

De dag nadien

- U gaat bij uw huisarts langs om uw knie na te zien en het resultaat van de ingreep nog eens te overlopen
- Hij zal samen met u het postoperatief verloop organiseren
 - ◊ Wondzorg: hechtingen te verwijderen na 8 à 10-tal dagen
 - ◊ Flebitispreventie met spuitjes zo nodig
 - ◊ Pijnstilling
 - ◊ Kinesitherapie zo nodig
- 3x/dag ijs op uw knie leggen
- Volledige steunname met 2 krukken is toegelaten, tenzij anders bepaald door uw chirurg

Verder verloop

- De blauwe softbrace kunt u ongeveer een week dragen om stoten te vermijden
- Autorijden mag enkel indien u voldoende controle hebt
- Werkhervatting: afhankelijk van het type werk, bent u 2 tot 4 weken werkonbekwaam
- Eventuele controle bij uw chirurg na een 4-tal weken

Met vragen of problemen kunt u altijd terecht bij:

- Uw huisarts
- Uw chirurg: 051/42 50 90
- Spoedgevallen: 051/42 50 67



Dienst Orthopedie & Traumatologie
Secretariaat: 051/42 50 90

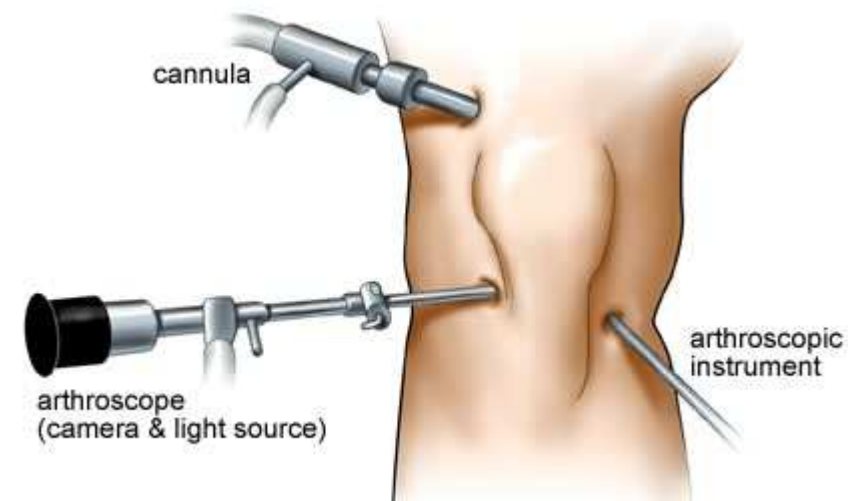
Sint-Andriesziekenhuis vzw
Krommewalstraat 11
8700 Tielt
tel: 051/42 51 11 - fax: 051/42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be



Dr. Jan Van Nuffel
Dr. Rik Raes
Dr. Kristoff Deroo
Dr. Chris Martens

Dienst Orthopedie & Traumatologie

Informatiebrochure Artroscopie (kijkoperatie)



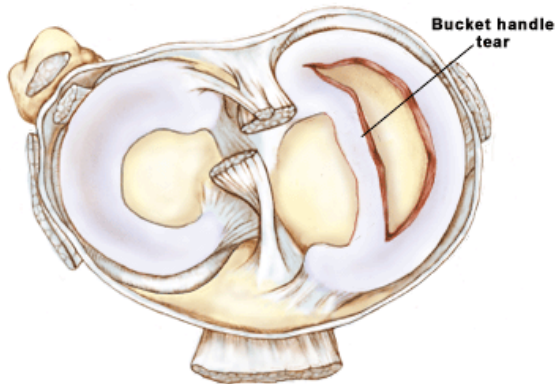
Geachte heer/mevrouw,

Uw chirurg of huisarts heeft u een artroscopie van de knie voorgesteld. Deze informatiebrochure beantwoordt de meest gestelde vragen die patiënten hebben. Als u nog meer vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw chirurg of huisarts.

Wat is een artroscopie?

Letterlijk betekent dit een *kijkoperatie*: via enkele kleine incisies kan met een camera rechtstreeks in de knie gekeken worden.

De chirurg zal niet alleen kijken in uw knie, maar indien mogelijk ook een *behandeling* uitvoeren. Verschillende aandoeningen, zoals meniscusscheuren, losse stukjes bot of kraakbeen, kruisbandscheuren of kraakbeenbeschadigingen kunnen direct gezien en eventueel behandeld worden.



Een *meniscusscheur* leent zich bij uitstek voor een artroscopische behandeling. Indien de scheur niet gehecht kan worden, zal men alleen het gescheurde deel verwijderen en het intacte deel ter plaatse laten.

Losse stukjes bot en kraakbeen kunnen ook op die manier verwijderd worden.

Soms kunnen ten gevolge van een ongeval belangrijke *gewrichtsbanden scheuren*. Met de artroscoop kan dit vastgesteld worden en kan er beoordeeld worden welke behandeling voor u het beste is.

Voor de operatie

Uw huisarts speelt een belangrijke rol in de voorbereiding van de operatie en in de opvolging daarna. Voor de artroscopie dient elke patiënt op raadpleging te gaan bij de huisarts.

- De groene *medische vragenlijst* kunt u samen met de huisarts invullen
- Uw huisarts zal eventuele preoperatieve onderzoeken organiseren (bloedonderzoek en EKG)
- Bloedverdunnende medicatie dient eventueel gestopt te worden en indien nodig gesubstitueerd door andere medicatie

De operatiedag

- 's Morgens nuchter blijven: niet meer eten of drinken. Uw gewone medicatie mag u wel nog nemen, met een glas water
- Vanaf 24h voor de operatie niet meer roken
- Mee te brengen naar het ziekenhuis
 - ◇ 2 krukken
 - ◇ SIS-kaart
 - ◇ De groene *medische vragenlijst*
- U meldt zich aan aan de inkombalie van het ziekenhuis: de receptioniste zal u begeleiden naar uw kamer
 - ◇ Daar kunt u zich omkleden: een operatiehemd zal u aangeboden worden
 - ◇ Uw knie wordt voorbereid voor de operatie
- Kort voor de ingreep wordt u naar de operatiezaal gebracht

De operatie en het postoperatieve verloop

- U gaat kort in slaap voor de ingreep. In overleg met de anesthesist kan ook een ruggenprik gegeven worden
 - ◇ Na de operatie wordt u naar de ontwaakzaal gebracht waar u van nabij gevolgd wordt
 - ◇ Uiteindelijk wordt u terug naar de kamer gebracht
 - ◇ De chirurg zal u in de loop van de dag bezoeken en het resultaat met u bespreken
 - ◇ Nadien kunt u het ziekenhuis in principe verlaten. Een brief voor de huisarts en eventueel een controleafspraak liggen voor u klaar
 - ◇ 's Avonds mag een eerste, lichte maaltijd genomen worden