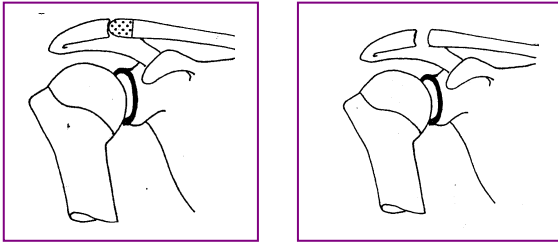


De specialist maakt een 5 cm lange snede aan de voorzijde van de schouder. Hierna wordt het buitenste stukje van het sleutelbeen verwijderd (gestipelde deel in de tekening) en wordt de wond weer dichtgehecht. Vaak wordt voor 1 dag een slangetje in de wond achtergelaten om bloed en wondvocht weg te zuigen.



Na de operatie

Na de operatie krijgt u een draagdoek (mitella) en oefeninstructies.

Bij pijn kunt u bij voorkeur Paracetamol nemen. Paracetamol kunt u zonder recept bij drogist of apotheek kopen

Wat zijn de mogelijke complicaties?

Complicaties zijn zeldzaam. Een bloedingstorting en wondinfecties kunnen optreden. In zeer zeldzame gevallen kan een zenuw- of bloedvat beschadiging ontstaan.

Hoe verloopt het herstel na de operatie?

Soms is fysiotherapie nodig. Dit zal de specialist tijdens de poliklinische controle met u bespreken. Na 1 week mag u de draagdoek steeds meer afdelen. De eerste 6 weken na de operatie wordt tillen met de geopereerde arm afgeraden. Het kan soms maanden duren voor de schouder weer volledig belastbaar is. In enkele gevallen blijft de schouder bij belasting gevoelig. Het dragen van lasten op de schouder blijft in de meeste gevallen onaangenaam. Soms blijft bij het reiken en steunen op de arm een 'verschietend' gevoel bestaan. Dit kan geen kwaad.

De nacontrole

Voor het ontslag wordt een controleafspraak op de polikliniek gemaakt om de hechtingen te verwijderen.

Heeft u nog vragen?

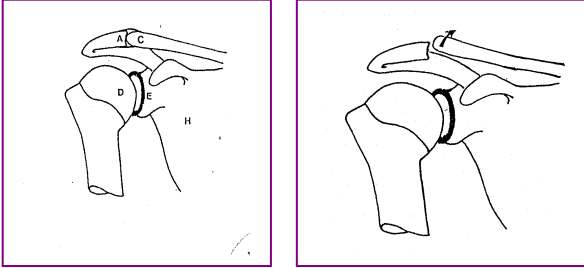
Heeft U na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u tijdens kantooruren bellen naar de poli Orthopedie,
Telefoon: 0495 - 57 21 61.

De laterale clavicular resectie voor acromio-claviculaire luxatie

Poli Orthopedie

U wordt behandeld aan een AC luxatie. Deze folder kan u helpen om zich goed op de operatie voor te bereiden.

De bouw van het schoudergewricht



Het schouder gewricht 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 de kom. Aan de bovenzijde wordt het gewricht beschermd door een botdakje, het acromion (A) en het sleutelbeen (C). Het sleutelbeen wordt ook wel clavicula genoemd en vormt een gewricht met het acromion, het AC gewricht.

Wat is de oorzaak van een AC luxatie?

Ontwrichting (luxatie) van het acromio-claviculaire gewricht wordt vrijwel altijd veroorzaakt door een ongeval. Door een beschadiging van het gewrichtskapsel en banden kan dit leiden tot blijvende instabiliteit en versnelde slijtage.

Wat zijn de klachten van een AC luxatie?

In de meeste gevallen geeft een luxatie van het AC-gewricht geen langdurige klachten en behoeft dit ook geen speciale behandeling.

Voorkomende klachten zijn:

- Een bobbel op het schoudergewricht.
- Een krakend of verschietend gevoel bij belasten van de arm.
- Pijn bij steunen of slapen op de arm.
- Pijn bij reiken of boven het hoofd werken.
- Pijn bij dragen van lasten op de schouder.

Hoe wordt de diagnose AC luxatie gesteld?

Op grond van de klachten wordt de diagnose meestal al vermoed. Naast lichamelijk onderzoek zullen röntgenfoto's worden gemaakt. Soms krijgt u hiervoor tijdens het maken van de foto's een gewicht te dragen. Door de testjes bij het onderzoek kunnen de klachten soms tijdelijk toenemen. Meestal is voor een goed behandelingsadvies een 'proefbehandeling' met injectie(s) in het gewricht nodig.

Welke behandelingen zijn mogelijk?

Behandeling is alleen nodig indien er pijnklachten zijn. Als injectietherapie en eventueel gerichte spieroefeningen bij de fysiotherapeut niet meer helpen, kan een operatie zinvol zijn. Afhankelijk van uw leeftijd en klachtenpatroon kunnen verschillende operatieve behandelingen mogelijk zijn.

Hoe bereidt u zich voor?

Na het bezoek aan de orthofoon gaat u naar de afdeling Zorgplanning om u in te schrijven voor de operatie. U krijgt een afspraak voor het bezoek aan de poli Preoperatieve Screening

U bezoekt voor de operatie de fysiotherapeut in het ziekenhuis. Deze kan dan de beweeglijkheid van de schouder voor de operatie beoordelen, zodat deze u na de operatie beter kan begeleiden

Zorg voor een extra kussen in bed of op de bank. Om zwelling te voorkomen is het belangrijk dat u na de ingreep uw schouder hoger laat rusten.

Het is noodzakelijk, dat u de dag van de operatie nuchter bent. Vanaf hoe laat u niet meer mag eten of drinken staat voorop de folder 'niet langer dan 1 dag in het ziekenhuis'. Ook het tijdstip waarop u zich op de dag van de ingreep moet melden staat voorop deze folder. Op de dag van de ingreep mag u geen auto besturen. Laat U door iemand brengen en halen.

Hoe verloopt de operatie?

De ingreep vindt vrijwel altijd in dagopname plaats. Deze operatie kan alleen onder algehele anesthesie (narcose) worden uitgevoerd. Plaatselijke verdoving is niet mogelijk. De anesthesioloog geeft de verdoving.