

Elleboog artroscopie



In deze informatiefolder staat informatie die voor, tijdens en na uw opname in het ziekenhuis van belang is.

Daarom vragen wij of u deze informatie bij uw opname mee wilt nemen.

Er is afgesproken dat u binnenkort wordt opgenomen voor een elleboog operatie. Deze operatie vindt plaats in dagbehandeling. Deze folder heeft u ontvangen van de arts of de verpleegkundige. Hij bestaat uit twee gedeelten, namelijk: (1) algemene informatie over de operatie en (2) de gang van zaken vóór en tijdens de opname, met specifieke informatie over nazorg voor als u weer thuis bent.

Wij hopen dat u zich snel op uw gemak voelt bij ons.

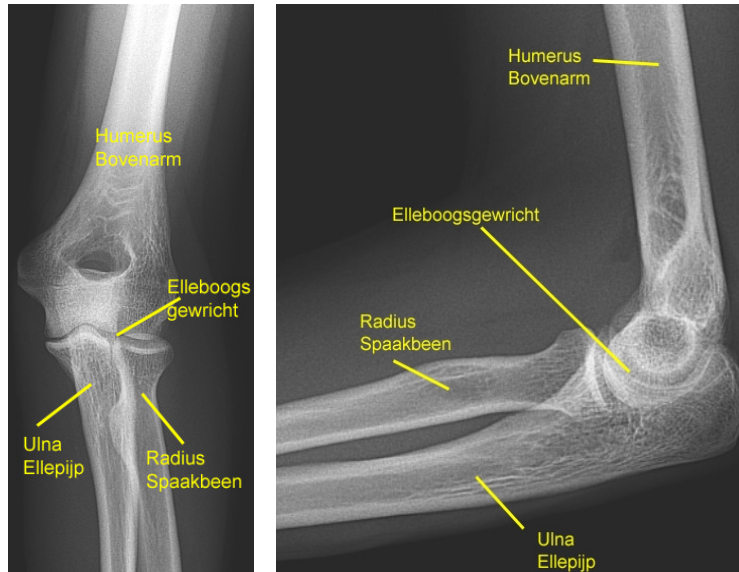
Patiënten informatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie. U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.
@ Gelre ziekenhuizen

Arthroscopie van de elleboog

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 scoop. Dit noemen we ook wel een “kijkoperatie”.

Elleboog

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



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.

Vorbereidend onderzoek

(poliklinische screening)

Nadat u, in samenspraak met uw behandelend arts, heeft besloten om u aan uw elleboog te laten opereren zal er eerst een gesprek met de anesthesist gepland worden. De anesthesist bepaalt of er aanvullend onderzoek nodig is (afhankelijk van uw leeftijd en gezondheidstoestand), bijvoorbeeld:

- Bloed- en urineonderzoek
- ECG
- Eventueel verder onderzoek bij de internist, cardioloog of andere specialist.

Na deze onderzoeken kunt u een oproep voor opname verwachten.

Daarnaast bespreken we met u de wijze van verdoving en pijnbestrijding (algehele verdoving en/of plexus). U ontvangt de brochure 'Pre-operatieve screening en anesthesie' zodat u de informatie kunt nalezen. U krijgt de gelegenheid om al uw vragen te stellen. Na deze onderzoeken en gesprekken, krijgt u een oproep voor opname. We streven ernaar om u binnen 4 tot 6 weken nadat u bij de orthopeed bent geweest, te opereren.

Uw ziekenhuisopname

Dag van de operatie

U wordt de dag van de operatie **nuchter** opgenomen. Zie voor meer informatie over "**nuchter zijn**" de brochure 'Pre-operatieve screening en anesthesie'. Een slokje water om de medicijnen mee in te nemen is toegestaan.

Het is van belang dat u voor kleding zorgt die u na de operatie makkelijk aan en uit krijgt. Gebruik na het douchen thuis geen bodylotion, dagcrème of make-up en verwijder eventuele nagellak.

'Wij vinden persoonlijke zorg erg belangrijk. De verpleegkundige die voor u zorgt, is voor u het eerste aanspreekpunt tijdens uw verblijf. Onze medewerkers werken in wisseldiensten. Als u langer dan een paar uur bij ons verblijft, kan het zijn dat u een nieuw gezicht ziet. Wij zorgen voor een goede overdracht. Uw nieuwe verpleegkundige komt zich aan u voorstellen, zodat u weet wie hij of zij is.'

De operatie

Een arthroscopie is een operatie die in dagbehandeling plaatsvindt. 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.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht waar uw bloeddruk, polsslag, ademhaling en wond gecontroleerd worden. Uw arm kan nog gevoelloos zijn als gevolg van de regionale verdoving. Het gevoel in de arm is meestal binnen 24 uur terug. U heeft een infuus en een drukverband om de elleboog. Na de operatie komt de arm in een sling.

Als alle controles in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling. U mag rustig aan weer gaan drinken en eten. Uw bloeddruk, polsslag en temperatuur wordt nog een aantal maal gemeten. Tevens wordt de wond en urineproductie gecontroleerd.

Medicijnen

Door de operatie kan de elleboog pijnlijk en gezwollen zijn. U krijgt na de operatie 3 tot 4 keer per dag medicatie tegen de pijn. Neem deze in zodra ze u worden gegeven zodat u een spiegel opbouwt in het bloed.

Zo nodig krijgt u van de verpleegkundige de medicatie die u al voor de opname gebruikte. Neem nooit uw eigen medicijnen in zonder dit eerst te overleggen met de verpleegkundige.

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.

Ontslag

De dag van de operatie mag u weer naar huis. U krijgt een checklist mee waarop staat aangegeven waar u rekening mee dient te houden en met telefoonnummers naar wie u kunt bellen, indien er complicaties optreden. Ongeveer 2 weken na de ingreep komt u op controle bij de orthopeed.

Gemiddeld beoordelen patiënten de ervaring met de Orthopedie met een 9,1. Reden voor dit hoge cijfer zijn onder andere: oprechte aandacht voor mij, zaken zijn goed geregeld en de grote betrokkenheid van het personeel.

Weer thuis

De eerste tijd na de operatie zal uw elleboog en het gebied rondom de wond dik en warm aanvoelen. Dit wordt geleidelijk minder. Ook heeft u mogelijk bloeduitstortingen bij de wond, maar deze verdwijnen vanzelf.

Richtlijnen na de operatie

- Als u thuis bent kunt u het best de sling 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 pleisters 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.

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.

Vragen?

Heeft u tot slot nog vragen, stel deze dan gerust. Wij beantwoorden deze graag. Mocht u bij thuiskomst nog vragen hebben, dan kunt u altijd naar onze afdeling bellen.

We willen onze zorg steeds verder verbeteren. U kunt ons hierbij helpen. Wilt u de vragenlijst, die u voor uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt, invullen? Zo laat u ons weten wat uw ervaringen zijn gedurende uw verblijf in ons ziekenhuis.

Contact

Heeft u na opname vragen, dan kunt u contact opnemen met onze polikliniek Orthopedie:

Gelre Apeldoorn

- bereikbaar van maandag t/m vrijdag;
- van 08.30 - 16.30 uur;
- tel.: **055 - 581 82 45**;
- buiten deze tijden bij dringende zaken doordeweeks met tel. **0575 - 59 25 74**;
- vanaf 19:00 uur vrijdagavond t/m maandagochtend 07:00 uur met tel. **055 - 581 88 01**.

Gelre Zutphen

- bereikbaar van maandag t/m vrijdag;
- van 08.30 - 16.30 uur;
- tel.: **0575 - 592 820**;
- buiten deze tijden bij dringende zaken doordeweeks met tel. **0575 - 59 25 74**;
- vanaf 19:00 uur vrijdagavond t/m maandagochtend 07:00 uur met tel. **055 - 581 88 01**.

Wij wensen u een goed en voorspoedig herstel!