

ORTHOPEDIE

SCHOUDERPROTHESE OPERATIE

De orthopedisch chirurg heeft u geadviseerd om het versleten schoudergewricht te laten vervangen door een schouderprothese. In deze folder vindt u meer informatie over de operatie, de voorbereiding hierop en het herstel na de operatie.

Kunt u op de vastgestelde opnamedatum niet komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek. Bent u de dagen voor de operatie/behandeling erg verkouden? Moet u veel hoesten of heeft u koorts? Neemt u dan minimaal 24 uur van tevoren contact op met de polikliniek.

Wat is een (totale) schouderprothese?

Het schoudergewricht bestaat uit twee botdelen: de schouderkom die in het schouderblad zit en de schouderkop die aan de bovenarm zit. De vormen van schouderkop en schouderkom passen normaal perfect in elkaar. De kop en de kom zijn bekleed met kraakbeen. Als het kraakbeen erg versleten is, kan het bewegen van de schouder steeds moeilijker en pijnlijker zijn. Als andere behandelingen niet meer helpen kan de orthopedisch chirurg de 'kop' en/of de 'kom' vervangen door een prothese.

Hoe bereidt u zich voor op de operatie?

Preoperatieve screening (POS/Intake)

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). U krijgt hiervoor een afspraak. Op de afdeling POS/Intake heeft u een gesprek met een intakeverpleegkundige en een POS-medewerker. Ook krijgt u een lichamelijk onderzoek. Tenslotte spreekt u nog even de anesthesioloog. Op de afdeling POS/Intake krijgt u een informatieboekje mee. Hierin leest u belangrijke informatie die u nodig heeft bij de voorbereiding op uw opname. Lees dit boekje goed door!



Deze informatie voor patiënten is met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie. Aan deze informatie kunnen geen rechten worden ontleend.

© Jeroen Bosch Ziekenhuis / www.jeroenboschziekenhuis.nl

(ORP-060, uitgave januari 2018)

Nuchter zijn

Voor de operatie moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niets meer mag eten en drinken. U krijgt hierover instructies van het Planbureau.

Meer kans op complicaties bij rokers

Uit onderzoek is gebleken dat mensen die roken een veel grotere kans op complicaties na een operatie hebben 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 50%(!) 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.

Wat neemt u mee?

Breng bij ieder bezoek aan het ziekenhuis mee:

- Uw legitimatiebewijs (geldig paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of vreemdelingenkaart);
- Uw patiëntenpas van het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Heeft u nog geen pas of kloppen de gegevens niet meer? Laat dan een (nieuwe) patiëntenpas maken voordat u naar uw afspraak gaat. Dit kan op alle locaties van het ziekenhuis.
- Uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Het is voor uw arts belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. Uw eigen apotheek kan dit overzicht voor u uitprinten. Vraag hierom kort voordat u het ziekenhuis bezoekt.

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie bovenaan de roltrap. Daar wordt u doorverwezen naar de juiste verpleegafdeling.

Wat gebeurt er tijdens de operatie?

Tijdens de operatie vervangt de orthopedisch chirurg het schoudergewricht door een schouderprothese. De kop van de schouderprothese bestaat uit een metalen bal die vast zit aan een pin. Deze pin wordt in het bot van uw bovenarm vastgemaakt. Vervangt de orthopedisch chirurg ook de kom van uw schouder? Dan maakt de orthopedisch chirurg de nieuwe kom aan het schouderblad vast, op de oorspronkelijke plaats. De kom van de schouderprothese is gemaakt van kunststof, vaak polyethyleen.

Soms gebruikt de orthopedisch chirurg cement om de prothese op de juiste plek te houden. Als de orthopedisch chirurg geen cement gebruikt, moet het bot om de prothese heen groeien.

Als de schouderprothese is geplaatst, sluit de orthopedisch chirurg de wond en wordt er een drain (een slangetje) ingebracht om wondvocht af te voeren.

De operatie duurt 60 tot 75 minuten.

Wat gebeurt er na de operatie?

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent, wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. Hoe lang u opgenomen blijft, hangt af van uw leeftijd, uw conditie, uw medische voorgeschiedenis en uw thuissituatie. De meeste patiënten kunnen de eerste dag na de operatie 's morgens naar huis. Voordat u naar huis gaat, wordt de drain verwijderd.

Ontslag en herstel thuis

Waar moet u op letten als u weer thuis bent?

U krijgt een sling om de arm de eerste weken rust te geven. Wel mag u dagelijks slingeroefeningen doen om de schouder in beweging te houden. Welke oefeningen u wanneer mag doen, vertelt de orthopedisch chirurg u na de operatie. Dit is afhankelijk van het resultaat van de operatie. Het advies is om na ontslag uit het ziekenhuis de fysiotherapie thuis voort te zetten.

Na 10 tot 14 dagen kunt u de hechtingen bij de huisarts laten verwijderen. Na ongeveer 6 weken komt u op controle bij de orthopedisch chirurg op de polikliniek. Voor uw controleafspraak laat u nog een röntgenfoto maken bij de afdeling Radiologie.

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

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.
- Bij overmatig lekken van de wond.

Wat zijn de risico's?

Ondanks alle voorzorgsmaatregelen kunnen er na iedere operatie complicaties optreden. Bij deze operatie is er een kleine kans op:

- Een infectie van de prothese of het gebied er omheen;
- (In de loop der jaren) het loslaten van de prothese van het bot;
- Een nabloeding van de wond;
- Het niet goed kunnen bewegen van de schouder;
- Pijn die blijft bestaan ondanks een correcte plaatsing van de prothese;
- Schade aan een bloedvat of zenuw.

De kans op een complicatie is klein en een deel van bovenstaande klachten kan uiteindelijk verbeteren.

Vragen of problemen?

Op werkdagen tijdens kantooruren belt u met de polikliniek Orthopedie, telefoonnummer (073) 553 60 50.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoonnummer (073) 553 27 00.

Ook als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft kunt u contact opnemen met de polikliniek Orthopedie, telefoonnummer (073) 553 60 50.

Kijk voor meer informatie over orthopedische behandelingen in het Jeroen Bosch Ziekenhuis ook op www.jbz.nl/orthopedie