

Hoe verloopt het herstel na de operatie?

Vaak vult de holte onder de huid zich weer met wat bloed en wondvocht. Dat betekent niet dat de operatie is mislukt. Deze nieuwe zwelling verdwijnt meestal vanzelf, maar moet soms alsnog worden leeggezogen.

De nacontrole

Er wordt een controle-afspraken voor de polikliniek gemaakt.

Heeft u nog vragen?

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



Operatie aan een slijmbeursontsteking

Poli Chirurgie
Route 10

Poli Orthopedie
Route 16

R330.76 2009-09

1087729

Vogelsbleek 5
6001 BE Weert
T. 0495 - 57 21 00
www.sjgweert.nl

U wordt binnenkort geopereerd aan een slijmbeursontsteking (bursitis). Deze folder kan u helpen zich goed op de operatie voor te bereiden.

Wat is een slijmbeursontsteking?

Op uitstekende botdelen is altijd een slijmbeurs aanwezig, dit is een soort stootkussentje.

Een slijmbeurs kan door een klap of val zodanig geïrriteerd of beschadigd worden, dat deze zich vult met vocht of bloed. Indien een slijmbeurs herhaaldelijk geïrriteerd raakt, kan een blijvende zwelling met vochtophoping ontstaan. De slijmbeurswand wordt dan blijvend dikker. Soms kunnen bacteriën in de slijmbeursholte binnendringen en ontstaat er een infectie.

Wat zijn de klachten?

De meeste slijmbeursontstekingen komen voor op de elleboog en de knie. Er ontstaat ter plaatse een zwelling. Steunen of druk op de slijmbeurs kan pijnlijk zijn.

Bij een bacteriële infectie ontstaat naast pijn en zwelling ook roodheid en soms koorts.

Hoe wordt de diagnose slijmbeursontsteking gesteld?

Op grond van uw klachten wordt de diagnose vaak al vermoed. Lichamelijk onderzoek is voldoende. Röntgenfoto's zijn niet nodig. Bij verdenking op een infectie van de slijmbeurs zal de arts bloedonderzoek laten verrichten.

Welke behandelingen zijn mogelijk?

Bij een kleine zwelling kan de arts de holte met een injectiespuit leegzuigen en een ontstekingsremmend middel (corticosteroïd) inspuiten.

Indien de zwelling erg groot is of als de zwelling blijft terugkomen, kan een operatie noodzakelijk zijn. Alleen in geval van een infectie is een (acute) operatie noodzakelijk.

Hoe bereidt u zich voor?

Deze kleine ingreep vindt meestal poliklinisch plaats.

De ingreep kan gebeuren onder plaatselijke verdoving, verdoving van de gehele arm of been en soms onder algehele anesthesie (narcose).

Op de poli Pré- operatieve screening bespreekt men met u welke verdoving voor u het beste is.

Er is met u afgesproken, dat u de dag voor de operatie het aangedane lichaamsdeel onthaart. U krijgt hiervoor instructies mee.

Op de dag van de ingreep mag u geen auto besturen. U kunt zich het beste door iemand laten brengen en halen.

Bij een operatie aan het been haalt u vóór uw ziekenhuisopname elleboogskrukken. U kunt deze o.a. lenen bij de Thuiszorgwinkels (neem een legitimatiebewijs mee).

Het is belangrijk, dat u de krukken bij opname in het ziekenhuis meebrengt.

Hoe verloopt de operatie?

De slijmbeurs wordt via een snee in de huid verwijderd. De huid wordt dan weer gehecht. Soms wordt tijdelijk een slangetje (drain) in de wond achtergelaten om restanten bloed of wondvocht af te zuigen.

Bij acute ontstekingsverschijnselen van de slijmbeurs moet in eerste instantie worden volstaan met het opensnijden van de slijmbeurs. De wond wordt niet gehecht, zodat de inhoud (wondvocht, pus) makkelijk naar buiten kan komen. Vaak is het daarna noodzakelijk om met een tweede operatie de slijmbeurs alsnog te verwijderen.

Na de operatie

Direct na de operatie krijgt u van de arts uitleg over wat u wel en niet mag doen.

Meestal valt de pijn na de operatie mee. Bij pijn kunt u het beste Paracetamol (500 mg) nemen. Neem de eerste keer twee tabletten. Daarna kunt u, afhankelijk van de pijn, tot maximaal 6 tabletten per 24 uur innemen. Paracetamol kunt u zonder recept bij de drogist of apotheker kopen.

Het drukverband mag u na twee dagen verwijderen.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?

Complicaties komen bij deze ingreep zelden voor. Bloedingen en soms een wondinfectie kunnen optreden. Soms kunnen kleine huidzenuwtjes worden beschadigd waardoor (tijdelijk) een verminderd gevoel in de huid rondom de wond ontstaat.

Ondanks dat de operatie goed is uitgevoerd, kan het voorkomen dat de aandoening weer terug komt.