

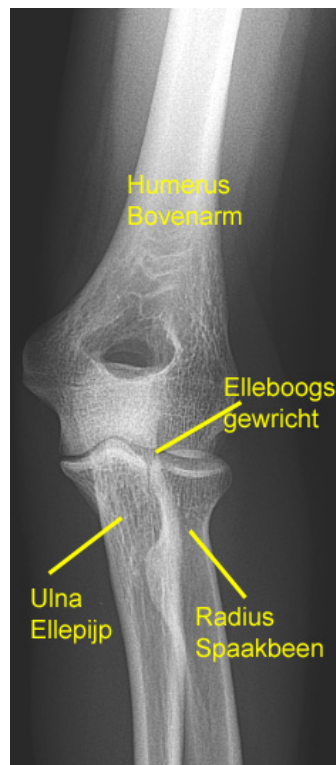


Elleboog arthroscopie

Bij arthroscopie van de elleboog voeren we via een buisje, waarin een optiek zit, een inspectie uit van de binnenkant van het ellebooggewricht. Het is ook mogelijk om een ingreep uit te voeren in de elleboog met zicht via de sloop. Dit noemen we ook wel een "kijkoperatie". In deze folder leest u meer over een elleboog arthroscopie.

Hoe ziet de elleboog eruit?

Hieronder twee röntgenfoto's die van de voor- en zijkant laten zien hoe de elleboog eruit ziet en hoe het is opgebouwd.



Wanneer krijgt u een arthroscopie van de elleboog?

U kunt een scopie van de elleboog krijgen als er klachten zijn waarvan de oorzaak na het normale vooronderzoek nog niet geheel duidelijk zijn. Het vooronderzoek bestaat uit het opstellen van de ziektegeschiedenis, het lichamelijk onderzoek en het aanvullend onderzoek zoals beeldvormend onderzoek via bijvoorbeeld röntgenfoto's.

Het kan ook zijn dat er bij het vooronderzoek wel een duidelijke oorzaak voor uw klachten is gevonden die via een arthroscopie (kijkoperatie) kan worden behandeld.



Behandeling

Een arthroskopie is een operatie die in dagbehandeling plaatsvindt. U kunt verdoofd worden door een okselprik (regionale anesthesie) of door narcose (algehele anesthesie). Om zowel aan de voorzijde als aan de achterzijde van het ellebooggewricht te kunnen kijken, zijn meerdere kleine steekwondjes nodig. Hierdoor kunnen de kijkbuis en de instrumenten, waarmee in het gewricht kan worden behandeld, worden ingebracht.

Bloedverdunnende medicijnen

Geef vooral door als u deze medicijnen gebruikt. Soms is het nodig deze tijdelijk te staken.

Na de ingreep

Er is een drukverband aangelegd en u hebt een mitella gekregen.

Complicaties

Complicaties zijn bij deze ingreep zeer zeldzaam.

- Het kan voorkomen dat een zenuw klem komt te zitten in een van de openingen die in het gewricht worden gemaakt. Hierdoor kan een stoornis in het gevoel aan de onderarm kan optreden. Dit is meestal tijdelijk en gaat weer voorbij.
- Een heel enkele keer treedt er een nabloeding of een ontsteking op.
- Na de operatie kan de hand zwellen. Of dat gebeurt is niet goed te voorspellen. Ter voorkoming daarvan is het van groot belang dat u de hand niet laat hangen, en dat u de vingers en uw pols zo snel mogelijk weer gewoon beweegt.

Thuis

- Als u thuis bent kunt u het best de mitella weer afdoen om het bewegen van de vingers en de pols zo makkelijk mogelijk te maken. U moet de hand ook gewoon gebruiken voor handelingen als eten en drinken.
- Uiterlijk 24 uur na de operatie haalt u het drukverband en de pleistertjes weg. Dan mag u de hand gewoon onder de kraan wassen en daarna weer droog deppen en een nieuwe pleistertjes op de wondjes doen.
- Meestal krijgt u ook een verwijzing naar de fysiotherapeut mee voor een optimale revalidatie

Pijn

Pijnstillers zijn soms nodig. Een eenvoudige pijnstiller als paracetamol 500 mg is vaak voldoende.

Werk en sporthervatting

Het moment waarop u weer kunt werken of sporten, is afhankelijk van de uitgevoerde ingreep en van het soort werk of sport dat u doet. U kunt dit overleggen met uw behandelend specialist tijdens de controle. =



Poliklinische afspraak

Ongeveer 2 weken na de ingreep komt u op controle bij de orthopedisch chirurg. De afspraak hiervoor krijgt u via de verpleegafdeling van Orthopedie.

Meer informatie

Heeft u nog vragen? Bel dan naar ons Orthopedisch Centrum, waar Gelre Sport deel van uitmaakt:

- maandag t/m vrijdag
- 8.30 – 12.30 en 13.30 – 16.00 uur
- tel: 055 - 581 82 45

