



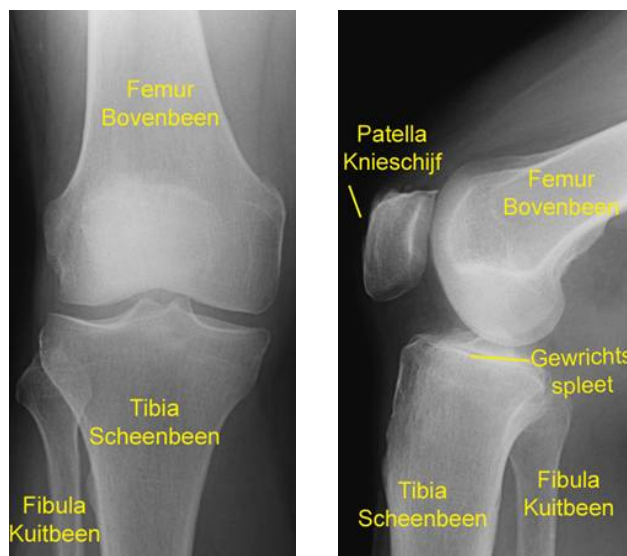
MPFL-reconstructie

Het mediale patello femorale ligament (MPFL) ligt aan de binnenzijde van de knie en loopt van de binnenzijde van het bovenbeen naar de binnenzijde van de knieschijf. Dit bandje verhindert dat de knieschijf 'uit de kom gaat'. Er zijn echter ook andere oorzaken voor instabiliteit van de knieschijf waar rekening mee gehouden moet worden. Indien het gescheurde MPFL de hoofdoorzaak is van de instabiliteit, kan een reconstructie van het bandje een oplossing zijn.

Symptomen MPFL-letsel

- Instabiliteit; (bijna) uit de kom gaan van de knieschijf.
- Pijn, aan de voorzijde van de knie

In de acute gevallen staan het uit de kom gaan van de knieschijf aan de buitenzijde van de knie, veel pijn en buigbeperking op de voorgrond. De knieschijf gaat soms vanzelf weer op zijn plek. Soms moet de knieschijf op zijn plek worden geduwd door omstanders of ambulancemedewerkers. Na zo'n acuut geval kan de knie nog erg lang pijnlijk blijven.



Hoe stellen we MPFL-letsel vast?

- Allereerst inventariseren we uw klachten tijdens een vraaggesprek.
- Vervolgens krijgt u grondig klinisch onderzoek, zodat we kunnen vaststellen of nog andere structuren in de knie geraakt zijn (de meniscus of een andere gewrichtsband).
- Meestal maken we tijdens uw eerste bezoek ook röntgenfoto's en soms een MRI-scan als aanvullend onderzoek.



De behandeling

- In eerste instantie is de behandeling conservatief, dat betekent dat u geen operatie krijgt.
- Vervanging van het MPFL doen we pas als de knie weer rustig is en de zwelling voor het grootste deel verdwenen.

1. De niet-chirurgische behandeling

Door deze behandeling willen we het MPFL van de knie laten herstellen door rust. U kunt een brace krijgen of eventueel tape via de gipskamer of fysiotherapeut. Ook ontstekingsremmende en/of pijnstillende medicijnen kunnen onderdeel zijn van deze behandeling. Voor een paar dagen kunt u soms alleen met krukken lopen en kunt u de knie soms niet goed belasten.

Na het verdwijnen van de meeste pijn starten we met fysiotherapie en mag u de knie voorzichtig steeds meer gebruiken. Nadat de beweeglijkheid van de knie is verbeterd, gaat u starten met spierversterkende oefeningen van de quadriceps onder begeleiding van een fysiotherapeut. Als de spieren in het been niet sterk genoeg zijn, dan is het soms nodig dat u tape krijgt om de knieschijf op zn plek te houden.

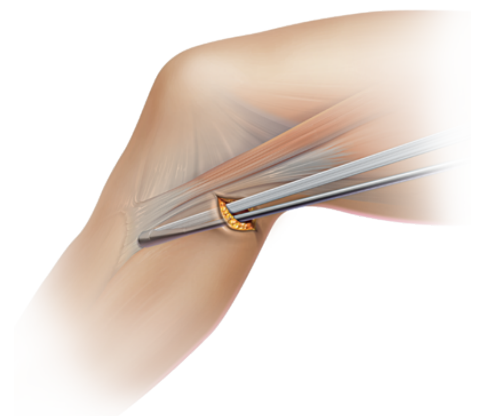
2. De chirurgische behandeling: vervanging MPFL

Is uw knie onvoldoende hersteld door de niet-chirurgische behandeling, dan komt u in aanmerking voor een chirurgische behandeling en gaan we uw MPFL vervangen. We herstellen de stabiliteit zodat uw kniegewricht weer normaal kan functioneren.

Na de operatie en de revalidatie voelt uw knie steviger aan en heeft de knieschijf niet meer de neiging om 'uit de kom' te gaan.

Methodes chirurgische vervanging MPFL

In het Orthopedisch Centrum wordt gebruik gemaakt van de nieuwste methodes van bandchirurgie. Bij de MPFL-reconstructie gebruiken we één van de hamstrings. Deze pees wordt in de knieholte met een mini sneetje uitgenomen. Vervolgens wordt deze pees via twee kleine incisies aan de knieschijf en het onderste deel van het bovenbeen gezet. De pees wordt vastgezet in het bot met kleine oplosbare ankers.





Welke orthopedische chirurgen behandelen u?



Mevr. K. de Kroon (Knie-specialist)



Dhr. D. ter Keurs (Sport orthopeed)

Vorbereidend onderzoek (pre-operatieve screening)

Voordat u geopereerd wordt aan uw knie, heeft u een gesprek met de anesthesioloog. Hij/zij bekijkt uw algemene gezondheidstoestand en bespreekt met u de manier van verdoving. De anesthesioloog bepaalt of er aanvullend onderzoek nodig is (afhankelijk van uw leeftijd en gezondheidstoestand). Denk aan: Bloed- en urineonderzoek. Of eventueel verder onderzoek (ECG) bij de internist, cardioloog of een andere specialist. Na deze onderzoeken kunt u een oproep voor opname verwachten.

Uw ziekenhuisopname

Wat neemt u mee?

Wanneer u voor opname naar het ziekenhuis komt, neemt u naast de gebruikelijke zaken, als nachtgoed en toiletartikelen, ook de medicijnen die u thuis gebruikt mee. Wilt u ook krukken meenemen, zodat deze in het ziekenhuis op de juiste hoogte gesteld kunnen worden. De krukken kunt u lenen bij een thuiszorgwinkel.

Dag voor de operatie

De dag voor de operatie neemt u telefonisch contact op met de afdeling Orthopedie via: 055 - 581 88 40. U hoort dan hoe laat u de volgende dag in het ziekenhuis wordt verwacht en hoe laat u geopereerd gaat worden.

Vorbereidingen op de operatie

Voor de operatie moet u nuchter zijn. Zie voor meer informatie over hoe lang u van tevoren moet stoppen met eten en drinken de folder 'Pre-operatieve screening en Anesthesie'. Een slokje water om de medicijnen mee in te nemen is toegestaan. Gebruik na het douchen thuis geen bodylotion.

Bij aankomst op de afdeling, neemt een verpleegkundige de nodige gegevens met u door.

Als voorbereiding op de operatie:

- krijgt u pijnstilling;
- wordt het operatiegebied met een pijl gemarkeerd;



- moeten sieraden af, lenzen uit en eventueel de gebitsprothese uit;
- krijgt u een operatiejas aan.

De verpleegkundige van de afdeling brengt u naar de operatieafdeling. Daar krijgt u een infuus en wordt de zorg daar verder overgenomen.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. Daar blijft u totdat de bloeddruk stabiel is, de pijn onder controle is en de wond goed is. Hoe lang u daar dus blijft, is niet te zeggen. Het kan enkele uren in beslag nemen. Na de operatie hebt u een infuus om vocht toegediend te krijgen. Wanneer de anesthesioloog toestemming geeft dat u weer terug mag naar de verpleegafdeling, komt de verpleegkundige u ophalen. Zodra u terug bent op de verpleegafdeling, belt de verpleegkundige uw contactpersoon. Op de afdeling wordt regelmatig uw bloeddruk, hartslag en wond gecontroleerd. Ook vraagt de verpleegkundige naar uw pijnbeleving. Heeft u pijn? Geef het dan aan zodat u gerichte pijnstilling kan krijgen.

Fysiotherapie

Enkele uren na de operatie komt de fysiotherapeut of verpleegkundige bij u aan bed om met u te oefenen. U leert lopen met krukken, waarbij u half belast op het been mag staan.

Als u zich goed voelt en de orthopeed en fysiotherapeut zijn geweest, mag u met ontslag. In de meeste gevallen kan dit de dag van de operatie. U krijgt van de verpleegkundige een tubigrip (= kous) mee, welke u 24 uur na de operatie om de knie mag dragen nadat het drukverband er af is.

Complicaties

Gelukkig treden na een MPFL-operatie zelden complicaties op. Er zijn echter altijd risico's verbonden aan een operatieve behandeling. Dit betreft algemene complicaties en complicaties die specifiek bij deze operatie horen.

Algemene complicaties bij een operatie:

- nabloeding in het operatiegebied;
- wondinfectie in het operatiegebied. Dit is een vervelende complicatie, de kans hierop is echter erg klein;
- trombose en longembolie. In het ziekenhuis en 2 weken daarna krijgt u injecties ter voorkoming van trombose.

Specifieke complicaties:

- onvoldoende kunnen buigen van de knie. De band wordt tijdens de operatie zo aangespannen dat er in principe een volledige buiging mogelijk is.

Ontslag

De dag van de operatie mag u weer naar huis. U krijgt een afspraak mee voor 2 weken na de operatie voor het verwijderen van de hechtingen door de verpleegkundige. Dat



gebeurt op de polikliniek Orthopedie. Tevens krijgt u een verwijzing mee voor fysiotherapie. U dient zelf een afspraak te maken bij een door u zelf uitgezochte fysiotherapeut. U komt 3 maanden na de operatie terug bij de orthopeed voor controle.

Weer thuis

Wondgenezing

De eerste tijd na de operatie voelt uw knie en het gebied rondom de wond dik en warm aan. Dit wordt geleidelijk minder. Ook heeft u mogelijk bloeditstortingen bij de wond, maar deze verdwijnen vanzelf.

Fysiotherapie

Thuis loopt u de eerste 2 weken met krukken met de knie in een extensie brace, waarbij u deze half belast. Na de wondcontrole (2 weken) mag u volledig belast lopen met de brace tussen krukken.

Vanaf de eerste dag na de operatie mag u onbelast (op bed of in de stoel) buigen tot negentig graden. De fysiotherapeut gaat u hier eventueel mee helpen. U mag niet hurken. Fietsen kan na 6 weken weer.

Richtlijnen na de operatie

- Als de wond nog lekt, verbindt u hem 1 keer per dag, zo nodig vaker.
- Als de wond droog is, hoeft er geen verband meer op. Verbandmateriaal is verkrijgbaar bij de apotheek of drogist.
- Gebruik bij pijn Paracetamol, maximaal 2 tabletten van 500 mg per 6 uur. Dit is verkrijgbaar bij de drogist of apotheek. Ook kunt u zo nodig extra pijnstilling innemen die voorgeschreven is.
- De tubigrip mag u 's nachts afdoen.
- U mag douchen.
- Wanneer de knie dikker wordt, leg het been dan hoog.

Wanneer contact opnemen?

Het is belangrijk dat u in de volgende gevallen contact opneemt met de **polikliniek Orthopedie via: 055 - 581 82 45**:

- als de wond gaat lekken;
- als de wond steeds dikker wordt;
- als de wond steeds meer pijn gaat doen;
- als u koorts krijgt.