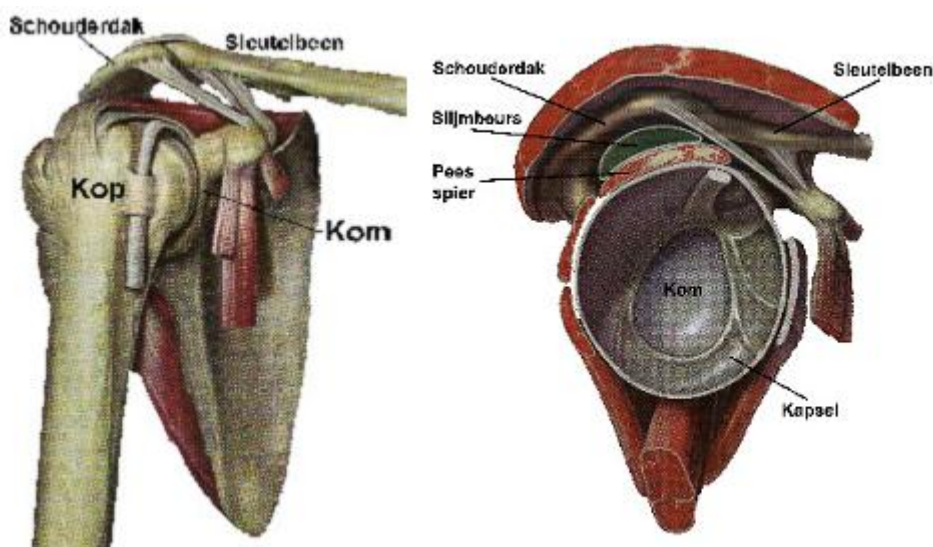


## Operatie cuff ruptuur

*In deze folder vindt u informatie over een cuff ruptuur operatie.*

*Uw specialist heeft u ongetwijfeld al de nodige informatie gegeven over de operatie.*

*In deze folder kunt u de belangrijkste zaken nog eens rustig nalezen. Het is goed daarbij te bedenken dat het gaat om algemene informatie. Omstandigheden en ervaringen kunnen van patiënt tot patiënt verschillen.*



### De reden voor deze ingreep

Een cuff ruptuur is een scheur in een pees van de spieren die rondom het schoudergewricht liggen. De pees is de verbinding van de spier met het bot, waardoor bij aanspannen van de spier de arm bewogen kan worden. De spieren rondom het schoudergewricht helpen mee bij het optillen en draaien van de arm. Wanneer er één of meerdere pezen stuk zijn, kan de bewegingsmogelijkheid en de kracht van de arm verminderd zijn.

### Complicaties

Bij elke operatie is er een kleine kans op complicaties.

Eventuele complicaties zijn:

- Nabloeding  
Soms treedt na een kijkoperatie een nabloeding op in het gewricht. Dit kan tijdelijk een nadelige invloed hebben op de revalidatie.
- Doof gevoel door beschadiging van huidzenuwtjes.  
Bij het maken van de sneetjes in de huid kunnen huidzenuwtjes beschadigd worden waardoor u rond het gebied van de wondjes een doof gevoel kunt krijgen.
- Infectie/ontsteking

#### Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

#### Postadres:

Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

#### Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

#### KvK Gooi en Eemland:

32082917

[www.meandermedischcentrum.nl](http://www.meandermedischcentrum.nl)

## Vorbereiding op de operatie

Kort voor de ingreep gaat u naar de anesthesioloog. Deze bepaalt samen met u welke verdoving gekozen wordt. Ook wordt met u de eventuele thuismedicatie doorgenomen en aan u verteld welke medicatie u wel of niet in mag nemen voor de operatie.

Twee werkdagen voor de operatie wordt u na 14.00 uur gebeld door de verpleegkundige van de afdeling. De verpleegkundige vertelt hoe laat u op welke afdeling verwacht wordt en vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten, drinken en roken. Meestal wordt u 2 uur voor de ingreep op de afdeling verwacht.

Tijdens een operatie is het niet toegestaan om make-up, nagellak of kunstnagels te dragen. Kostbare spullen kunt u het beste thuis laten. Het gebruik van een mobiele telefoon is toegestaan.

Omdat u uw arm niet mag bewegen, raden wij u aan zo nodig hulp in te schakelen voor het huishouden en de boodschappen.

## De operatie

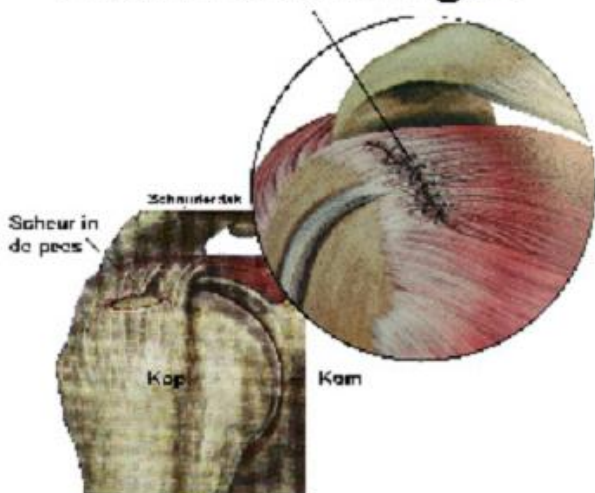
### Wat houdt de operatie in?

Wanneer er ondanks injecties en eventueel fysiotherapie sprake is van krachtverlies, beperkte actieve schouderbeweeglijkheid en/of pijnklachten kan een operatie nodig zijn.

Bij een operatie wordt de gescheurde pees hersteld. Dit kan met een kijkoperatie, waarbij via kleine steekgaatjes in het gewricht met kleine instrumenten geopereerd wordt. Indien er via deze kleine opening geen goede reparatie van de pees mogelijk is, kan de specialist een grotere snede maken. In de meeste gevallen is dit niet nodig.

De pees wordt met hechtingen en 'botankers' hersteld. Eventueel wordt er een stuk van het schouderdak (de bovenkant van het schouderblad) afgeschaafd om extra ruimte te maken voor de pees.

## Pees met hechtingen



## Vorbereiding op de afdeling

De verpleegkundige zet een pijl op de arm die geopereerd gaat worden. Als de anesthesioloog dit afgesproken heeft, krijgt u één uur voor de operatie een slaapmiddel en pijnmedicatie

### Op de operatieafdeling

De verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling. Korte tijd voor de operatie krijgt u een infuus. Dit is een slangetje dat de verpleegkundige inbrengt in uw bloedvat. U voelt even een prik. Het infuus is nodig om medicijnen en eventueel vloeistoffen te kunnen toedienen voor, tijdens en na de operatie.

Daarna krijgt u de verdoving. Het kan zijn dat u een zenuw blokkade krijgt al dan niet in combinatie met algehele narcose krijgt. (zie brochure: Anesthesie)

De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

### Na de operatie

Na de operatie wordt naar de uitslaapkamer gereden. De verpleegkundige op de uitslaapkamer dient u zo nodig pijnbestrijding toe, houdt uw ademhaling, polsslag, bloeddruk en de wond in de gaten. Als alle controles goed zijn, mag u terug naar de afdeling. U draagt uw arm in een mitella.

### De wond

De wondjes worden gehecht met oplosbare hechtingen of hechtpleisters

Twee dagen na de operatie mag u met de hechtingen douchen, mits de wond droog is. Er moet daarna wel weer een droog verband of pleister op de wond.

Wanneer er hechtpleisters op de wond zijn geplakt, is het verstandig om de wondjes een week droog te houden, anders laten de pleisters los.

Meestal gaat u de volgende dag weer naar huis.

### Revalidatie

Na de operatie krijgt u een mitella om de schouder de kans te geven te genezen.

U mag de eerste tijd na de operatie NIET:

- Fietsen, bromfiets- en autorijden
- Sporten
- Zwaar huishoudelijk werk doen, zoals stofzuigen of ramen wassen
- Tillen
- Andere belastende activiteiten verrichten, waarbij de arm gebruikt wordt

Na de operatie zijn er verschillende herstelfasen.

In de eerste 4-6 weken na de operatie is het belangrijk dat de pees goed kan herstellen. U mag de arm niet zelf optillen. Als u de spier aanspant door de arm op te tillen, trekt u aan de pees waardoor de hechtingen eruit kunnen gaan of de pees opnieuw scheurt. Met de fysiotherapeut gaat u oefenen, waarbij hij/zij de arm voor u beweegt. U mag dus niet zelf uw arm bewegen.

Na 6-8 weken mag u meebewegen met de bewegingen die de fysiotherapeut doet.

Vanaf 9-18 weken mag u de schouder meer zelf gaan bewegen en langzaam de kracht en beweeglijkheid opbouwen.

Het is belangrijk dat u alleen beweegt in het pijnvrije bewegingsgebied. U mag de beweging niet forceren; het mag geen pijn doen. U mag het optillen van de arm naar voren niet oefenen en zeker niet met een katrol de arm omhoog trekken of tegen de muur oplopen met de handen. Dit vergroot de kans dat het schouderkapsel gaat irriteren, waardoor het kapsel kan verkleven.

Vier tot zes maanden na de operatie hebben de meeste patiënten weer hun normale beweeglijkheid en kracht terug.

## Wat te doen bij.....

Als u weer naar huis gaat, kan het zijn dat u last krijgt van:

- Pijn: neemt u dan de pijnstillers in die u voorgeschreven heeft gekregen van de arts. Het beste is om de pijnstillers verdeeld over de dag in te nemen.

Maakt u zich zorgen of krijgt u na ontslag koorts, waarbij de temperatuur hoger is dan 38,5 graden of als er sprake is van een nabloeding, neemt u contact op met het ziekenhuis via 033 - 850 50 50.

- Vraagt u **tijdens kantooruren** naar de afdeling waar uw operatie plaats vond.
- Vraagt u **buiten kantooruren** naar de Spoedeisende Hulp.

## Meer informatie

Meer informatie kunt u ook vinden op internet [www.zorgvoorbeweging.nl](http://www.zorgvoorbeweging.nl).

## Contact

### Telefoon

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50. U krijgt dan een telefonist(e) aan de lijn. Vraagt u naar de betreffende afdeling of zorgverlener. De telefonist(e) verbindt u door.

### Website

Op [www.meandermedischcentrum.nl](http://www.meandermedischcentrum.nl) vindt u informatie over het ziekenhuis, behandelingen, onderzoeken en opname. Ook kunt u hier alle patiëntenfolders bekijken.

## Heeft u nog vragen?

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over uw onderzoek/ behandeling, stelt u deze dan aan de specialist of degene die het onderzoek/ de behandeling uitvoert. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. \_\_\_\_\_?
2. \_\_\_\_\_?
3. \_\_\_\_\_?
4. \_\_\_\_\_?
5. \_\_\_\_\_?
6. \_\_\_\_\_?

Wij wensen u een voorspoedig herstel toe.

Medewerkers afdeling Orthopedie  
Meander Medisch Centrum