

## Operatie schouderprothese

*In deze folder vind u informatie over het plaatsen van een schouder prothese.*

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

*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 schouder is versleten wanneer er kraakbeenverlies is. Dit komt meestal door artrose (slijtage), maar soms ook door een eerder letsel zoals een botbreuk, gescheurde pees of pezen of reuma.

Door artrose slijt het kraakbeen dat de gewrichtsoppervlakken bekleedt langzaam weg. Hierdoor verliest het gewricht zijn 'smering' en wordt de schouder in de loop der jaren langzaam Stijf en pijnlijk. De pijn is vaak hevig en ook in rust aanwezig. Bij bewegen is er startpijn en de mogelijkheden tot bewegen nemen af. Dit merkt u doordat simpele dagelijkse handelingen zoals iets uit een kast pakken, aankleden en wassen moeilijker worden.



### Complicaties

Bij elke operatie is er een kleine kans op complicaties.

Eventuele complicaties bij een operatie 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)

Daarnaast bestaat bij deze operatie een klein risico op:

- infectie van de prothese (< 1%)
- zenuwletsel of bloedvatletsel van de schouder
- loslating van de prothese (<10 % binnen 10 jaar)

Bovengenoemde complicaties kunnen zich voordoen kort na de operatie, maar ook later als u weer thuis bent. In dat geval kunt u contact opnemen met uw huisarts of met uw orthopeed.

### **Belangrijk om te melden**

Als u een bacteriële ontsteking zou krijgen, is het belangrijk uw huisarts, specialist, tandarts of kaakchirurg te melden dat u een schouderprothese heeft. Via de bloedbaan zou er alsnog een ontsteking van de schouder kunnen optreden. Dit geldt onder meer voor:

1. Trekken van tanden en kiezen en tandwortelbehandelingen in verband met een ontsteking;
2. Operaties of andere bloederige ingrepen;
3. Blaas- of andere ontstekingen elders in het lichaam;
4. Pussende wondjes, vooral aan de benen, die niet binnen één dag genezen zijn.

In het algemeen moet u dan beschermd worden met antibiotica om het gevaar van infectie van de schouder te voorkomen. Dit blijft belangrijk, want ook na jaren kan een infectie of ontsteking optreden.

### **Vorbereiding op de operatie**

Kort voor de ingreep gaat u naar de anesthesioloog. Deze bepaalt samen met u welke verdoving gekozen wordt. Het kan zijn dat u een zenuwblokkade krijgt al dan niet in combinatie met algehele narcose krijgt. (zie brochure, Anesthesie)

Ook wordt met u de eventuele thuismedicatie doorgenomen en aan u verteld welke medicatie u wel of niet in mag nemen voor de operatie.

Na het consult bij de anesthesioloog heeft u een gesprek met de Orthopedie-consulent. Zij geeft u aanvullende informatie over uw operatie en bespreekt met u uw thuissituatie en de nazorg. Omdat u op de dag van de operatie opgenomen wordt heeft zij alvast het verpleegkundig intakegesprek met u.

Zij is uw aanspreekpunt vanaf het moment dat u op de wachtlijst geplaatst bent tot aan de opname, en vanaf het ontslag uit het ziekenhuis tot het eerste polibezoek na de operatie. U kunt haar ook bellen als u voor of na de opname nog vragen heeft.

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.

Het is handig makkelijk zittende kleding en schoenen mee te nemen.

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?**

Tijdens de operatie wordt het schoudergewricht van binnen bekeken. De schouderkop wordt vervangen en mogelijk ook de schouderkom. Dit is afhankelijk van wat de specialist met u besproken heeft. Meestal wordt tijdens de operatie bepaald of de schouderkom vervangen moet worden.

Er zijn verschillende schouderprothesen mogelijk. De specialist heeft met u besproken welke prothese hij bij u gebruikt.

### 1. Resurfacing

Bij deze prothese wordt er alleen een metalen bol op de schouderkop geplaatst. De kwaliteit en de vorm van u schouderkop moet daarvoor goed genoeg zijn.



### 2. Kop met steel

Hierbij wordt de schouderkop vervangen door een metalen kop met een steel die een stuk in het bovenarmbot wordt ingebracht. De kom kan vervangen worden door een kunststof kom. Bij een totale schouderprothese worden de kop en de kom vervangen. Bij een hemiprothese (halve prothese) wordt alleen de kop vervangen. De kop en de kom worden vastgezet met botcement, wat een soort tweecomponentenlijm is.



### 3. Omgekeerde schouderprothese

Wanneer de spieren rondom de schouder onherstelbaar versleten zijn, of indien er een breuk is opgetreden met zodanig matige kans op goede genezing hiervan, wordt een omgekeerde (reverse) schouderprothese gebruikt. Door de speciale vorm van de prothese wordt het draaipunt van het gewricht meer naar binnen gebracht. Hierdoor kunt u andere spieren die niet versleten zijn, gebruiken om de arm op te tillen. Het schoudergewricht wordt met deze prothese eigenlijk omgedraaid. De schouderkop wordt vervangen door een kom met steel. De schouderkom wordt een kop door er een bol op te plaatsen.

#### 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. De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

#### Na de operatie

Na de operatie wordt u 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 opnameduur bedraagt gemiddeld drie dagen.

#### De wond

De wond wordt gehecht met krammen of geknoopte draad. Deze kunt u na zeven tot tien dagen laten verwijderen bij de huisarts. U maakt hiervoor zelf een afspraak. 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.

#### Revalidatie

De dag na de operatie komt de fysiotherapeut langs voor instructies.

De eerste zes weken moet u dag en nacht een mitella dragen.

Een fysiotherapeut gaat u gedurende de hele revalidatieperiode begeleiden, het is verstandig voor de opname de fysiotherapeut thuis te regelen.

De operatie is er vooral op gericht om pijn te verminderen. De beweeglijkheid van de schouder wordt niet altijd verbeterd, hoewel de arm na de operatie veelal wel tot schouderhoogte opgetild kan worden. De vervanging van het schoudergewricht is een veel voorkomende operatie, waar patiënten veel baat bij kunnen hebben. Er is een kleine kans dat er in de volgende jaren problemen ontstaan met de prothese. Voor verreweg de meeste mensen geldt dat zij, als zij de adviezen opvolgen, jarenlang probleemloos kunnen genieten van de schouderprothese.

#### Meer informatie

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

Om een beeld te krijgen van de operatie, kunt u een voorlichtingsfilmpje bekijken op de website [www.ziekenhuis.nl](http://www.ziekenhuis.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 vragen stelt u deze dan aan de specialist. 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