



MEDINOVA
KLINIEKEN

Kijkoperatie van de knie

© augustus 2011

Beste lezer,

U bent verwezen met een knieklacht of zojuist bij de orthopedisch chirurg geweest. Er is gesproken over een mogelijke kijkoperatie van de knie. De redenen voor deze ingreep zijn er velen, hieronder wordt het één en ander nog kort uitgelegd zodat u begrijpt wat een kijkoperatie precies inhoudt. In Kliniek Breda, Kliniek Klein Rosendaal en Kliniek Zestienhoven is het team van orthopeden uitstekend in staat om, indien u dit wenst, nog uitgebreidere informatie te geven dan deze folder u alvast biedt.

Algemeen

Uw knie is een scharniergewricht dat grofweg bestaat uit drie botten: de onderkant van het dijbeen, de bovenkant van het scheenbeen en de knieschijf. Deze botten zijn met elkaar verbonden door spieren, pezen, kapsels en een aantal stevige banden. De uiteinden van de botten zijn bedekt met kraakbeen zodat de knie soepel en pijnvrij kan bewegen. Tussen het dijbeen en het scheenbeen zit een meniscus die schokken opvangt en de wrijving in de knie vermindert.

Bij een arthroscopie (kijkoperatie) kijkt de orthopedisch chirurg in het gewricht. Er wordt een arthroscoop ingebracht. Dit is een kleine glasfiber kijkbuis, waarmee hij alle onderdelen goed zichtbaar maakt. De kijkbuis is aangesloten op een videocamera waardoor de ingreep goed gevolgd kan worden. Indien het onderzoek uitwijst dat er een afwijking aanwezig is, zoals een gescheurde meniscus, kan de orthopedisch chirurg deze gelijktijdig behandelen.

Onderzoek

De orthopedisch chirurg onderzoekt de knie waaraan u hinder ondervindt. Indien er een verdenking bestaat op letsel in de knie, dan zal hij u aanraden een arthroscopie te ondergaan. Hij legt u uit wat deze ingreep inhoudt en welk resultaat u mag verwachten.

De behandeling

Tijdens de operatie wordt er een band om uw bovenbeen gelegd. Deze zorgt ervoor dat het bloed uit uw been weggehouden wordt, zodat er zo goed mogelijk in uw knie gekeken kan worden. Na het ontsmetten van de knie worden er twee tot drie kleine gaatjes gemaakt voor het inbrengen van de kijkbuis en de instrumenten. Tijdens de operatie wordt de

binnenkant van uw knie in zijn geheel bekeken en indien nodig worden de beschadigde delen van de meniscus verwijderd. Randen van beschadigd kraakbeen worden gladgemaakt, maar kraakbeen kan helaas niet worden vernieuwd of hersteld.

Op de wondjes worden hechtstripjes en een witte pleister geplakt. Hierna wordt er een drukverband om uw been aangebracht. De operatie vindt plaats onder plaatselijke of volledige verdoving.

Na de behandeling

Na de ingreep zorgen gespecialiseerde verpleegkundigen ervoor dat u in de uitslaapkamer in alle rust bijkomt uit de verdoving. De orthopedisch chirurg zal u controleren en soms een pijnstillers voorschrijven. In de loop van de middag mag u weer naar huis. Het drukverband kunt u na drie dagen verwijderen en de witte pleistertjes kunt u er na zeven dagen afhalen. De hechtstripjes mag u tien dagen na de operatie voorzichtig verwijderen. Het is verstandig om de knie vijf dagen droog te houden zodat de wondjes veilig dicht kunnen groeien. U mag weer baden wanneer de pleisters eraf zijn en de wondjes droog.

Soms is het nodig krukken te gebruiken. Als de knie nog erg dik is of als u er na die drie dagen nog niet goed op kunt lopen, is het verstandig de krukken nog wat langer te gebruiken. Als de knie door overbelasting weer wat dikker wordt, dient u uw activiteiten te verminderen. Naarmate de knie dunner is, wordt het gemakkelijker om de knie te buigen. Hurken of de hiel naar de bil trekken wordt de eerste zes weken afgeraden.

Om uw beenspieren niet teveel te laten verzwakken door de tijdelijke rust is het goed om vanaf de dag van de operatie tenminste elk uur oefeningen te doen die met u zijn besproken. Het is niet verstandig om met gewichten de knie te laten buigen en strekken. Autorijden kan weer als u voldoende kracht en stabiliteit in het been heeft, meestal na 1 week. Een test hiervoor is bijvoorbeeld het naar beneden lopen op de trap zonder de leuning te gebruiken.

Mogelijke complicaties en risico's

Mogelijke complicaties zijn een infectie, vertraagde wondgenezing of een nabloeding. Een niet veel voorkomende complicatie na een operatie van de knie is het ontstaan van een trombosebeen of een longembolie. Er is dan sprake



Kliniek Breda	Takkebijsters 5a	4817 BL Breda	t: 076 - 201 9300	e: breda@medinova.com
Kliniek Klein Rosendaal	Rosendaalselaan 30	6891 DG Rozendaal (GLD)	t: 026 - 362 0680	e: kleinrosendaal@medinova.com
Kliniek Zestienhoven	Vliegveldweg 65	3043 NT Rotterdam	t: 010 - 298 9898	e: zestienhoven@medinova.com

www.medinova.com



Dit is een uitgave van Medinova klinieken bedoeld om cliënten en geïnteresseerden te informeren over bovenvermelde behandeling. Deze beschrijving betreft de standaardbehandeling zoals gebruikelijk uitgevoerd in onze klinieken. De behandelend medisch specialist kan een behandeling voorschrijven die afwijkt van deze beschrijving. Aan deze beschrijving kunnen geen rechten worden ontleend. Graag wijzen wij u hierbij op de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF) die zich sterk maakt voor alle mensen die zorg nodig hebben, nu of in de toekomst. Voor het klachten- en privacyreglement verwijzen wij u naar onze website.



van een bloedstolsel dat een vat afsluit. Als de kuit harder en pijnlijker aanvoelt, roder is of glanst, kan er sprake zijn van een trombosebeen. Neem bij twijfel contact op met de orthopedisch chirurg.

De littekentjes kunnen wat verdikt en pijnlijk aanvoelen. Het herstel van de knie is afhankelijk van een aantal factoren, zoals de leeftijd, de kwaliteit van het kraakbeen, het soort ingreep en de mate waarin u zich aan alle adviezen hebt gehouden. Het is dus niet mogelijk een algemene voorspelling te doen.

Tenslotte

Wij hebben u hier algemene informatie over een kijkoperatie aan de knie gegeven. Deze behandeling is een veilige en betrouwbare chirurgische ingreep. U wordt naar beste kunnen behandeld, maar er kan geen garantie gegeven worden op een goed resultaat of een ongestoord verloop.

Graag wijzen wij u hierbij op de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF) die zich sterk maakt voor alle mensen die zorg nodig hebben, nu of in de toekomst.

Mocht u na het lezen nog vragen hebben dan verzoeken wij u telefonisch of via e-mail contact met ons op te nemen. U kunt ook kijken op onze website www.medinova.com voor aanvullende informatie. Wij zijn u graag van dienst!



Kliniek Breda	Takkebijsters 5a	4817 BL Breda	t: 076 - 201 9300	e: breda@medinova.com
Kliniek Klein Rosendael	Rosendaalselaan 30	6891 DG Rozendaal (GLD)	t: 026 - 362 0680	e: kleinrosendael@medinova.com
Kliniek Zestienhoven	Vliegveldweg 65	3043 NT Rotterdam	t: 010 - 298 9898	e: zestienhoven@medinova.com

www.medinova.com

