

Behandeling

# Golferselleboog operatie

Bij een golferselleboog krijgt u heel soms een operatie.

Heeft u langer dan 6 maanden last van een golferselleboog (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/golfelleboog-epicondylitis-medialis>)? Dan adviseert de orthopedisch chirurg in uitzonderlijke gevallen een operatie. In 90 procent van de gevallen is deze operatie succesvol.

## Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

### Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Het is belangrijk dat u goed en veilig wordt voorbereid op de operatie. Daarom brengt u enige tijd vóór de opname in het ziekenhuis een bezoek aan de afdeling Preoperatieve Screening (POS) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/preoperatieve-screening-posintake>). Hier hoort u hoe u zich thuis op de operatie moet voorbereiden.

### Informatieboekje POS/Intake

Op de afdeling POS/Intake krijgt u een informatieboekje (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/informatieboekje>) mee. Hierin leest u belangrijke informatie die u nodig heeft bij de voorbereiding op uw opname. Lees dit boekje goed door!

### Wat zijn de risico's?

Ondanks alle voorzorgsmaatregelen kunnen er na iedere operatie complicaties optreden. Bij deze operatie kan een meer dan normale bloeduitstorting optreden, waardoor de wond pijnlijker is. Ook kan de wond ontsteken. Dan is een behandeling met antibiotica nodig.

### Meer kans op complicaties bij rokers

Uit onderzoek is gebleken dat mensen die roken een veel grotere kans hebben op complicaties na een operatie dan niet-rokers. Zo geneest bij rokers de wond langzamer. Ook treden er bijvoorbeeld vaker (ernstige) infecties van de wond op. Rokers kunnen de kans op complicaties met de helft (!) verminderen door rondom de operatie te stoppen met roken. Wij adviseren u daarom om minstens 4 weken voor de operatie en 4 weken na de operatie niet te roken.

### Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voordat u de afspraak heeft naar de polikliniek. Uw plaats kan dan gebruikt worden om een andere patiënt te helpen. Zo werkt u ook mee om de wachtlijsten zo kort mogelijk te houden!

### De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

## Wat gebeurt er voor de behandeling?

U wordt voor deze operatie opgenomen op de afdeling Dagbehandeling (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dagbehandeling-snijdend>). De operatie zelf vindt plaats in het Operatiecentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatiecentrum>) onder regionale verdoving (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/plexusanesthesie>) (plexusanesthesie) of algehele anesthesie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/algehele-anesthesie>). Bij regionale verdoving wordt alleen de arm verdoofd door een injectie in de oksel.

## Wat gebeurt er bij de behandeling?

Tijdens de operatie maakt de orthopedisch chirurg de pijnlijke peesaanhechting los van het bot. Hierdoor is de spanning op de pijnlijke plaats tijdelijk verholpen. Soms is het nodig om ook de zenuw die achter de spieraanhechting loopt vrij te leggen en meer ruimte te geven. Na een tijdje groeit de pees vanzelf weer vast aan het bot.

## Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Na de operatie brengen we u naar de uitslaapkamer. Als zich goed voelt, brengen we u terug naar de verpleegafdeling.

## Naar huis

Als er verder geen bijzonderheden zijn, dan gaat u dezelfde dag weer naar huis.

## Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Na de operatie heeft u een drukverband om uw elleboog. U krijgt een sling of een mitella om uw arm te ondersteunen. U mag het drukverband na 24 tot 48 uur afdoen. Daarna mag u uw elleboog langzaam weer gaan bewegen. Luister hierbij goed naar uw lichaam: als u pijn voelt, beweegt u uw arm niet verder.

De eerste 2 weken na de operatie mag u uw arm niet zwaar belasten. De sling of mitella is na een paar dagen niet meer nodig.

## Wanneer neemt u contact op?

Het is belangrijk dat u contact opneemt met de behandelend arts of met de huisarts bij één van de volgende verschijnselen:

- U heeft koorts boven de 38.5 °C.
- U heeft steeds meer pijn in het operatiegebied, in combinatie met roodheid en eventueel koorts.
- De wond lekt overmatig.

## Controle

Wanneer komt u op controle?

Na ongeveer 4 tot 6 weken komt u bij de orthopedisch chirurg op de polikliniek voor controle.

## Praktische tips

### Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis moet u meenemen: een geldig legitimatiebewijs, uw JBZ-patiëntenpas en uw Actueel Medicatie

Overzicht (AMO). Hier vindt u meer informatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee>) over wat u moet meenemen.

## Bekijk uw zorgverzekering

Het is uw eigen verantwoordelijkheid na te gaan of u verzekerd bent voor de zorg waarvoor u naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis komt. Bekijk van tevoren uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kosten-en-zorgverzekering>).

## Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

## MijnJBZ

Via de beveiligde website MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u thuis uw persoonlijke en medische gegevens inzien zoals die in het JBZ bekend zijn.

# Betrokken afdelingen

Orthopedie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/orthopedie>)

Code ORP-064a