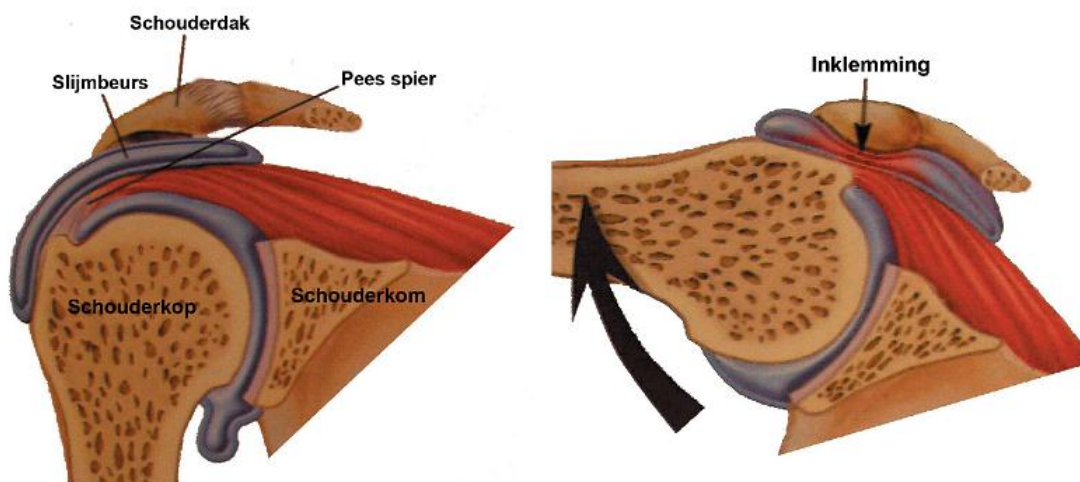


Operatie impingement

U bent op de polikliniek geweest in verband met een schouderklacht. De orthopeed heeft met u besproken dat uw probleem behandeld kan worden door middel van een 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. We vertellen u aan welke zaken u moet denken, hoe u zich voorbereidt op de operatie, wat de operatie inhoudt en welke stappen hierna van belang kunnen zijn.



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

WV Gooi en Eemland:

02082917

www.meandermedischcentrum.nl

De reden voor deze ingreep

Impingement is het Engelse woord voor inklemming. In de schouder kunnen structuren inklemmen onder het schouderdak. Deze structuren zijn de slijmbeurs en de pezen van de spieren rondom het schoudergewricht. Het schouderdak is de voorste rand van het schouderblad, dat boven en voor de schouderkop hangt. Als de arm omhoog getild wordt, kunnen de structuren die onder het schouderdak door lopen inklemmen tussen het schouderdak en de schouderkop. Dit veroorzaakt pijn en beperkt de bewegingsmogelijkheid van de arm. Soms is er een puntige vervorming aan de voorzijde van het schouderdak die op de structuren eronder drukt bij het hoog optillen van de arm. Een dergelijke vervorming is aangeboren of kan ontstaan door slijtage of irritatie van het schouderdak.

Complicaties

Bij elke operatie is er een kleine kans op complicaties.

Eventuele complicaties bij deze operatie zijn:

- **Infectie:** tijdens de operatie wordt steriel gewerkt, maar er blijft een geringe kans op infectie.
- **Verstijving van het kapsel.** Dit vermindert door fysiotherapie na de operatie. Wanneer het kapsel toch verstijft na de operatie, duurt het herstel en revalidatietraject langer. Het kapsel moet dan worden opgerekt door de fysiotherapeut. Wanneer dit niet lukt, kan het kapsel met een tweede operatie worden verruimd.

Vorbereiding op de operatie

Kort voor de ingreep gaat u naar de anesthesioloog. De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose), waarbij u dus tijdelijk buiten bewustzijn bent. In overleg met de anesthesioloog wordt ook een zenuwblokkade gegeven, waardoor er de eerste uren na de operatie minder pijnklachten zullen zijn.

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.

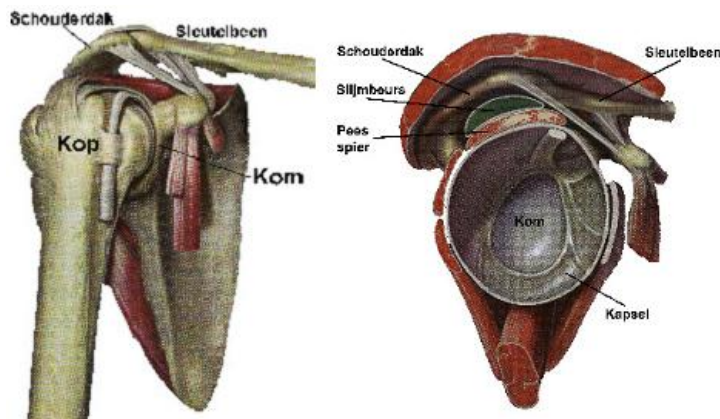
Tijdens een operatie is het niet toegestaan om make-up, nagellak of kunstnagels te dragen. Kostbare spullen kunt u het beste thuis laten. Het gebruik van een mobiele telefoon is toegestaan.

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?

Een operatie kan nodig zijn wanneer de klachten niet afnemen met injecties en fysiotherapie of manuele therapie. Het doel van de operatie is meer ruimte te maken voor slijmbeurs en pezen. Vaak wordt er een stukje van het schouderdak afgeschaafd en soms ook van het gewricht met het sleutelbeen. Dit kan met een kijkoperatie waarbij de specialist via kleine steekgaatjes binnen het gewricht met kleine instrumenten kan opereren. Tijdens de operatie bekijkt de specialist uw schouder van binnen en beoordeelt of er nog andere aandoeningen zijn. Zo nodig wordt dit direct behandeld.



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 60 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. Na de operatie krijgt u een mitella (doek) om de schouder de kans te geven te genezen.

Meestal gaat u de volgende dag weer naar huis. U krijgt dan een recept mee voor pijnbestrijding voor de eerste periode.

De wondjes worden gehecht met onoplosbare hechtingen. 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 douchen, mits de wond droog is. Er moet daarna wel weer een droog verband of een pleister op de wond.

Revalidatie

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

Afhankelijk van de instructies van de specialist en in overleg met uw fysiotherapeut mag de mitella na vier weken af en mag u de bovengenoemde activiteiten weer rustig opbouwen.

Het kan twee tot vier maanden duren voordat u de arm pijnloos kunt gebruiken.

Om opnieuw inklemming te voorkomen, is het belangrijk dat u herhaaldelijk hoog optillen van de arm vermijdt.

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.

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 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