

Na de operatie.

De eerste dagen na de operatie is de arm met een speciaal verband tegen het lichaam gebonden, omdat u de arm niet mag gebruiken. Hierna krijgt u een draagdoek (mitella). De fysiotherapeut zal al in het ziekenhuis met u gaan oefenen.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?

Complicaties komen bij deze operatie zelden voor. Een bloedingstoring en/of wondinfecties kunnen optreden. Ook kan de fixatieschroef breken. In zeer zeldzame gevallen kan een zenuwbeschadiging ontstaan.

Hoe verloopt het herstel na de operatie?

De opname duurt 4 tot 5 dagen. Na ontslag uit het ziekenhuis blijft u nog onder poliklinische begeleiding van de fysiotherapeut in het ziekenhuis. Soms is daarna nog fysiotherapie bij u in de buurt nodig. De fysiotherapeut vertelt precies wat u wel en niet mag.

Het duurt enkele maanden voordat de schouder weer geheel hersteld is. Soms blijft de beweeglijkheid van de geopereerde arm minimaal verminderd ten opzichte van de gezonde arm.

De nacontrole.

Voor het ontslag wordt een controle-afspraken op de polikliniek gemaakt om de hechtingen te verwijderen.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Uw huisarts kan u meestal voldoende adviseren.

Bristowoperatie voor schouderinstabiliteit

Poli Orthopedie
Route 16

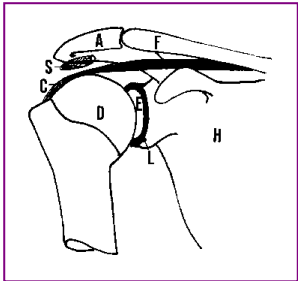
U wordt binnenkort geopereerd aan de schouder in verband met schouderinstabiliteit. Deze folder kan u helpen zich goed op de operatie voor te bereiden.

De bouw van het schoudergewricht.

Het schoudergewricht zit ingewikkeld in elkaar. De kop van de bovenarm (D) vormt een kogelgewricht met de kom (E) van het schouderblad (H). De kop is veel groter dan het bot van de kom. Om de kom beter te laten steunen zit op de kom een extra kraakbeenrand, het labrum (L). De kop en de kom zijn bekleed met kraakbeen.

Aan de bovenzijde wordt het gewricht beschermd door een botdakje, het acromion (A), en het sleutelbeen (F).

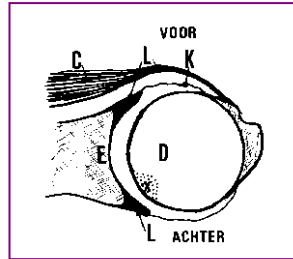
De arm wordt bewogen met spieren (C). Om de spieren soepel langs het acromion te laten glijden zit hier een met slijm gevulde holte, de slijmbeurs (S), tussen.



Wat is de oorzaak?

De schouderkop wordt in het gewricht gehouden door de spieren (C), het gewrichtskapsel (K) en het labrum (L).

Als de schouder door een ongeval ontwricht (geluxeerd) raakt, kan het gewrichtskapsel (blijvend) overrekken en kan het labrum beschadigd raken. Ook kan er in sommige gevallen een deuk (gestipelde vlak X) in het ronde oppervlak van de kop komen. De spieren spelen een belangrijke rol bij de stabiliteit. Door het ontzien van de arm neemt de spierkracht vaak af. De pasvorm en stabiliteit van het gewricht raken zo blijvend verstoord, waardoor de kans op een nieuwe ontwrichting toeneemt.



Sommige mensen hebben vanaf de geboorte aanleg voor slappe banden en kapsels. Hierdoor is er steeds een beetje "speling" in het gewricht.

Hoe wordt schouderinstabiliteit vastgesteld?

Naast lichamelijk onderzoek zal de specialist röntgenfoto's beoordelen.

Omdat niet alle weefsels op een röntgenfoto zichtbaar zijn is soms aanvullend onderzoek nodig. Afhankelijk van de bevindingen bij het onderzoek zal de specialist een MRI-onderzoek (magnetische scan) of een kijkoperatie van de schouder kunnen voorstellen. Met een kijkoperatie kan meer informatie worden verkregen dan door middel van een scan, en ook kan de schouder "onder narcose" beter worden onderzocht.

Wat zijn de behandelingsmogelijkheden?

Als gerichte spieroefeningen bij de fysiotherapeut niet meer helpen of als er bij de onderzoek(en) ernstige letsels zijn gevonden, kan de specialist een operatie adviseren.

Hoe verloopt de operatie?

De operatie vindt altijd onder algehele anesthesie (narcose) plaats. Aan de voorzijde van de schouder maakt de specialist een 10 cm lange snede. Een stukje van het ravenbeksuitsteeksel (R) wordt afgezaagd en samen met de erop vastzittende spieren, vastgeschroefd op de voorzijde van de kom. Zo ontstaat weer een extra stootblok aan de voorzijde van de schouder en de spieren houden de kop weer in de kom. De kans op een nieuwe ontwrichting is dan veel kleiner.

