

Knieprothese

In deze folder vindt u informatie over het plaatsen van een knieprothese. 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

Kniegewricht

Het kniegewricht is een scharniergewricht dat het onderbeen met het bovenbeen verbindt. Het kniegewricht bestaat uit een bolvormige onderkant van het bovenbeen, de komvormige bovenkant van het onderbeen en de knieschijf.

Om de boteinden van de botdelen gemakkelijk over elkaar te laten glijden, zijn ze bekleed met een laagje kraakbeen. De botdelen van een gewricht worden op hun plaats gehouden door de kniebanden en een stevig kapsel. De spieren zorgen voor de beweeglijkheid.

Gewrichtsslijtage

Bij het ouder worden vermindert de kwaliteit van het kraakbeen: het wordt dunner en slijt tenslotte af. Hierdoor ontstaat een onregelmatig gewrichtsooppervlak. De gewrichtsvlakken glijden niet meer zo soepel over elkaar. Bewegen kan hierdoor pijnlijk en beperkt worden. Deze gewrichtsslijtage noemen we artrose. Bij artrose is de gladde kraakbeenlaag van het gewricht aangetast en deze kan soms helemaal verdwijnen. De meest voorkomende reden om een nieuwe knie te plaatsen is dan ook een versleten knie op oudere leeftijd.

Als uw kniegewricht is aangetast, kunt u de volgende klachten hebben:

- (een voortdurende) pijn in uw knie, soms ook 's nachts.
De pijn kan uitstralen naar het bovenbeen en het onderbeen
- stijfheid bij het opstaan (zogenoemde startpijn)
- moeilijk kunnen lopen en traplopen
- pijn bij lang staan en bij het buigen en strekken van de knie
- slecht op de knieën kunnen zitten
- een gezwollen knie
- niet of slecht kunnen fietsen, vooral op- en afstappen is moeilijk
- hinderlijke standsafwijking, waardoor het lopen moeilijk wordt.

Als de slijtage zich voortzet nemen de klachten toe. Medicijnen en fysiotherapie helpen vaak niet meer voldoende. Een nieuwe knie is dan de enige oplossing.

Pijn is de voornaamste reden om te opereren.

Complicaties

Ondanks alle zorg rond de operatie is geen enkele ingreep vrij van de kans op complicaties. Zo zijn ook bij het vervangen van het kniegewricht door een knieprothese de algemene risico's van een operatie aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, onbedoelde weefselschade en trombose. Daarnaast bestaat bij deze operatie een klein risico van:

- Infectie van de prothese (< 1%);

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

- Zenuwletsel of bloedvatletsel van de knie (<1%);
- 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.

Vorbereiding op de operatie

Op de polikliniek Orthopedie heeft de doktersassistente deze informatiemap met u besproken en ontvangt u een vragenlijst en een kaartje van het opnameplein.

De doktersassistente maakt met u een afspraak voor het opnameplein.

Aansluitend kunt u direct bloed laten prikken bij het laboratorium.

Groepsvoorlichtingsbijeenkomst

Tijdens de bijeenkomst krijgt u informatie van een orthopedisch chirurg, een verpleegkundige, een fysiotherapeut en een orthopedieconsulente. Zij vertellen over de operatie, uw opname op de verpleegafdeling, de revalidatie en het verdere traject. De groepsvoorlichting vindt plaats in Auditorium II. Deze bevindt zich aan het einde van de laan en is met de lift te bereiken.

Afspraken op het Opnameplein

Apothekersassistente

Als u zich gemeld heeft op het Opnameplein gaat u eerst naar de apothekersassistente voor informatie en een inventarisatie van uw (eventuele) medicijngebruik. Neemt u eventuele medicijnen in originele verpakking mee (of een recente medicatielijst van uw apotheek.)

Preoperatief spreekuur anesthesiologie

De anesthesioloog zal u onderzoeken en uitleg geven over de wijze van verdoven tijdens de operatie. Ook krijgt u informatie over de pijnstilling na uw operatie.

Daarnaast wordt –indien van toepassing- uw medicijngebruik besproken.

NEEMT U SVP DE INGEVULDE VRAGENLIJST MEE

Orthopedieconsulente

De orthopedieconsulente heeft alvast het verpleegkundig intakegesprek met u, geeft de nodige informatie ter voorbereiding op de operatie en beantwoordt uw vragen.

Zij neemt uw privé-situatie door en inventariseert de nazorg.

De orthopedieconsulente is voor u gedurende het gehele traject- behalve de opnameperiode- het aanspreekpunt voor al uw vragen en voor advies.

Nadat u op het opnameplein geweest bent, wordt u binnen 3 dagen gebeld door de afdeling operatieplanning voor de operatiedatum

De opnamedag

Informatie over de algemene gang van zaken bij opname vindt u in de brochure “Welkom in Meander”, die u van de poliassistente ontvangen heeft. Twee werkdagen vóór de operatie wordt u 's middags gebeld door de verpleegkundige van de verpleegafdeling en hoort u hoe laat u op de operatiedag verwacht wordt. Op de dag van de operatie meldt u zich op de afgesproken tijd op de afdeling die aan u is doorgegeven.

Denkt u er alstublieft aan om uw krukken en eventuele medicijnen mee te nemen op de operatiedag? Gebruik op de dag van de operatie geen bodylotion of crème.

De operatie

Wat houdt de operatie in?

Om het kniegewricht te bereiken, maakt de orthopeed een verticale snee over de knie van ongeveer 20 centimeter en opent het gewrichtskapsel. Het versleten kniegewricht wordt verwijderd en vervangen door een prothese, welke vastgezet wordt met botcement. Als slechts een deel van het kniegewricht versleten is, kan soms worden volstaan met een halve prothese.

De gewrichtsoppervlakken worden vervangen door metaal met daartussen een harde kunststoflaag om de knie soepel te laten bewegen. Zo nodig kan ook aan de achterzijde van de knieschijf een kunststof plaatje geplaatst worden.

De operatie duurt 1 à 1½ uur.

Als onderdeel van het kwaliteitsbeleid van de afdeling orthopedie worden de gegevens van uw prothese opgenomen in de Landelijke Registratie Orthopedische Implantaten.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Wanneer het medisch verantwoord is, wordt u naar de afdeling gebracht.

De dag na de operatie begint de revalidatie. De fysiotherapeut leert u oefeningen en het lopen met krukken. De oefeningen dient u zoveel mogelijk te doen, zodat u zich thuis weer snel zal kunnen redden.

U mag circa drie dagen na de operatie weer naar huis. Dan kunt u nog niet meteen alles zelf. De eerste zes tot acht weken na de operatie heeft u misschien hulp nodig bij het wassen, aankleden en in ieder geval bij huishoudelijk werk.

Gedurende zes weken gebruikt u Fraxiparine om het tromboserisico zo gering mogelijk te houden. Trombose is een bloedstolsel (bloedprop) in een bloedvat van het been. Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis zal de verpleegkundige u leren de Fraxiparine bij u zelf toe te dienen. Dit gaat door middel van onderhuidse injecties. Na ongeveer zes weken komt u voor controle naar de polikliniek. De afspraak hiervoor krijgt u bij ontslag mee van de verpleegafdeling. Eerst wordt een röntgenfoto gemaakt en daarna gaat u naar de arts. Deze vraagt u naar uw ervaringen, onderzoekt u en bespreekt met u het vervolg.

Adviezen en leefregels

De adviezen hieronder zijn algemeen. Het kan voorkomen dat uw situatie anders is en u andere instructies krijgt van uw arts of fysiotherapeut. Volgt u in dat geval altijd hun adviezen op.

- U mag uw geopereerde knie vanaf het begin belasten.
- U loopt na de operatie met twee krukken.
De fysiotherapeut geeft aan wanneer u met één kruk en zonder kruk/stok mag lopen.
- Het is belangrijk dat u regelmatig beweegt om de spierkracht te onderhouden en dit af te wisselen met voldoende rust.
- Gezwollen en/of warme knie. Dit is normaal na de operatie en zal na verloop vanzelf verdwijnen. U kunt de wond koelen met ijs. Bij de drogist of apotheek kunt u een coldpack kopen die u thuis kunt laten bevriezen en op de wond kunt leggen. LET OP: koelt u de wond in ieder geval niet meer dan driemaal per dag gedurende 20 minuten. Om te voorkomen dat uw huid bevriest, kunt u het ijs omwikkelen met een dun laagje stof.
- Gaat u bij voorkeur in een hoge stoel met armleuningen zitten, zodat u gemakkelijk kunt opstaan en weer gaan zitten.
- Tot de eerste policonrole mag u niet zelf autorijden.
Als u meerrijdt, zorgt u er dan voor dat u voldoende hoog zit en op de juiste manier in en uit de auto stapt.

- U mag wandelen (in het begin met krukken) en fietsen (tot de eerste policonrole alleen op de hometrainer) en zwemmen (na de eerste policonrole).
- Bij een hoog lichaamsgewicht wordt de knie meer belast. Probeert u daarom uw gewicht op peil te houden of, indien nodig, te verminderen.
- Bij sommige detectorpoortjes kan het alarm afgaan door de nieuwe knie.
- Als u een bacteriële ontsteking zou krijgen, is het belangrijk uw huisarts, specialist, tandarts of kaakchirurg te melden dat u een knieprothese heeft. Via de bloedbaan zou er alsnog een ontsteking van de knie kunnen optreden. Dit geldt onder meer voor:
 - Trekken van tanden en kiezen en tandwortelbehandelingen in verband met een ontsteking;
 - Operaties of andere bloederige ingrepen;
 - Blaas- of andere ontstekingen elders in het lichaam
 - 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 knie te voorkomen. Dit blijft belangrijk, want ook na jaren kan een infectie of ontsteking optreden.

Uw nieuwe knie is een kunstgewricht en dat is kwetsbaarder dan uw oorspronkelijke knie. Bij onzorgvuldig gebruik van de knie en te zwaar lichaamsgewicht kan de verbinding tussen bot en prothese op den duur geleidelijk loslaten.

Zware lichamelijke inspanningen en vooral sport kunnen de levensduur van het nieuwe gewricht verkorten, doordat hierdoor loslating vervroegd kan optreden. Bespreekt u daarom bij twijfel met uw behandelend orthopeed of u bepaalde activiteiten al dan niet kunt uitvoeren.

De vervanging van het kniegewricht is een veel voorkomende operatie, waar patiënten veel baat bij hebben. Er is een kleine kans dat er in de volgende jaren problemen ontstaan met de nieuwe knie. Voor verreweg de meeste mensen geldt dat zij, als zij de adviezen opvolgen, jarenlang probleemloos kunnen genieten van de knieprothese.

Meer informatie

Meer informatie kunt u ook vinden op internet www.zorgvoorbeweging.nl.

Wat te doen bij...

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

- Bij pijn neemt u de pijnstillers in die u voorgeschreven heeft gekregen van de arts. Het beste is om de pijnstillers evenredig 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.

Contact

Telefoon

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 5050. 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. _____ ?