



azGlorieux

ZVB | TOTAALZORG | VLAAMSE ARDENNEN



ORTHOPEDIE

# Knierartroscopie

Om je ingreep, je verblijf in het ziekenhuis en de periode direct na de operatie zo soepel mogelijk te laten verlopen, geven we je hier enkele richtlijnen en adviezen.

## **WANNEER IS EEN ARTROSCOPIE AANGeweZEN ?**

Een kijkoperatie van de knie is nodig als er in het gewricht letsels zijn aan het kraakbeen, meniscus, kruisbanden of andere ligamenten of een combinatie van verschillende letsels. Vaak heb je al langere tijd last van je kniegewricht; dit kan plotseling zijn begonnen na een verkeerde beweging of ongeval, of geleidelijk aan. Meestal wordt er ook een scan van je knie gemaakt om voor de kijkoperatie een beeld te krijgen van de mogelijke letsels. Soms is dit niet nodig omdat het onderzoek van je knie al duidelijk aangeeft dat een kijkoperatie nodig is. Hoewel deze ingreep bij jongere, nog actieve patiënten wordt uitgevoerd, kan het ook bij kinderen en oudere patiënten nodig zijn.

## **WAT IS EEN ARTROSCOPIE ?**

Een artroscopie, ook wel kijkoperatie genoemd, is een heelkundige ingreep waarbij de orthopedisch chirurg met een kleine camera in je kniegewricht kijkt. Hiermee kan de arts een correcte diagnose stellen en het probleem in je knie behandelen. Het woord artroscopie komt van het Griekse 'Arthros' (gewricht) en 'scopein' (kijken). Het betekent dus letterlijk 'kijken naar een gewricht', van daar ook de term kijkoperatie.

Hoewel deze ingreep vooral bij de knie wordt uitgevoerd, kan een kijkoperatie ook worden gebruikt voor het schouder-, pols-, elleboog-, enkel- en heupgewricht. Voor de ingreep zijn één of meerdere kleine openingen

van gemiddeld 5 mm nodig om de camera en instrumenten in het gewricht te kunnen brengen tijdens de ingreep. Met een videocamera die op de lens gemonteerd is, kan de chirurg het gewricht op een monitor zien.

## **WAT ZIJN DE VOORDELEN VAN ARTROSCOPIE ?**

Het is een zeer efficiënt diagnostisch en therapeutisch middel om problemen in het kniegewricht aan te pakken zonder daarbij een grote wonde te maken. Hierdoor is je revalidatie sneller en heb je minder pijnklachten.

## **ZIJN ER PREOPERATIEVE ONDERZOEKEN NODIG ?**

Op de consultatie krijg je de nodige formulieren voor de preoperatieve onderzoeken bij je huisarts.

## **KAMERRESERVATIE EN KAMERKEUZE**

De kamer wordt onmiddellijk gereserveerd tijdens het plannen van je ingreep op de consultatie of telefonisch als je zelf de afspraak maakt. Je hoeft geen extra stappen te ondernemen.

## **HOE VERLOOPT DE DAG VAN DE ARTROSCOPIE ?**

Kom de ochtend van de ingreep naar de dagkliniek. De chirurg zal je het exacte uur van opname meedelen. Je moet nuchter zijn, d.w.z. dat je vanaf middernacht niets meer eet of drinkt. Op de dagkliniek word je



voorbereid op de ingreep. Het te opereren been wordt geschoren en gemarkeerd. Op het tijdstip dat je in de operatiezaal wordt verwacht, word je daar naartoe gebracht in je bed. De verdoving kan volledig zijn of via een ruggenprik, zodat alleen de benen verdoofd zijn. Dit bespreek je best met de anesthesist de dag van de ingreep. Na de ingreep krijg je een dik verband met cold packs om je knie, zodat deze nauwelijks kan bewegen en je een comfortabele eerste nacht hebt.

## **ONTSLAG UIT DAGKLINIEK**

Na de ingreep zal een orthopedist van ons team (niet noodzakelijk de orthopedist die de ingreep zelf heeft uitgevoerd) nog langskomen op je kamer om te zien of je geen specifieke klachten hebt en zonder probleem naar huis kan gaan. Meestal is dit rond 16 à 17 uur in de namiddag zijn. Je ziet je behandelende orthopedist terug bij de controleconsultatie.

# NA JE THUISKOMST

De eerste nacht na de ingreep kan je pijn ondervinden. Hiervoor werd medicatie voorgeschreven.

Bij ernstige problemen neem je contact op met je huisarts. De ochtend na je ingreep, mag het verband verwijderd worden. Dit kan ook door de thuisverpleegster gedaan worden.

Er komen dan kleine pleisters op de wondjes. Met deze pleisters kan je een douche nemen en er wordt gestart met kinesitherapie. Het exacte schema voor kinesitherapie wordt dan ook meegedeeld in functie van de vastgestelde en behandelde letsels.

Er wordt een controleconsultatie gepland bij je orthopedist na 1 week. Na twee weken kunnen de hechtingen door je huisarts worden verwijderd. In de postoperatieve fase kan het belangrijk zijn om zowel pijnstilling als ontstekingsremmende middelen te nemen om de zwelling zo snel mogelijk te doen verdwijnen. Eveneens wordt ijsapplicatie gedurende een tiental minuten, driemaal per dag aangeraden. Normaal gezien mag je onmiddellijk beginnen steunen op het geopereerde been. In bepaalde gevallen (kraakbeenletsels) zijn krukken nodig.

## NUTTIGE CONTACTEN

### DIENST ORTHOPEDIE

T 055 23 37 21

info@orthopedie-ronse.be



Scan de  
QR-code

Aanvullende informatie vind je op [www.azglorieux.be](http://www.azglorieux.be).

### VZW WERKEN GLORIEUX | AZ GLORIEUX

Glorieuxlaan 55, 9600 Ronse • T +32 55 23 30 11

info@azglorieux.be • [www.azglorieux.be](http://www.azglorieux.be)

0424.380.938 • RPR Gent, afd. Oudenaarde