SINT-FRANCISCUS ZIEKENHUIS
aan jouw zijde!

ARTHROSCOPIE VAN DE KNIE

Dr. Ameloot Ivan - Dr. Kegels Lore

Dr. Van Asch Yves - Dr. Veldeman Guy

Arthroscopie

U krijgt binnenkort een kijkoperatie van de knie, een zogenaamde arthroscopie. Deze folder kan u helpen zich goed op deze ingreep voor te bereiden.

U vindt achtereenvolgens informatie over:

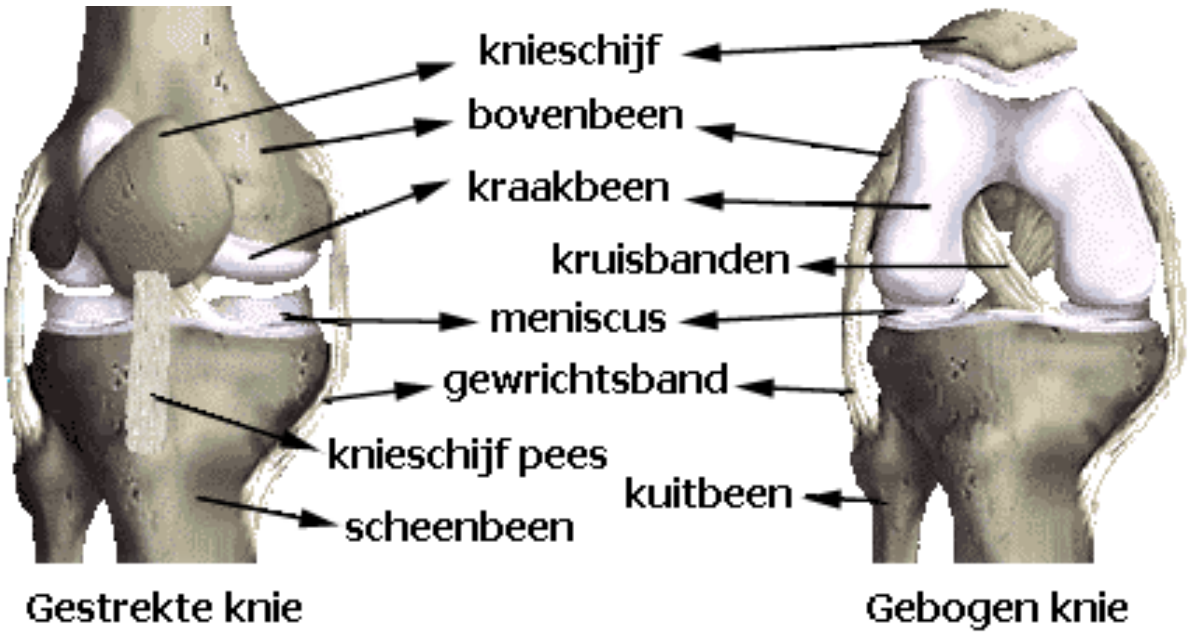
1. De anatomie van de knie.
2. Waarom een arthroscopie?
3. Welke handelingen kunnen arthroscopisch verricht worden?
4. Hoe bereidt u zich voor?
5. Wat i.v.m. bloedverdunnende medicatie?
6. Hoe verloopt de operatie?
7. Na de operatie.
8. Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?
9. Naar huis.
10. Weer thuis.
11. Hoe verloopt het herstel na de operatie?
12. De nacontrole.

1. De anatomie van de knie.

De knie is de schakel tussen het bovenbeen en het onderbeen en bestaat uit verschillende onderdelen zoals botten, gewrichtsbanden, de menisci, spieren en slijmbeurzen.

Er zijn drie botstukken betrokken bij de kniebewegingen. Deze botstukken zijn het bovenbeen (femur), in het onderbeen het scheenbeen (tibia) en aan de voorzijde de knieschijf (patella). De uiteinden van deze botdelen zijn bekleed met een dun laagje kraakbeen zodat de knie soepel beweegt. Het gewricht wordt verstevigd met gewrichtsbanden die ligamenten worden genoemd. De banden bestaan uit lagen sterk bindweefsel. Er is een binnen- en buitenband. Deze zorgen voor zijdelingse stabiliteit van het gewricht. Deze banden liggen eigenlijk net buiten de knie en kunnen niet gezien worden met een arthroscopie. Centraal in de knie verdelen de voorste en achterste kruisband het gewricht 'in tweeën'.

De menisci (binnenste en buitenste meniscus) functioneren als schokdempers, zij regelen de belasting op de knie.



2. Waarom een arthroscopie?

De bedoeling van de arthroscopie is om de diagnose beter te kunnen stellen. Verschillende aandoeningen kunnen vastgesteld worden zonder de knie helemaal open te snijden. Afhankelijk van de bevindingen kan de oorzaak ook tegelijkertijd worden opgelost. De meest frequente symptomen die tot een kijkoperatie lijden zijn: opzetting van de knie, blokkage of niet volledig kunnen plooien of strekken van de knie, doorzakken, onstabiel gevoel van de knie, ...

3. Welke handelingen kunnen arthroscopisch verricht worden?

Uiteraard verloopt dit in functie van de gevonden afwijkingen. Meestal dient een deel van de meniscus verwijderd te worden of het kraakbeen glad geschaafd te worden.
Anderzijds is het ook mogelijk om via de kleine incisies een gescheurde meniscus te hechten, een nieuwe voorste kruisband te plaatsen, ...

4. Hoe bereidt u zich voor?

U neemt contact op met de huisarts nadat een arthroscopische ingreep met de orthopedische chirurg werd afgesproken. Indien nodig wordt er een algemeen lichamelijk onderzoek en bloedafname door uw huisarts verricht. Bijkomende onderzoeken zoals een EKG of een bezoek aan de cardioloog kunnen ook afgesproken worden. Deze resultaten brengt u mee op de dag van de ingreep. Best worden ook een paar elleboogkrukken voorzien welke bekomen kunnen worden bij de mutualiteit of het Rode Kruis. Desnoods kunnen deze aangekocht worden in het ziekenhuis voor +/- €15. Het is noodzakelijk dat u op de dag van de operatie nuchter bent. Dit betekent geen voedsel nuttigen of drinken vanaf 24u en niet roken.
U wordt de dag voor de ingreep opgebeld door een medewerker van het operatiekwartier om u het uur van opname door te geven. Indien u geen telefoon ontvangen hebt, belt u zelf de werkdag voorafgaande aan de ingreep naar het ziekenhuis.
Regel ook op voorhand dat er een meerderjarige persoon bij u blijft gedurende de eerste 24u na de operatie.

5. Wat in verband met bloedverdunnende medicatie?

Vaak dient bloedverdunnende medicatie een tijd voor de operatie gestopt te worden. Soms worden er dan wel spuitjes voorgeschreven ter vervanging van uw bloedverdunner. Best spreekt u dit af met de chirurg die u gaat opereren.

Eén (of twee) dag(en) voor de ingreep kan gevraagd worden om de stolling van het bloed te laten controleren bij de huisarts.
Indien het resultaat van de bloedname afwijkend is, dient contact opgenomen te worden met het secretariaat orthopedie op het nummer 011 71 58 06.

6. Hoe verloopt de operatie?

De operatie kan gebeuren onder algehele anesthesie (narcose) of onder regionale anesthesie. De anesthesist zal met u bespreken welke verdoving voor u het beste is. Bij regionale anesthesie, de zogenaamde "ruggeprik", worden alleen beide benen verdoofd. U kunt dan eventueel meekijken naar de operatie op een televisiescherm. Om vergissingen te voorkomen, wordt op de te opereren knie een kruis gezet. Tijdens de ingreep worden aan de voorzijde van de knie twee of meerdere sneetjes gemaakt. Via één sneetje wordt een dun kijkertje met een videocamera (4.5 mm) ingebracht. Via een aparte aan- en afvoeropening wordt het gewricht schoongespoeld met een zoutwateroplossing. Tijdens de ingreep wordt een ander sneetje gebruikt voor het inbrengen van andere instrumentjes. De ingreep duurt ongeveer een half uur. De sneetjes in de knie worden soms gehecht. Als ze klein zijn is dat niet nodig.

7. Na de operatie?

U krijgt een dik verband om de knie. In de loop van de dag komt de kinesist langs om enkele oefeningen aan te leren. Bij het verlaten van het dagziekenhuis wordt er een tubigrip aangemeten. Ook worden instructies voorzien voor de verdere revalidatie.
Afhankelijk van uw lichaamsgewicht krijgt u wel of geen injectie om trombose te voorkomen.

8. Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?

Complicaties komen bij deze operatie zelden voor. Een bloeding of soms een wondinfectie kan wel optreden. Zeer zelden ontstaat een trombose van het onderbeen.

9. Naar huis.

U blijft gemiddeld nog 3 uur na de operatie op het dagziekenhuis. Wanneer u hebt gekozen voor een regionale verdoving kan het wat langer duren voordat u naar huis mag omdat de verdoving in de benen uitgewerkt moet zijn om naar huis te kunnen. U moet hebben kunnen plassen, de pijn moet onder controle zijn en u moet zich goed voelen vooraleer u naar huis mag. Ook de chirurg komt nog langs voor ontslag. Medicatievoorschriften voor pijnstilling worden meegegeven.
Pas wanneer iemand u op de kamer komt afhalen en u thuis niet alleen bent gedurende de eerste 24 uur na de ingreep, mag u het ziekenhuis verlaten.

10. Weer thuis.

U kunt het beste mobiliserende oefeningen verrichten zoals aangeleerd door de verpleegkundige of kinesist. Gebruik van elleboogkrukken is voorzien in functie van pijn of de gevonden letsels. In de papieren die u na de ingreep ontvangt van de verpleegkundige wordt hiervan melding gemaakt.
U mag deze week geen auto besturen!

11. Hoe verloopt het herstel na de operatie?

Het herstel na de operatie is sterk afhankelijk van de gevonden afwijking.
Meestal blijft de knie nog enkele weken gezwollen.

12. De nacontrole.

Na ongeveer 2 dagen heeft u een controle-afspraak bij de huisarts. Hij/zij zal de wonde controleren. Meestal zit er wat vocht in de knie.
Eén week na de eerste controle krijgt u weer een afspraak bij de huisarts om de draadjes te verwijderen. De week daarop wordt een controle voorzien bij de specialist.
In functie van de revalidatie zal al dan niet de noodzaak van verdere fysiotherapie voorzien worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?

Tijdens de kantooruren kan u de dienst orthopedie steeds raadplegen via het secretariaat orthopedie op het nummer 011 71 58 06.

Dr. Ameloot Ivan

Orthopedie - Traumatologie - Sportletsels
Prothesechirurgie - Knie - Schouder - Arthroscopische heelkunde - Enkel & Voet-chirurgie
Medische expertisen.

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen
Tel.: 011 71 55 55
www.sfz.be

Dr. Kegels Lore

Orthopedie - Traumatologie
Hand- , Pols- & Elleboogchirurgie
Perifere zenuwchirurgie.

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen
Tel.: 011 71 55 55
www.sfz.be

Dr. Van Asch Yves

Orthopedie - Traumatologie

Sportletsels - Kinderen

Prothese - Arthroschopische Chirurgie van de heup

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen

Tel.: 011 71 55 55

www.sfz.be

Dr. Veldeman Guy

Orthopedie - Traumatologie

Arthroscopische heelkunde Schouder - Elleboog

Pols

Urgentie geneeskunde.

Consultaties:

Sint-Franciscusziekenhuis of Medisch Centrum Beringen

Tel.: 011 71 55 55

www.sfz.be

Publicatiedatum: Mei 2019, Team Orthopedie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be