

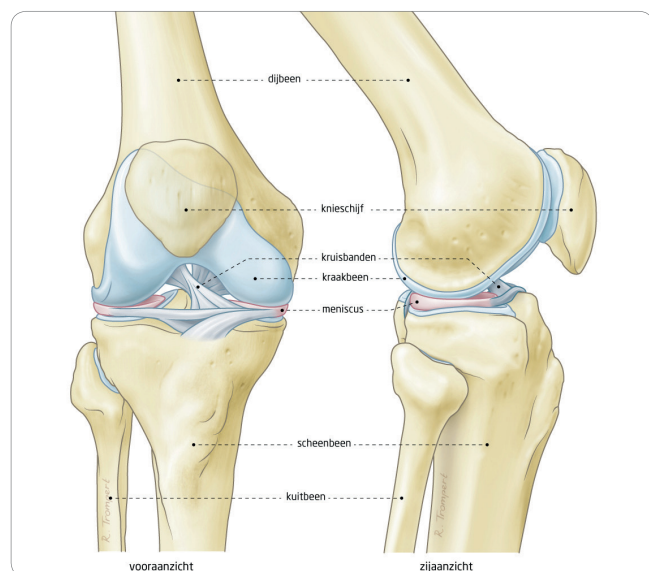
Arthroscopie van de knie (kijkoperatie)



Als u een aandoening in uw knie heeft, kan de orthopedisch chirurg een arthroscopie adviseren. Dit heet ook wel een 'kijkoperatie'. Deze naam klopt niet helemaal, want het doel van de arthroscopie is niet alleen om in een gewricht te kijken, maar ook om de klachten zo mogelijk direct te verhelpen. Een andere naam is 'knoopsgatoperatie' omdat de ingreep met kleine instrumenten werkt waardoor slechts kleine sneetjes in de huid nodig zijn. Deze folder informeert u over de mogelijkheden van een arthroscopie bij knieklachten.

De Knie

De knie is een scharniergewricht. Hij bestaat uit twee botdelen: het scheenbeen en het dijbeen. De botuiteinden zijn bedekt met een laagje kraakbeen. Deze laag is elastisch en vangt schokken en stoten op, zodat de knie soepel beweegt. Tussen de botuiteinden zit de meniscus als een soort stootkussen.



Afbeelding 1 Anatomie van de gezonde (rechter) knie

In het kniegewricht bevinden zich de voorste en achterste kruisband. Deze kruisbanden zorgen ervoor dat de botten van het dij- en scheenbeen niet teveel verschuiven ten opzichte van elkaar.

Aan de voorzijde van de knie zit de knieschijf. Hieroverheen loopt de pees van de dijbeenspier, die op het scheenbeen aanhecht en ervoor zorgt dat het been kan strekken. Om het gewricht zit een gewrichtskapsel van bindweefsel. De verdikkingen hierin zijn de gewrichtsbanden die ook bijdragen aan de stabiliteit van het gewricht. In afbeelding 1 wordt de anatomie van een gezonde (rechter) knie weergegeven.

Waarom een arthroscopie?

De orthopedisch chirurg kan met een arthroscopie beter vaststellen wat er mis is in de knie: is er sprake van scheuren in de meniscus of kruisbanden, losse stukjes bot of kraakbeen, beschadigingen aan het kraakbeen of slijmvliesontsteking.

In de meeste gevallen volgt de behandeling direct.

Het herstel na een kijkoperatie verloopt doorgaans vlot.

De mate van kniebelasting na een kijkoperatie is afhankelijk van de behandeling. Meestal kunt u uw knie na de operatie meteen belasten.

Wanneer is direct een behandeling mogelijk?

Bijvoorbeeld een scheur in de meniscus leent zich bij uitstek voor een artroscopische behandeling. De orthopedisch chirurg verwijdert het beschadigde deel van de meniscus. Het deel wat intact is, blijft op zijn plaats. Als de scheur in het beter doorbloede gedeelte van de meniscus ligt, kan de meniscus soms gehecht worden. Via een arthroscopie kan de orthopedisch chirurg ook losse stukjes kraakbeen en bot weghalen.

Een scheur in een kruisband kan niet direct worden behandeld. Een tweede ingreep (voorste kruisband reconstructie) kan hiervoor noodzakelijk zijn.

Vragen?

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat van OCON, telefoonnummer **088 - 708 3370**.

De orthopedisch chirurg adviseert een arthroscopie. Wat betekent dat voor u?

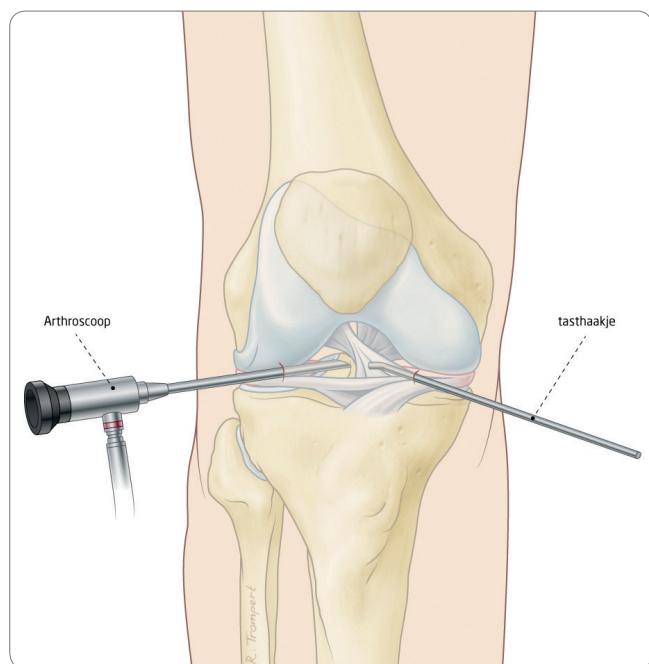
Wanneer u een arthroscopie ondergaat dan wordt u hiervoor uitgenodigd op onze speciaal ingerichte dagbehandelingsafdeling. Deze afdeling is zo ingericht dat u snel geholpen wordt, waardoor u in de meeste gevallen na uw behandeling dezelfde dag nog weer naar huis kunt. Wilt u meer weten over onze dagbehandelingafdeling? Op onze website www.ocon.nl vindt u meer informatie over de afdeling en de voorzieningen die wij bieden.

De voorbereiding op de operatie

De operatie gebeurt onder algehele narcose of met een ruggenprik. Vooraf is deze keuze besproken met de anesthesist.

De operatie

De ingreep duurt ongeveer een half uur. De orthopedisch chirurg maakt aan de voorzijde van de knie twee of drie sneetjes. Vervolgens brengt hij de artroscoop in de knie: een dunne kijker met een daarop aangesloten lichtkabel (zie afbeelding 2 voor een weergave van een arthroscopie).



Afbeelding 2 Arthroscopie

De artroscoop wordt ook aangesloten op een videocamera en een beeldscherm. Via een aparte aan- en afvoeropening in de knie wordt het gewricht voortdurend gespoeld met een zoutwateroplossing.

De orthopedisch chirurg brengt tijdens de operatie zonodig een tangetje of schaartje via de artroscoop in het gewricht voor de behandeling. Na de ingreep worden de operatiesneetjes gehecht of afgedekt.

Als de aandoening niet tijdens de arthroscopie te behandelen is, kan de orthopedisch chirurg tijdens de operatie besluiten om een grotere snee in de knie te maken. De nabehandeling kan dan langer duren.

Nabehandeling

Na een eenvoudige artroscopische ingreep kunt u meestal dezelfde dag naar huis. Soms hebt u een pijnstiller nodig, paracetamol is dan vaak voldoende.

U mag de knie buigen en u mag lopen, maar met mate. De eerste twee tot drie dagen kunt u beter geen wandelingen maken. Krukken zijn alleen nodig op voorschrift van de orthopedisch chirurg. Als de meniscus gehecht is, mag u de eerste 6 weken de knie niet verder buigen dan 90 graden. Het verband kan na enkele dagen worden verwijderd, waarna u ook mag douchen. Een week na de operatie kunt u zelf de pleisters verwijderen. Na genezing zijn de huidwondjes vaak nog dik. Dit komt doordat het onderliggende gewrichtskapsel ook geopend is geweest en dat heeft iets meer tijd nodig om te genezen. Dit vraagt 3 tot 4 weken.

De poliklinische controle vindt 4 tot 6 weken plaats na de ingreep, op advies van uw orthopedisch chirurg. Als het nodig is, wordt fysiotherapie voorgeschreven. Vaak is zelf oefenen voldoende. Uw orthopedisch chirurg zal u adviseren de eerste week bijvoorbeeld 5 maal per dag het bovenbeen in zittende houding (op de tafelrand of op een rechte stoel) 10 tot 15 maal 5 seconden lang stevig aan te spannen.

Complicaties

Bij een arthroscopie treden zelden complicaties op. In een enkel geval kan er sprake zijn van langdurige en forse zwelling, bloeding in de knie of gewrichtsontsteking. Hoogst zelden ontstaat een trombosebeen: er is dan een bloedstolsel gevormd dat een ader in het been verstopt.

Contact opnemen

Neem contact op met uw orthopedisch chirurg indien:

- **de hele knie dik wordt en/of meer pijn gaat doen;**
- u **niet meer** op het been **kunt staan**, terwijl dit eerder goed mogelijk was;
- u **koorts hebt** > 38,5 °C;
- u last hebt van een **dikke, warme, rode en pijnlijke kuit** (tekenen trombosebeen);
- u **het vanwege andere redenen niet vertrouwt**.

U kunt hiervoor **tijdens kantooruren** bellen met het secretariaat van OCON Orthopedische kliniek telefoonnummer: **088 - 708 3370**.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling van OCON Orthopedische kliniek telefoonnummer: **088 - 708 5560**.

Over OCON

Wetenschappelijk onderzoek

Binnen OCON, Orthopedische kliniek wordt wetenschappelijk onderzoek gedaan om onze zorg te optimaliseren. Patiënten-data, welke in het kader van reguliere zorg verzameld worden, kunnen hiervoor anoniem gebruikt worden. Mocht u hier bezwaar tegen hebben dan willen we u vriendelijk verzoeken dit kenbaar te maken via wetenschap@ocon.nl

Meer informatie

Voor informatie over uw bezoek aan de poli, dagbehandelingen of alles rondom het verblijf op de verpleegafdeling verwijzen wij u graag naar onze website www.ocon.nl.

Vragen

Heeft u vragen of opmerkingen over de informatie in deze brochure? Dan kunt u altijd contact opnemen door middel van het contactformulier op onze website. Daarnaast kunt u ons telefonisch bereiken via telefoonnummer **088 - 708 3370**.

OCON Hengelo
Geerdinksweg 141
7555 DL Hengelo

OCON Almelo
Zilvermeeuw 1
7609 PP Almelo

Postadres
Postbus 546
7550 AM Hengelo

Website
www.ocon.nl