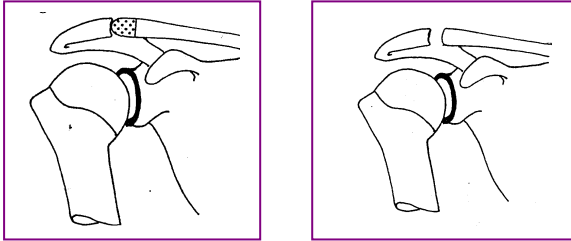


De specialist maakt een 5 cm lange snede aan de voorzijde van de schouder. Hierna wordt het buitenste stukje van het sleutelbeen verwijderd (gestippelde deel in de tekening) en wordt de wond weer dichtgehecht. Zelden wordt voor 1 dag een slangetje in de wond achtergelaten om bloed en wondvocht weg te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



Na de operatie

Na de operatie krijgt u een draagdoek en oefeninstructies.

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

Wat zijn de mogelijke complicaties?

Complicaties zijn zeldzaam. Een bloedingstoring 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 af laten. 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 'verschiend' gevoel bestaan. Dit kan geen kwaad.

De nacontrole

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

Weer aan het werk

Als u een betaalde baan heeft bespreekt u met uw bedrijfsarts wanneer u weer aan het werk kunt. Uw orthofoon kan en mag hierover geen uitspraken doen.

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 60.

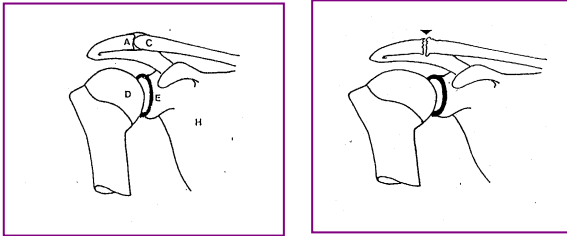


De laterale clavícula resectie voor acromio-claviculaire arthrose dagopname

Poli Orthopedie

U wordt behandeld aan een acromio-claviculaire arthrose. Deze folder kan u helpen om u 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 AC-artrose?

Slijtage of artrose van het acromio-claviculaire gewricht kan op jongere leeftijd een gevolg zijn van een eerder ongeval. Door een beschadiging van het gewricht kan dit leiden tot versnelde slijtage. Op oudere leeftijd is natuurlijke slijtage van dit gewricht een heel normaal proces. Vaak is de oorzaak niet te achterhalen.

Wat zijn de klachten van een AC-artrose?

Slijtage van het AC-gewricht geeft lang niet in alle gevallen klachten. Veel voorkomend zijn:

- 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-artrose gesteld?

Op grond van de klachten wordt de diagnose meestal al vermoed. Naast lichamelijk onderzoek zullen röntgenfoto's worden gemaakt. Door de testjes bij het onderzoek kunnen de klachten soms tijdelijk toenemen. Vaak is voor een goede diagnose een 'proefbehandeling' met injectie(s) in het gewricht nodig.

Welke behandelingen zijn mogelijk?

Als injectietherapie en eventueel gerichte spieroefeningen bij de fysiotherapeut niet meer helpen, kan een operatie zinvol zijn.

Hoe bereidt u zich voor?

Na het bezoek aan de orthopeed gaat u naar het Planbureau 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 narcose worden uitgevoerd. Plaatselijke verdoving is niet mogelijk. De anesthesioloog geeft de verdoving.