

Behandeling

Operatie bij een terugkerende schouder uit de kom

Wanneer uw schouder vaker uit de kom schiet, kan een operatie nodig zijn om de schouder stabiel te maken.

(073) 553 60 50

Maandag t/m vrijdag 8.30 - 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Informatiefolders voorbereiding opname en operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie>)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf>) voor de operatie.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>).

Stop met roken

Zeker als u geopereerd bent of moet worden, is het beter niet te roken. De ademhalingswegen van rokers zijn vaak geïrriteerd en daardoor gevoeliger voor ontstekingen. Daarnaast verdringt het koolmonoxide in de rook het zuurstof uit het bloed. Roken is slecht voor de wondgenezing en vergroot de kans op complicaties. Tenslotte kan hoesten na de operatie erg veel pijn doen.

Houd er ook rekening mee dat u in en om het ziekenhuis niet mag roken. Het hele gebouw, het ziekenhuisterrein en de parkeervoorzieningen zijn rookvrij.

Voor hulp bij stoppen met roken kunt u kijken op www.rookvrijookjij.nl (<https://www.rookvrijookjij.nl/>) of belt u naar (076) 889 51 95.

Vervoer naar huis

U mag na de operatie niet zelf auto rijden. Regel daarom van tevoren iemand die u naar huis kan brengen.

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Tijdens de behandeling

De operatie is in het Operatiecentrum onder algehele anesthesie. De anesthesioloog kan u ook nog een prik in de nek geven om de zenuwen naar de schouder tijdelijk te verdoven (plexusanesthesie), zodat u minder pijn heeft na de operatie.

De orthopedisch chirurg opereert meestal via een kijkoperatie (arthroscopie). De chirurg brengt de camera en de instrumenten via een paar kleine openingen in de huid naar binnen. Eerst bekijkt de orthopedisch chirurg via de camera wat het probleem is. Dat de schouder steeds uit de kom schiet kan komen door beschadiging van de bindweefselring en/of het losraken van deze ring van de schouderkom. Ook kan er een stukje bot afgebroken zijn van de schouderkop of er is een deuk in de schouderkop.

De orthopedisch chirurg lost het probleem op door de bindweefselring weer vast te hechten aan de schouderkom, een los stukje bot vast te hechten en/of eventueel pezen van de schouder vast te hechten.

De operatie duurt ongeveer 1 uur.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Wat zijn de risico's?

Ondanks alle voorzorgsmaatregelen kunnen er na iedere operatie complicaties optreden, zoals een nabloeding, een bloeduitstorting en een infectie van de wond. Zeer zeldzaam is trombose.

Bij deze operatie kan uw schouder stijf worden (frozen shoulder). Dit gaat vanzelf over, maar dit kan wel lang duren. Ook is er altijd een iets hogere kans dat de schouder in de toekomst toch weer uit de kom schiet. Meestal is dit dan als gevolg van een duw/klap tegen de schouder.

Naar huis

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent, brengen we u terug naar de verpleegafdeling. Als er verder geen bijzonderheden zijn, dan gaat u dezelfde dag weer naar huis.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Herstel thuis

De eerste dag zijn de wonden afgedekt met een drukkend verband. Dit verband mag u na 2 dagen verwijderen. Soms wordt een hechting gebruikt voor het sluiten van de wond. U moet deze na ongeveer 10 tot 14 dagen laten verwijderen door de huisarts

De vastgehechte rand van de kom en mogelijk de vastgezette pezen hebben tijd nodig om vast te groeien op het bot. Hiervoor is rust nodig. De eerste 6 weken na de operatie moet u daarom een mitella of sling dragen. U mag alleen zogenaamde

slingerbewegingen met de schouder maken. Het is goed om uw arm af en toe uit de sling te halen, om vooral de elleboog te buigen en te strekken zodat deze niet stijf wordt. U mag hierbij niet te veel zijwaartse bewegingen maken. De fysiotherapeut geeft u hierover uitleg in het ziekenhuis.

Pas na 6 weken mag u de schouder meer gaan bewegen en de kracht opbouwen. Hierbij mag u de eerste 3 maanden de arm maar heel weinig naar buiten draaien (exorotatie). Dit mag alleen bij een fysiotherapeut. Bij het naar buiten draaien van de arm komen de grootste krachten op het vastgezette weefsel.

De totale nabehandeling duurt vaak een half jaar. Sporten waarbij de schouder actief wordt gebruikt, mag u pas na een half jaar weer doen.

Wanneer neemt u contact op?

Het is belangrijk dat u na uw operatie contact opneemt met uw behandelend arts of met uw huisarts als één van de volgende verschijnselen zich voordoet:

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

Wat doet u bij problemen thuis?

Bij onverwachte problemen die te maken hebben met uw operatie, belt u naar de polikliniek Orthopedie, bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 8.30 - 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur, telefoonnummer (073) 553 52 86.

- Bent u aangemeld voor thuismonitoring dan kunt u dagelijks tot 21.00 uur bellen naar het Monitoringscentrum, telefoonnummer (073) 553 61 76.
- Zijn er dringende problemen, die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag? Dan kunt u bellen naar (073) 553 67 86. Afhankelijk van het tijdstip komt u via dit telefoonnummer in contact met de polikliniek Orthopedie (tijdens kantooruren) of met de afdeling Spoedeisende Hulp (buiten kantooruren).
- Voor (herhaal)recepten belt u naar de polikliniek Orthopedie, telefoonnummer (073) 553 52 86.

Controle

Wanneer komt u op controle?

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

Vragen

Heeft u nog vragen?

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Orthopedie. Zij zijn bereikbaar op het telefoonnummer: (073) 553 60 50.

Praktische tips

[Bekijk uw zorgverzekering](#)

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient>).

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.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

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

Schouderspreekuur (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/schouderspreekuur>)

Code ORP-061