



Arthrodese

Informatie

Gewrichtsslijtage kan optreden bij reuma en artrose, maar ook na een vroeger doorgemaakte trauma. Gewrichtsslijtage geeft veel pijnklachten. Als klachten niet verminderen door spalktherapie en handtherapie kan een operatie voorgesteld worden.

Een pijnlijk gewricht wordt minder bewogen waardoor het op den duur ook verstijft. Dit is een natuurlijk proces. Een arthrodese versnelt dit pijnlijke verstijvingsproces en is het operatief vastzetten van een gewricht. Bij deze operatie wordt tussen de beschadigde gewrichtsvlakken het resterende kraakbeen weggenomen en worden de botuiteinden in hun meest functionele stand gefixeerd. Deze botuiteinden groeien uiteindelijk aan elkaar vast. Het gewricht is nu stijf maar de pijn ten gevolge van de slijtage is weg.

Voor de operatie adviseren wij u

- Altijd aan te geven wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt;
- Altijd aan te geven wanneer u een pacemaker heeft;
- Altijd aan te geven wanneer u een allergie heeft;
- Acht weken voor en na de operatie niet te roken;
- De dag voor de operatie geen alcohol te drinken;
- Uw sieraden uit te doen voorafgaande aan de operatie.

Preoperatief spreekuur (POS)

Ter voorbereiding op uw operatie is het belangrijk uw lichamelijke conditie goed in kaart te brengen. U maakt hiervoor een afspraak op de POS poli.

De dag van de ingreep

Op de afgesproken dag en tijd wordt u in ZorgSaam verwacht, waar u zich aanmeldt bij de receptie. De ingreep vindt onder regionale verdoving (alleen de arm) of onder algehele narcose plaats, dit betekent dat u nuchter dient te zijn, nuchter wil zeggen dat u zes uur voor de operatie niet meer eet en/of drinkt.

Op de afdeling krijgt u een operatiehemd aan en wordt u verder op de operatie voorbereid.

Op de operatiekamer wordt door de plastisch chirurg via een huidsnede het vast te zetten gewricht benaderd. De gewrichtsvlakken worden geïnspecteerd, het kraakbeen wordt verwijderd en het gewicht wordt vastgezet in een functionele stand met metalen plaatjes en schroefjes. De huid wordt gesloten met hechtingen. Tot slot wordt een vrij dik verband aangelegd met een gipsspalk.

Na de ingreep

Na afloop van de operatie, verblijft u nog enige tijd op de afdeling dagbehandeling.

Wanneer u zich goed voelt mag u aan het einde van de dag weer naar huis. U krijgt een controleafspraak mee voor over 2 weken, tijdens deze afspraak worden de hechtingen verwijderd. Bij pijn mag u 4 keer daags 1000mg Paracetamol innemen.

U krijgt een nazorgformulier mee naar huis, waarin staat waar u op moet letten en wat u kunt verwachten.

Het is raadzaam om gedurende de eerste 24 uur na het ontslag iemand in de buurt te hebben die u kan helpen wanneer dit nodig is. Het kan zijn dat de geopereerde arm tot 24 uur na de operatie verdoofd en verlamd aanvoelt en uw arm zit in een spalk en een mitella, hetgeen zelf terug rijden met de fiets of auto onverantwoord maakt.

Herstelperiode

Na de operatie is er een spalk of gips aangelegd die meestal gedurende 6 weken of langer blijft zitten. De duur van het dragen van de spalk of het gips hangt af van de röntgenfoto's die bij de controle gemaakt worden en waarop te zien is of de botdelen goed aan elkaar groeien. Het gipsverband mag niet nat worden. Dit betekent dat u op moet passen met douchen of in bad gaan. Eventuele hulpmiddelen, om te zorgen dat het verband niet nat wordt, kunt u kopen bij uw apotheek of drogist.

Indien u bij het Zeeuws hand- en polscentrum (ZHPC) behandeld wordt krijgt u een oproep.

Tijdens het verloop van de nabehandeling krijgt u richtlijnen wat u wel of niet kan/ mag doen. Sporten en belasten is zeker de eerste 6 weken onmogelijk.

Financiële aspecten

De ziektekostenverzekeraar vergoedt de kosten van deze operatie, daarbij wordt wel aanspraak gemaakt op uw eigen risico.

Risico's

De ingreep zal worden uitgevoerd door een ervaren plastisch chirurg, in samenwerking met eveneens ervaren, gediplomeerde OK-assistentes, in een goed geoutilleerde behandelkamer, zodat u verzekerd bent van een kwalitatief goede behandeling.

Toch kunnen zeldzame complicaties optreden. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandelde gebied zwelling en bloedingen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Het risico hierop is groter wanneer u bloedverdunningsmiddelen gebruikt. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet u dit altijd melden aan de plastisch chirurg, het gebruik hiervan moet men voor de operatie staken. Uw plastisch chirurg bespreekt met u hoelang van tevoren dit moet.

Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Wij raden u dan ook dringend aan om acht weken voor en na de operatie niet te roken.

Zoals bij iedere operatie kunnen er zich in het behandelde gebied infecties

voordoen. De infectie wordt meestal met antibiotica behandeld. Bij een uitgesproken infectie kan het zijn dat de plaatjes en schroeven verwijderd moeten worden om de infectie te genezen.

De littekens kunnen lang rood blijven, doch met de tijd vervagen deze littekens behoorlijk.

Het gevoel in de hand kan tijdelijk verstoord zijn, zelden worden de gevoelszenuwen dermate beschadigd dat de gevoelsstoornis blijvend is. Een zeer zeldzame complicatie is dystrofie, deze kenmerkt zich met veel pijn, zwelling, verkleuring en stijfheid in de vingers. Om functiestoornissen te voorkomen moet deze afwijking op tijd worden behandeld.

Toestemming

Bij dit formulier ontvangt u tevens een toestemmingsverklaring; het toestemmingsformulier is een verklaring die u vooraf tekent, waarmee u bevestigt dat u toestemming geeft om de operatie uit te laten voeren en dat u voldoende geïnformeerd bent over de eventuele risico's en complicaties die zich voor kunnen doen. Op aanvraag is de modelregeling arts-patiënt en de klachtenprocedure te verkrijgen.

Heeft u nog vragen?

Heeft u aan de hand van bovenstaande informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie 0115 - 688325 (op werkdagen bereikbaar tussen 09.00 en 12.00uur). U kunt ook kijken op onze website www.plastischechirurgiezeeland.nl of op de website van de NVPC www.nvpc.nl.

