

Arthroscopie Kinderdagverpleging

In deze folder informeren wij u en uw kind over een arthroscopie operatie. Uw medisch specialist heeft u ongetwijfeld al de nodige informatie gegeven over de operatie. In deze brochure kunt u de belangrijkste zaken nog eens rustig nalezen. We vertellen u aan welke zaken u moet denken, hoe u uw kind voorbereidt op de operatie, hoe de operatie verloopt en welke stappen na het onderzoek van belang zijn.

Wat is een arthroscopie?

Een arthroscopie is een kijkoperatie van het gewricht. Door een ongeval of door ziekte kunnen allerlei delen van een gewricht beschadigen. Voor een deel kan de orthopedisch chirurg deze beschadigingen constateren door lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's en/of een MRI-scan. Een MRI-scan is een beeldvormende techniek waarbij in het lichaam gekeken kan worden, zonder het lichaam binnen te gaan. De MRI-scan geeft een helder beeld van de inwendige structuur van gewrichten en botten. Waar dit niet mogelijk is, kan de chirurg via een kijkoperatie zien wat er aan de hand is. Als dat nodig is, kan de orthopedische chirurg uw kind bovendien direct tijdens de operatie behandelen.

Wat zijn de voordelen van een arthroscopie?

Een arthroscopie gebeurt meestal in dagopname. Bij een arthroscopie hoeft de orthopedische chirurg slechts enkele kleine sneetjes te maken om meer van het gewricht te zien. Het litteken is daardoor niet zo groot, waardoor een sneller herstel mogelijk is. Bij een 'open operatie' is de wond groter en ontstaat er een groter litteken. In het algemeen kan uw kind na een arthroscopie na één á twee weken weer lopen en bewegen zonder krukken.

We gaan naar het ziekenhuis en dan?

Wat nemen we mee naar het ziekenhuis?

- De afsprakenkaart van uw kind
- Het zorgverzekeringsbewijs van uw kind
- Het identiteitsbewijs van uw kind (paspoort of identiteitskaart)
- Een lijst van medicijnen die uw kind regelmatig slikt en liefst de medicijnen in de originele verpakking
- Een knuffel en/of een leesboekje om uw kind op zijn/haar gemak te stellen
- De krukken, die heeft gehaald bij de thuiszorgwinkel (zie bij hoofdstukje 'Voorbereiding')
- Voor u zelf iets om u zelf bezig te houden (tijdschriften, boek en dergelijke)
- Eventueel iets te eten
- Houdt u er, met het meenemen van kleding, rekening mee dat het vaak warm is in het ziekenhuis
- Omdat er veel speelgoed, boeken en dergelijke van andere kinderen zijn, kan er wel eens iets zoekraken. Wij raden u daarom aan de naam van uw kind op zijn/haar eigendommen zetten.
- Meander Medisch Centrum kan niet aansprakelijk gesteld worden bij verlies of diefstal van uw eigendommen. Laat daarom uw kostbare bezittingen thuis.

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

Waar melden wij ons

U mag zich melden bij de hoofdingang, die kan u de weg wijzen naar de kinderdagverpleging. Op de kinderdagverpleging wordt verteld waar u plaats mag nemen.

Voor de opname.

Twee werkdagen voor de operatiedag krijgt u telefonisch te horen hoe laat u met uw kind op de afdeling aanwezig moet zijn. Ook de indicatietijd van de operatie is dan bekend. Indien u de zetpil via het ziekenhuis al heeft meegekregen, dient u deze bij uw kind via de anus in te brengen, voordat u op de operatiedag van huis gaat. Heeft u geen zetpil gekregen, dan kan deze in het ziekenhuis gegeven worden. De zetpil zorgt ervoor dat uw kind na de operatie minder pijn heeft. Het kan ook zijn dat u andere medicatie heeft voorgeschreven gekregen, volg dan het advies van de arts.

Uw kind moet nuchter naar het ziekenhuis komen (dat wil zeggen dat uw kind niets gegeten of gedronken mag hebben of onderstaande mag eten/drinken).

Als de opname **vóór 12.00 uur** plaatsvindt:

- Niet eten vanaf 24.00 uur
- Tot twee uur vóór de opname mag uw kind nog iets helders drinken (water, thee, appelsap of oploslimonade)

Als de opname **na 12.00 uur** plaatsvindt

- Tot 7.00 uur een licht ontbijt (cracker of beschuit met jam of suiker)
- Tot twee uur vóór de opname mag uw kind nog iets helders drinken (water, thee, appelsap of oploslimonade)

Wij raden u aan zelf wel een ontbijt te gebruiken voordat u naar het ziekenhuis vertrekt.

Vorbereiding

Als uw kind medicijnen gebruikt, laat hem/haar deze op de normale tijd innemen met een klein slokje water, tenzij de arts dit anders met u heeft afgesproken. Na de operatie heeft uw kind tijdelijk (elleboog)krukken nodig. Bij de thuiszorgwinkel kunt u deze lenen. Het is van belang om de krukken al voor de operatie op te halen en mee te nemen op de dag van de operatie. De pedagogisch medewerker bereidt u en uw kind voor op wat er gaat gebeuren met behulp van een fotoboek en beeldvormend materiaal. Indien uw kind een infuus nodig heeft, wordt, als voorbereiding op het inbrengen, bij uw kind op beide elleboogholtes een verdovende zalf aangebracht. Daardoor zal uw kind minder pijn ervaren bij het inbrengen van het infuusnaaldje. De verpleegkundige zal met een stift een pijl zetten op het been dat geopereerd gaat worden.

De operatie

Een kijkoperatie vindt soms plaats onder algehele verdoving (narcose), maar meestal onder plaatselijke verdoving (ruggenprik). Hier mag u als ouder bij zijn. Indien u dit niet wenst, kunt u naar de verpleegafdeling terug gaan. Na de verdoving maakt de orthopedische chirurg enkele sneetjes in de huid. In het gewricht wordt een vloeistof gespoten, zodat het gewricht uitzet en meteen gespoeld wordt. De chirurg kan daardoor makkelijker werken. vervolgens brengt de orthopedische chirurg de arthroscoop in het gewricht. Een arthroscoop is een smalle buis met een doorsnede van twee tot zes millimeter. In de buis zit een miniatuurlens en een lichtkabel. Door deze verbindingkabel wordt licht geleid naar het uiteinde van de buis in het gewricht. Aan de arthroscoop zit een minivideocamera. Daardoor is op het televisiescherm in de operatiekamer het uitvergroete beeld van het gewricht te zien. Door een andere kleine snee te maken, kan de chirurg verschillende instrumenten inbrengen. Daarmee kan hij, in het geval van een knieoperatie, het kraakbeen, het slijmvlieskapsel, de meniscus en de kruisbanden beoordelen. Met schaarjes en 'happertjes' kan hij bijvoorbeeld een stukje van de kapotte meniscus verwijderen. Met een paktangetje verwijdert de chirurg losgeraakte stukjes kraakbeen die in het gewricht rondzwerven en spoelt het gewricht schoon. Het beschadigde, onregelmatige gewrichtskraakbeen kan worden gladgemaakt met een speciaal freesje. Een enkele keer kan het voorkomen dat de beschadiging niet direct tijdens een arthroskopie behandeld kan worden. Dat betekent dat er een tweede operatie moet plaatsvinden. Na overleg met u en uw kind kan deze mogelijkheid in een later stadium uitgevoerd worden.

Na de operatie

Na de operatie wordt het gewricht verbonden en wordt uw kind naar de uitslaapkamer gereden. Na bericht vanuit de uitslaapkamer, brengt een verpleegkundige u naar uw kind. De verpleegkundigen op de uitslaapkamer houden de ademhaling, polsslag en bloeddruk van uw kind in de gaten. Als deze goed zijn, brengt de verpleegkundige u met uw kind terug naar de afdeling. Hier krijgt uw kind eten en drinken aangeboden. De verpleegkundige laat u weten wanneer uw kind weer naar huis mag. Het kan voorkomen dat er een drain geplaatst wordt. Dit is een klein buisje in het geopereerde gewricht dat wondvocht afvoert. Als er een drain geplaatst is, verwijderd de verpleegkundige deze vóór uw kind met ontslag gaat. Bij een knie- of enkeloperatie loopt uw kind meestal de eerste twee weken met behulp van twee (elleboog) krukken. De geopereerde knie of enkel mag wel belast worden en er mag op worden gestaan.

Voordat u met uw kind het ziekenhuis verlaat, leren u en uw kind het behandelde (knie)gewricht te gebruiken. Ook krijgt u te horen welke oefeningen goed zijn en welke bewegingen u moet vermijden. Deze informatie kunt u nalezen in het hoofdstuk 'Instructies'. Daarnaast kunt u, als dat zo is afgesproken met de orthopedische chirurg, een machtiging meekrijgen voor een nabehandeling bij een fysiotherapeut. U kunt dan zelf een afspraak maken bij een door u gekozen fysiotherapeut.

De orthopedische chirurg bekijkt samen met u welke afspraken er gemaakt moeten worden over de nabehandeling van de arthroscopie. De eerste dagen is het normaal dat uw kind last heeft van lichte pijnverschijnselen in het operatiegebied. Ook een zwelling van het gewricht kan voorkomen. Deze pijn en zwelling is goed te bestrijden door er een cold-pack (verkrijgbaar bij drogist en apotheek) op te leggen. Let er hierbij op, dat dit ijskoude zakje niet direct op de huid komt, dit kan letsel veroorzaken. Leg er een doek onder. U krijgt een recept voor pijnstillers mee naar huis.

Risico's

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Ook bij een kijkoperatie kunnen complicaties optreden. Een kijkoperatie vindt plaats onder 'bloedleegte'. Dat wil zeggen dat er zo min mogelijk bloed in het been aanwezig is. Dit kan door het been 'leeg' te zwachtelen. Hierdoor is de kans aanwezig dat tijdens de operatie of kort daarna een vorm van bloedstolsel (trombose) optreedt. Het risico is echter zeer klein, omdat uw kind vóór en eventueel na de operatie bloedverdunnende medicijnen krijgt. Er zijn enkele factoren die de kans op bloedstolsels verhogen. Dit zijn: roken, suikerziekte, het gebruik van de anticonceptiepil en sterk overgewicht. Als u denkt dat uw kind verhoogde kans heeft op trombose, kunt u dat het beste doorgeven aan de orthopeed en verpleegkundige.

Soms treedt na een kijkoperatie een nabloeding op in het gewricht. Dit kan tijdelijk nadelige invloed hebben op de revalidatie. Het kan dan nodig zijn om het gewricht via een punctie te ontlasten. Dit houdt in dat uw kind een prik krijgt met een holle naald om vocht en/of bloed uit het gewricht weg te halen. Door het gebruik van een mesje voor het maken van de sneden, kan uw kind een dof gevoel krijgen rond het gebied van de wond. Dit komt met name voor bij de enkel. Bij het kniegewricht komt een dof gevoel zelden voor.

Instructies

Verzorging van de wond

Na een kijkoperatie aan de knie draagt uw kind de eerste 48 uur een drukverband om de knie. Bij douchen is het van belang dat het drukverband droog blijft. Dit kan met behulp van een plastic zak. Het drukverband kunt u na twee dagen verwisselen voor een gewoon verband. Als de wond nog niet dicht is, kunt u er een pleister op doen. Het is bovendien belangrijk dat de wondjes niet nat worden waardoor ze sneller en mooier zullen genezen. Als de wond eenmaal genezen is, hoeft er geen nieuw verband meer op en kan er weer gewoon gedoucht worden. Eventuele hechtpleisters/strips mag u na een week verwijderen. Het komt vaak voor dat er wat vochtophoping in de knie ontstaat. Dit is een normale reactie van het lichaam op de ingreep. Binnen twee weken verdwijnt het vocht meestal vanzelf.

Dagelijkse activiteiten

De eerste 48 uur na de operatie moet u kind het gewricht ontzien. Hierna kan, afhankelijk van de pijnklachten en de vochtvorming, de belasting van het gewricht uitgebreid worden. Na een knieoperatie gebruikt uw kind hierbij de krukken. Normaal gesproken kan uw kind twee dagen na de kijkoperatie weer naar school, tenzij de behandelende arts anders met u heeft afgesproken. Uiteraard is dit ook afhankelijk van de lichamelijke conditie. Oefeningen om het herstel van de knie te bevorderen de volgende oefening: U laat uw kind op een stoel zitten met het geopereerde been gestrekt vooruit (eventueel laat u het been op een andere stoel leggen). De tenen naar het lichaam toe trekken en dan het been gestrekt laten optillen. Deze houding vijf tellen laten vasthouden. De oefening meer keren per uur doen. Lopen is goed voor de doorbloeding van de spieren rond de knie, maar overbelasting kan beter worden voorkomen. Als er geen pijnklachten zijn, kan het lopen worden uitgebreid. Zover de pijn het toelaat, kan uw kind in een rustig tempo fietsen. Als uw kind zit, kan het been het beste gestrekt op een ander krukje gelegd worden. Dit voorkomt stuwning in het been. en belangrijke stelregel is: een knie die opzwelt na belasting, is hier nog niet aan toe. Dat betekent dat uw kind dan weer iets rustiger aan moet doen.

Pijnbestrijding

Zo nodig kan uw kind de pijnstillers innemen, die u heeft gekregen van de arts. Wanneer u meer pijnstillers nodig heeft, kunt u een recept vragen aan uw huisarts.

Toename klachten

Als er problemen optreden tijdens de eerste avond of nacht na de operatie, of er ontstaat koorts boven 38.5 Celsius, kunt u contact met het ziekenhuis opnemen. In de dagen na de operatie, kunt u contact opnemen met de huisarts als de pijnklachten na de operatie toenemen er opnieuw pijnklachten ontstaan de wond opnieuw gaat bloeden er een zwelling ontstaat rondom de wond uw kind koorts krijgt uw kind meer pijnstillers nodig heeft. Uw huisarts krijgt na de operatie het operatieverslag toegestuurd.

Nog even dit...

- Wij verzoeken u contact met ons op te nemen indien uw kind voorafgaand aan de operatie ziek is geworden, koorts heeft of in aanraking is geweest met een besmettelijke kinderziekte zoals, waterpokken, mazelen, rode hond, bof of kinkhoest, die hij/zij nog niet heeft gehad. Dit kan betekenen dat we de afspraak moeten verzetten.
- We proberen te voorkomen dat vervelende bacteriën het ziekenhuis in komen. Bel ons daarom van tevoren op als je de afgelopen twee maanden in een buitenlands ziekenhuis bent opgenomen.
- Broertjes en zusjes kunnen niet mee.
- Neem iets vertrouwds mee, bijvoorbeeld een knuffel/speen.
- Bedenk dat u een overall aan moet op de operatieafdeling. Trek daarvoor makkelijke kleding aan.

Van wie krijgen we de uitslag?

U krijgt de uitslag van het onderzoek van de behandelende kinderarts die het onderzoek heeft aangevraagd. De specialist bespreekt met u het vervolg van de behandeling.

Wie kan ik bellen bij vragen?

Hebt u nog vragen over de operatie of de voorbereiding, neem dan gerust - tijdens kantooruren - contact op met de afdeling Kinderdagverpleging. Dat kan via het algemeen telefoonnummer van het ziekenhuis, telefoonnummer 033 - 850 50 50 Op de dag van het onderzoek bereidt de pedagogisch medewerker u en uw kind voor op wat er komen gaat. Als u wilt geven we u ook al eerder een voorbereiding. Maak daarvoor een afspraak met een pedagogisch medewerker. Deze is ook te bereiken via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis.

25146_kin_arthroscopie_nov13