



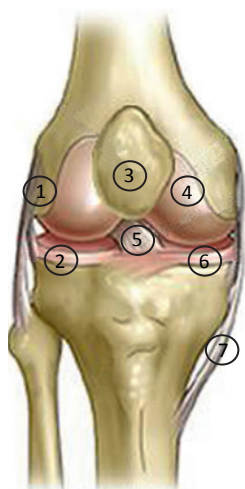
Beste lezer,

Als u deze folder leest denkt u na over de gevolgen die de arthrose cq slijtage van uw kniegewricht op uw leven heeft. Misschien heeft u met uw behandelaar gesproken over de consequenties en zou een nieuwe knie een goede optie voor u zijn. Het kan ook gebeuren dat u gewoon nieuwsgierig bent of de folder meeneemt voor een kennis of goede vriend(in). 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

De knie is een scharniergewricht dat bestaat uit drie delen: onderkant dijbeen, bovenkant scheenbeen en knieschijf. Deze delen zijn met elkaar verbonden door middel van spieren, pezen, kapsels en een aantal stevige banden. De uiteinden van de botten zijn bedekt met kraakbeen zodat uw knie soepel en pijnvrij kan bewegen. Tussen de botuiteinden van het dijbeen en het scheenbeen zitten de binnen- en buitenmeniscus die de schokken opvangen en de wrijving in de knie verminderen.

Door een ongeluk, een botbreuk, een eerdere meniscus verwijdering of door veroudering kan de kraakbeenbedekking slijten. Dit noemen we slijtage of artrose. In een groot aantal gevallen treedt ook stands verandering van het been op. De knie kan stijf worden en pijn gaan doen. Soms treedt de pijn pas op bij intensieve activiteiten, maar later ook bij de normale dagelijkse dingen of zelfs 's nachts.



Legenda

1. Buitenste knieband
2. Buitenste meniscus
3. Knieschijf
4. Gewrichtskraakbeen
5. Voorste kruisband
6. Binnenste meniscus
7. Binnenste knieband

Symptomen

Door een ongeluk, een botbreuk, kruisband letsel, meniscus verwijdering, knie operaties of door veroudering kan de kraakbeenbedekking slijten. Dit noemen we slijtage of artrose. De slijtage kan in een of meerdere compartimenten aanwezig zijn. De knie kan stijf worden en pijn gaan doen, ook is er vaak sprake van startpijn en startstijfheid. Soms treedt de pijn pas op bij intensieve activiteiten, maar later ook bij de normale dagelijkse dingen of zelfs 's nachts. In een aantal gevallen treedt ook stand verandering van het been op (x of o been).

De nieuwe knie

Een nieuwe knie is een kunstproduct, ontworpen om de kniefunctie zo natuurgetrouw mogelijk na te bootsen, echter het is en blijft anders dan de oorspronkelijke knie. De kunstknie gaat gemiddeld tussen de 15 en 20 jaar mee. Voor jongere patiënten betekent dit dat het plaatsen van een kunstknie goed mogelijk is, maar dat met meerdere grote operaties in de toekomst rekening dient worden gehouden.

Wat mag/kan u verwachten?

- Vermindering van kniepijn
- O-benen of X-benen worden gecorrigeerd

Let op: Nog geen tien procent van de mensen met een nieuwe knie vertelt dat de nieuwe knie aanvoelt alsof het een eigen natuurlijke knie is.

Voor de operatie

U kunt zelf een bijdrage leveren aan het welslagen van uw operatie. Werk aan uw gezondheid.

Overgewicht vormt een zware belasting voor een gezond gewricht en meer nog voor een beschadigd gewricht. Overgewicht heeft ook grotere operatie risico's bovendien is de wondgenezing vertraagd. Als u rookt, probeer dan om minder te gaan roken of beter nog om te stoppen. Nicotine, teer en andere giftige stoffen vertragen het genezingsproces. Probeer het been in een goede conditie te krijgen door spieren van rug/heup en been te oefenen zondig in overleg met uw fysiotherapeut. Train alvast de oefeningen welke u na de operatie moet gaan doen en leer met krukken lopen. Breng bij uw opname in de kliniek een lijst mee met de geneesmiddelen en de doseringen die u in de drie tot vier weken voorafgaand aan de operatie heeft genomen.





Geopereerde patiënten worden vaak een tijd lang na de operatie gevolgd. Zo kan het resultaat gemeten worden en kunnen er eventueel verbeteringen worden doorgevoerd.

Operatie

De operatie duurt ongeveer 90 minuten en kan gebeuren onder algehele verdoving of met een ruggenprik (spinaal anesthesie). Het versleten kraakbeen van het boven- en onderbeen wordt verwijderd en vervangen door twee metalen prothesedelen die met botcement(lijm) worden vastgezet. Hiertussen wordt een kunststof schijf geplaatst dat functioneert als nieuwe meniscus.

- Indien mogelijk wordt een signature procedure uitgevoerd. Dit houdt in dat de zaagmallen die nodig zijn om de kunstprothese te kunnen plaatsen voor u op maat worden gemaakt (zie signature folder)
- De opnameduur is ongeveer 4 dagen. U overnacht in het zorghotel

Nabehandeling

Op de operatiekamer wordt er een drukverband aangelegd. Op dag één of twee na de operatie wordt dit verband vervangen door een elastische kous. In het begin krijgt u voldoende pijnstilling, via een pijnpompje en in de vorm van medicijnen om goed uw oefeningen te kunnen doen.

Het oefenen gebeurt onder leiding van één van onze vaste fysiotherapeuten en gebeurt meerdere malen per dag.

De fysiotherapeut zal u oefeningen tonen die u in bed, op een stoel of rechtopstaand kan uitvoeren. Het is belangrijk dat u de bewegingen correct uitvoert en zelfstandig oefent.

Na 4 dagen kunt u weer een beetje zelfstandig functioneren, lopen met krukken en trap lopen.

Het is verstandig om de knie 14 dagen droog te houden zodat de wond veilig dicht kan groeien. Zwemmen en baden mag u weer als alle pleisters eraf zijn en de wond droog is.

De eerste twee weken voelt het been nog gezwollen aan en kunnen er bloeduitstortingen te zien zijn in het hele onderbeen en in de knieholte. Om de kans op thrombose zo klein mogelijk te maken krijgt u medicatie mee om dat te voorkomen. De basis herstelperiode duurt gemiddeld 12 weken. Het eindresultaat wordt vaak pas bereikt 12 maanden na de operatie.

Mogelijke complicaties en risico's

- **Algemene complicaties welke na iedere operatie kunnen voorkomen;** Trombose been, longembolie. Er worden maatregelen genomen om dit te voorkomen, door middel van bloedverdunners en TED-kousen.

Belangrijk is dat u regelmatig de spieren aanspant en de voet/enkel beweegt voor de bloedcirculatie, ter voorkoming van trombose, beroerte, nieraandoening, longontsteking, anaesthesiologische complicaties, hartaandoeningen, blaasontsteking.

- **Ingreep specifieke complicaties (vroeg en late)**
Voor een grote operatie als het plaatsen van een totale knieprothese zijn er de gebruikelijke risico's t.a.v wondproblemen, infectie en nabloedingen. Extra voorzorgen worden rondom de operatie genomen om deze risico's zo klein mogelijk te laten zijn.
Doofgevoel rondom operatie litteken, verstijving van het knie gewricht kan optreden door infectie of agressief litteken vorming in de knie.

Tenslotte

Wij hebben u hier algemene informatie over de behandeling van een nieuwe 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
Kliniek Klein Rosendael
Kliniek Zestienhoven

Takkebijsters 5a
Rosendaalselaan 30
Vliegveldweg 65

4817 BL Breda
6891 DG Rozendaal (GLD)
3043 NT Rotterdam

t: 076 - 201 9300
t: 026 - 362 0680
t: 010 - 298 9898

e: breda@medinova.com
e: kleinrosendael@medinova.com
e: zestienhoven@medinova.com

www.medinova.com

