

# Schouderprothese voor een schouderbreuk

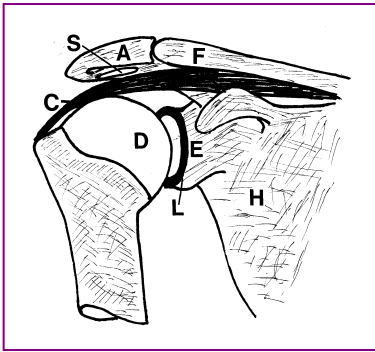
Poli Orthopedie  
Route 16



***Binnenkort wordt bij u een schouderprothese geïmplanteerd in verband met een schouderbreuk (fractuur). Deze folder kan u en uw familieleden helpen zich goed op de operatie en de erop volgende periode 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). Deze spieren vormen samen met het gewrichtskapsel een beschermende manchet om het gewricht en helpen de kop in de kom te houden. Om de spieren soepel langs het acromion te laten glijden, zit hier een met slijm gevulde holte (slijmbeurs) (S) tussen.

## **Welke behandelingen zijn mogelijk?**

De meeste breuken van de schouder(kop) kunnen worden behandeld met een draagband. Soms is een operatie nodig waarbij de botfragmenten aan elkaar worden geschroefd. Bij een verbrijzelingsbreuk van de schouderkop is dit niet mogelijk. Men kan dan kiezen tussen een blijvend stijve en soms pijnlijke schouder of een schouderprothese. Soms blijkt een met een draagband behandelde breuk toch niet goed te genezen. Er kan dan alsnog worden gekozen voor een schouderprothese.

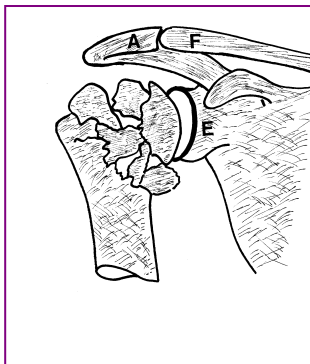
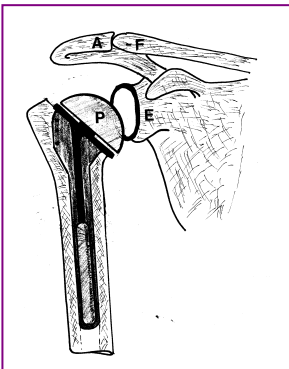
## Hoe bereidt u zich voor?

Vaak begint korte tijd na de breuk de schouder door de bloedingstoringen al ernstig op te zwellen. Een operatie op dat moment geeft dan meer kans op complicaties. Daarom wordt vaak enige dagen gewacht alvorens te opereren. Soms kan dit wachten thuis plaatsvinden, soms blijft u hiervoor in het ziekenhuis.

In de eerste weken na thuiskomst kunt u de arm nog niet goed gebruiken. U heeft dan meestal nog hulp nodig voor kleine huishoudelijke klusjes. Stel zo mogelijk reeds vóór de dag van opname de Thuiszorg op de hoogte en regel zo mogelijk al hulp van familie of vrienden.

## Hoe verloopt de operatie?

De operatie vindt altijd onder narcose plaats. Tijdens de operatie wordt het aangetaste gewricht vervangen door een kunstgewricht. Via een 20 cm lange snede aan de voorzijde van de schouder wordt het gewricht open gemaakt. De afgebroken botfragmenten worden verwijderd en het resterende bot wordt op maat gemaakt. In de bovenarm wordt een metalen pen geplaatst waarop de nieuwe kop (P) is bevestigd. De prothese wordt in het bot vast "gelijmd" met botcement. Als de nieuwe kop weer in de kom is geplaatst wordt het kapsel weer gehecht. Er wordt tijdelijk een plastic slangetje in de wond achtergelaten om restanten bloed en wondvocht af te zuigen. Dan worden de spieren en de operatiewond gehecht. Hierna wordt de arm met een verband tegen de borstkas gebonden.



## Na de operatie

Afhankelijk van de zwelling zal de fysiotherapeut de tweede dag na de operatie met u gaan oefenen. Deze geeft u ook instructies wat u wel en niet met de arm mag doen en wanneer dat weer mag. De opnameduur is, afhankelijk van de wondgenezing, meestal ongeveer 1 week.

## Wat zijn de mogelijke complicaties

Ondanks alle zorg die besteed wordt aan de operatie, kunnen er soms toch nog complicaties optreden zoals:

- Infectie van de schouderprothese of het gebied eromheen.
- Ontwrichting (luxatie) van de prothese. De kans hierop is het grootst in de eerste zes weken na de operatie.
- Breed worden van het litteken.
- Nabloeding of beschadiging van bloedvaten, waarvoor soms een extra operatie nodig kan zijn.
- Zenuwbeschadiging waardoor (tijdelijke) tintelingen of krachtsverlies in de arm en schouder kunnen optreden.
- Niet goed herstellen van de beweeglijkheid.
- Het blijven bestaan van pijnklachten of een instabiel gevoel.
- Trombose. Om de kans te verminderen krijgt u hiervoor medicijnen.
- Loslating van de prothese na langere tijd. De prothese kan dan eventueel weer worden vervangen.

## Weer naar huis

Omdat een botbreuk meestal onaangekondigd komt, zullen al tijdens de opname veel zaken voor de thuis/woonopvang in korte tijd geregeld moeten worden. Omdat er veel verschil kan bestaan in de woonsituatie geven we u hier alleen enkele algemene tips:

- Zorg voor extra handgrepen bij het toilet, douche en/of bad \*. U kunt zich dan met de "goede" arm ondersteunen.
- Stel zo nodig zo vlug mogelijk na de opnamedag de Thuiszorg op de hoogte en regel zo mogelijk hulp van familie of vrienden. De verpleging op de afdeling kan u hierbij helpen.
- Zorg voor een (tijdelijke) verhoging van het toilet\*, u komt dan gemakkelijker overeind.

\* Deze hulpmiddelen zijn te verkrijgen bij de thuiszorgwinkels

## Hoe verloopt het herstel na de operatie?

De eerste tijd wordt u poliklinisch door de fysiotherapeut in het ziekenhuis begeleid. Soms is daarna nog fysiotherapie bij u in de buurt nodig. Het duurt enkele maanden voordat de schouder weer hersteld is. Vaak is de beweeglijkheid en de kracht van de arm blijvend verminderd ten opzichte van de gezonde arm. Om trombose te voorkomen krijgt u 6 weken bloedverdunnende medicijnen voorgeschreven.

## De nacontrole

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

## Leven met een prothese

### Beweging

Na plaatsing van een schouderprothese is de pijn meestal verdwenen en het bewegen van de schouder sterk verbeterd. Vaak blijft de beweeglijkheid en de kracht van de arm minder dan de gezonde arm.

### Levensduur en controle,

Een kunstgewricht is kwetsbaar. Materiaalslijtage komt bij normaal gebruik in zeer geringe mate voor. Zware lichamelijke inspanning, sport en veel tillen kunnen de levensduur van de prothese beperken. Delen van de prothese kunnen dan los gaan zitten. Soms gebeurt dit eerder en soms helemaal niet. Om eventuele loslating tijdig te ontdekken dient u levenslang regelmatig gecontroleerd te worden. Een belangrijk onderdeel van deze controle is een röntgenfoto.

### Infectiekans

Als drager van een schouderprothese blijft de kans op infectie van de prothese, ook in de toekomst, bestaan. U moet altijd zelf uw huisarts, tandarts of specialist van tevoren inlichten als u een medische behandeling moet ondergaan. Toon hen dan het kaartje dat u na de operatie van ons meekrijgt. Als tanden of kiezen worden getrokken, als u verwondingen heeft, operaties of inwendige onderzoeken moet ondergaan is het belangrijk dat u tijdelijk antibiotica krijgt om het kunstgewricht te beschermen. Herinner de manicure er elke keer aan dat zij geen wondjes mag maken.

## Heeft u nog vragen?

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

Voor spoedeisende vragen kunt u tijdens kantooruren bellen naar de poli Orthopedie 0495 - 57 21 61.

**Uw operatie gegevens zullen worden geregistreerd in de Landelijke Registratie Orthopedische Implantaten. Indien u hier bezwaar tegen heeft kunt u dit kenbaar maken aan uw behandelend specialist..**

R331.86 2001-09

1013175