

Informatiebrochure



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.

Letterlijk betekent dit een **kijkoperatie** in een gewricht (knie): **via enkele kleine incisies** wordt met een optiek verbonden aan een camera rechtstreeks in de knie gekeken. De chirurg zal niet alleen kijken in uw knie, maar indien mogelijk ook een behandeling uitvoeren. Verschillende aandoeningen, zoals letsel van de meniscus, losse stukjes bot of kraakbeen, kruisbandscheur of kraakbeenbeschadiging kunnen direct gezien en eventueel behandeld worden. Een meniscusscheur leent zich bij uitstek voor een arthroscopische 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 een onderzoek onder narcose en arthroscopie kan dit vastgesteld en beoordeeld worden welke behandeling voor u het beste is.



Vorbereitung

Tijdens de consultatie zal u van de arts een **patiëntenmap** ontvangen.

Er wordt geadviseerd een voorinschrijving te regelen bij **dienst Preopname** (gelijkvloers - Route 1). De patiëntenmap wordt samen met u doorlopen en het formulier kamerkeuze wordt toegelicht en ter ondertekening voorgelegd.

De patiëntenmap laat u door u huisarts vervullen.

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 patiëntenmap die u ontvangen heeft bij de consultatie dient u te laten vervullen bij u huisarts. Daarna dient het mapje **minstens 3 werkdagen voor de ingreep** bezorgd te worden aan het ziekenhuis. U kan dit bezorgen in de brievenbus aan de draaideur buiten, afgeven aan het onthaal gelijkvloers of eventueel via de post.
- Uw huisarts zal eventuele preoperatieve onderzoeken organiseren (bloedonderzoek en EKG).
- Bloedverdunnende medicatie dient eventueel gestopt te worden en indien nodig vervangen door andere medicatie.

De operatiedag

- U dient voor deze behandeling **nuchter** te zijn.
Drank en lichte maaltijd moet u ten laatste 6 uur voor de ingreep nemen.
- Uw gewone medicatie mag u wel nog nemen, met een glas water.
- 24h voor de operatie niet meer roken.

Mee te brengen naar het ziekenhuis:

- 2 krukken
- EID-kaart en hospitalisatiekaart

U meldt zich op het afgesproken tijdstip aan de kiosk in de inkomhal en u volgt de instructies die op het scherm komen. Daarna begeeft u zich naar de receptie, daar wordt er een identificatiebandje bij u aangebracht.

Een ziekenhuismedewerkster begeleidt u vervolgens naar het dagziekenhuis.

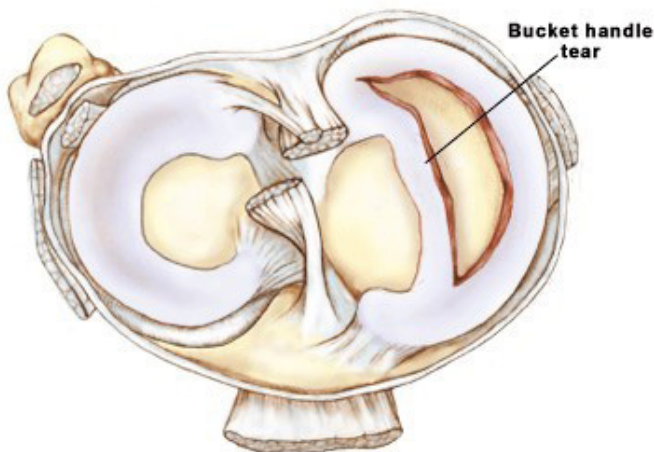
Op uw kamer kunt u zich omkleden, een operatiehemd zal u aangeboden worden. Uw knie wordt voorbereid voor de operatie. Kort voor de ingreep wordt u naar de operatiezaal gebracht.



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 eerst naar de ontwaakzaal gebracht, waar u van nabij gevolgd wordt.
- Daarna 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 verlaten.
- Een brief voor de huisarts en een controle afspraak liggen voor u klaar.
- 's Avonds mag een eerste, lichte maaltijd genomen worden.



Na de behandeling

- 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 dagen
 - Flebitispreventie met spuitjes zo nodig
 - Pijnstilling
 - Kinesithérapie zo nodig
- 3x/dag ijs op uw knie leggen.
- Volledige steunname met 2 krukken is toegelaten, tenzij anders bepaald door uw chirurg.

Advies

- 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.
- Eventueel controle bij uw chirurg na een 4-tal weken.

Vragen en info

Secretariaat orthopedie

T 051 42 50 90

elke werkdag: 08.00 - 12.30 uur
13.30 - 18.00 uur (vrijdag tot 17.00)

orthopedie@sintandriestielt.be

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u zich voor dringende problemen wenden tot uw huisarts of tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis op het nummer 051 42 50 67



Vragen?

[illegible]

Specialisten orthopedie

- Dr. Raes Rik
- Dr. Deroo Kristoff
- Dr. Barbier Justine
- Dr. Wetzels Thomas

1ste verdiep - Route 52





Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

Orthopedie
T 051 42 50 90
orthopedie@sintandriestielt.be

Bron: orthopedie Sint-Andriesziekenhuis,
8 maart 2021

08/03/21

