowel door bot als door weke delen ontstaan. Tijdens de ingreep worden de weefsels (bot/weke delen) die zorgen voor de inklemming/blokkade verwijderd. Als laatste is een OD-haard (osteochondritis dissecans) een reden voor een kijkoperatie van de enkel. Dit is een afwijking net onder het kraakbeen gelegen. Op de polikliniek is meestal door middel van anamnese, lichamelijk onderzoek en een MRI-scan de diagnose reeds gesteld. Met een arthroscopie kan uw orthopedisch chirurg deze diagnose bevestigen.



## Behandeling

In eerste instantie zal uw orthopedisch chirurg de afwijking proberen te behandelen zonder dat een operatie nodig is. Maar mocht pijnstilling, fysiotherapie of een injectie onvoldoende effect hebben kan worden besloten tot een operatieve behandeling.

## Vorbereidingen op de operatie

Afhankelijk van het tijdstip waarop de arthroscopie bij u binnen Gelre ziekenhuizen Zutphen plaatsvindt, kunt u tot een bepaald tijdstip nog wat eten en drinken. Dit bespreekt u met de anesthesioloog. Het tijdstip vanaf wanneer u nuchter moet zijn staat in de brochure 'Pre-operatieve screening en Anesthesie'. Lees deze folder goed door. Op de dag van opname dient u in het bezit te zijn van elleboogkrukken.

## Welke verdoving wordt toegepast?

De operatie vindt plaats onder algehele narcose of verdoving door een ruggenprik. Indien u kiest voor een ruggenprik heeft u de mogelijkheid mee te kijken met de kijkoperatie en tegelijkertijd uitleg hierover te krijgen. Een ruggenprik kan worden gecombineerd met een slaapmiddel, waardoor u weinig of niets van de operatie merkt. Met de anesthesioloog bespreekt u uw keuze.

## De opname

Een arthroscopie van de enkel vindt plaats in dagopname. Op de afgesproken dag en tijdstip meldt u zich op de afdeling die het opnamebureau u heeft doorgegeven. Op de afdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige. Tijdens de opname krijgt u met diverse mensen te maken: verpleegkundigen, de orthopedisch chirurg, de physician assistant, de voedingsassistent en de anesthesioloog. Spreek een verpleegkundige aan als u iets niet duidelijk is of als u zich ergens zorgen over maakt. Van de verpleegkundige hoort u hoe laat u ongeveer geopereerd wordt. Na bericht van de operatieafdeling wordt u naar de operatiekamer gebracht. Gebitsprothesen worden zo nodig verwijderd, sieraden moeten af en u mag geen make-up of nagellak dragen.

## De operatie

Arthroscopie betekent: in het gewricht kijken. Er wordt met een kleine camera (arthroscoop), via een twee kleine sneetje aan beide zijden van de enkel, in uw enkel gekeken. De camera wordt aangesloten op een beeldscherm, zodat u (eventueel) mee kunt kijken. Tijdens de operatie wordt via een tweede insteekgaatje een tangetje of schaarje in het gewricht worden gebracht om de ingreep uit te voeren. De ingreep duurt ongeveer een half uur.

De operatiesneetjes worden gesloten met een hechtpleister of een hechting en vervolgens verbonden met gaasjes en een drukverband. Na een eenvoudige arthroscopische ingreep kan ontslag naar huis dezelfde dag plaatsvinden. In een aantal gevallen is het nodig dat u een nacht ter observatie in het ziekenhuis blijft. Dit is afhankelijk van de behandelend arts.



## Na de operatie

Op de dag van de ingreep komt, indien mogelijk, een fysiotherapeut bij u langs om het lopen met elleboogkrukken aan te leren, oefeningen voor de enkel te geven en te adviseren over het opbouwen van activiteiten als u weer thuis bent

## Risico's & complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden. Bij een arthroscopie komt dit zelden voor. Complicaties kunnen zijn: langdurige en forse zwelling, een bloeding in de enkel en zelden een gewrichtsontsteking. Een andere mogelijke complicatie is een trombosebeen. Er heeft zich dan een bloedstolsel gevormd die een ader in het been verstopt. Ter voorkoming hiervan krijgt u op de afdeling een eenmalige injectie om de kans op een trombosebeen te verkleinen.

## Leefregels

- Na de kijkoperatie kunt u gaan lopen als het gevoel in de billen, benen en huid weer normaal is.
- In de meeste gevallen mag u uw been normaal belasten. Indien dit niet het geval is zal de arts u dit melden.
- Bouw het gebruik van krukken af op geleide van pijn en zwelling van de enkel, tenzij de arts anders voorschrijft. Meestal zijn de krukken niet langer nodig dan 5 tot 7 dagen na de ingreep.
- Bij zwelling en/of pijn legt u 3 á 4 maal per dag 10 minuten een ijspakking op de enkel om zwelling en pijn te verminderen. Gebruik hierbij altijd een schone en droge doek tussen de ijspakking en de huid. Bij zwelling kunt u uw been ook hoog leggen (geen kussen onder de knie i.v.m. eventueel afknellen van bloedvaten).
- U mag het drukverband na 2 dagen zelf verwijderen.
- Hechtingen worden tijdens de eerste controle op de polikliniek verwijderd.

## Medicatie

De eerste drie dagen raden wij u aan om 4 keer per dag 2 tabletten van 500 mg Paracetamol te gebruiken. Na deze drie dagen mag u de pijnstilling afbouwen op geleide van de pijnklachten. Daarnaast heeft u mogelijk een recept voor Arcoxia en/of Tramal gekregen van de anesthesist. Deze mag u volgens het voorschrift van de anesthesist, naast de Paracetamol, gebruiken.

## Wanneer contact opnemen:

- Langdurige en forse zwelling in de enkel.
- Hevig bloedverlies (door het verband heen).
- Sterk toenemende pijnklachten.
- Pijn, zwelling of roodheid van het onderbeen/ de kuit.
- Koorts.



### Contact opnemen

's Avonds en 's nachts op de dag van ontslag

- Afdeling Dagbehandeling/Chirurgie telefoon 0575 – 592387

### De dag na ontslag

- Polikliniek Orthopedie telefoon 0575 – 592820
- Maandag tot en met vrijdag 8.30 - 16.30 uur
- Buiten deze tijdstippen: de afdeling Spoedeisende Eerste Hulp telefoon 0575 - 592356

## Poliklinische controle

De poliklinische wondcontrole vindt twee weken na de ingreep plaats. Tijdens deze controle krijgt u eventueel een verwijzing voor de fysiotherapeut. Deze controle vindt plaats bij uw behandelend orthopedisch chirurg of de Physician Assistant Orthopedie.

## Vragen?

Heeft u na het lezen van deze brochure vragen? Stel deze dan gerust aan uw behandelend orthopedisch chirurg of physician assistant.