

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de poli Orthopedie, telefoon: 0495 - 57 21 61.



Subacromiale impingement syndroom

Scopische operatie

Poli Orthopedie

R331.58 2011-11

1012975

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

U wordt binnenkort behandeld aan het subacromiale impingement syndroom. Deze folder kan u helpen zich goed op deze operatie voor te bereiden.

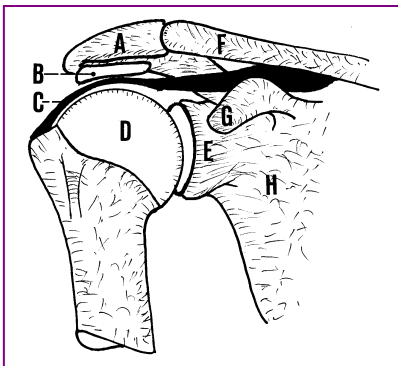
Wat is het subacromiale impingement syndroom?

Het schouder gewricht zit ingewikkeld in elkaar (zie tekening). De kop van de bovenarm (D) vormt een gewricht met de kom (E) van het schouderblad (H). De kop en de kom zijn bekleed met kraakbeen.

Aan de bovenzijde wordt het gewricht beschermd door een soort dak van bot (A) en het sleutelbeen (F). Dit botdak heet het acromion.

De arm wordt bewogen met spieren (C). Deze lopen tussen het acromion (A) en de kop door. Om de spieren soepel langs het acromion te laten glijden zit hier een met slijm gevulde holte tussen, het zogenaamde "slijmbeurs" (B).

Indien de slijmbeurs geïrriteerd raakt zwelt deze op. Hierdoor raakt de slijmbeurs eerder bekneld bij bepaalde bewegingen van de arm. Dit veroorzaakt pijnklachten.



Hoe bereidt u zich voor?

Na het bezoek aan de orthopeed 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.

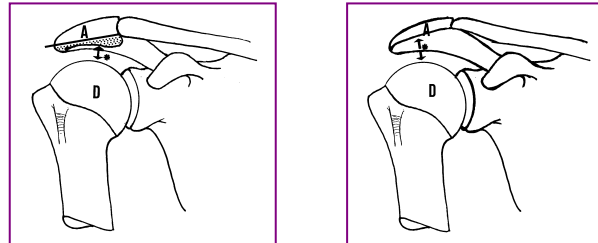
De ingreep vindt plaats onder algehele anesthesie ('narcose'). Plaatselijke verdoving is niet mogelijk.

Het is noodzakelijk, dat u de dag van de operatie nuchter bent. Vanaf hoe laat u niet meer mag eten of drinken hoort u van de afdeling Zorgplanning, evenals het tijdstip waarop en waar u zich de dag van de ingreep moet melden.

Hoe verloopt de operatie?

Om vergissingen te voorkomen is het belangrijk dat u een kruis tekent op de te opereren schouder.

Om de beknelling van de slijmbeurs en de spieren op te heffen, is meer ruimte tussen het acromion (A) en de schouderkop (D) nodig (zie onderstaande figuur).



Via drie kleine sneetje voor, achter en aan de zijkant van de schouder wordt door een kijkbuis de onderzijde van het acromion afgeslepen.

Soms wordt voor één dag een slangetje in de schouder achtergelaten om bloedresten weg te zuigen

Na de operatie

De eerste 2 dagen na de operatie mag u de arm niet gebruiken. U krijgt een draagdoek (mitella) om de arm.

De eerste weken na het ontslag uit het ziekenhuis wordt u poliklinisch begeleid door de fysiotherapeut in het SJG Weert. Hiervoor komt u dus enkele malen terug naar het ziekenhuis. Soms is daarna nog fysiotherapie bij u in de buurt nodig.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?

Complicaties komen bij deze operatie zelden voor. Bloedingen en/of een wondinfectie kunnen optreden.

De nacontrole

Er wordt een controle-afspraak voor de polikliniek gemaakt.