

# Stabilisatie van de schouder (Bankart repair)

Orthopedie



Beter voor elkaar

## **Gesprek met de orthopedisch chirurg**

De orthopedisch chirurg heeft een operatie aan uw schouder voorgesteld. Wij zetten de belangrijkste informatie nog even voor u op een rijtje.

### **Wat is schouderinstabiliteit en wat is de oorzaak ervan ?**

De schouder is een gewricht met een heel ruime bewegingsuitslag. Soms is de beweeglijkheid van de schouder te groot en spreekt men wel van instabiliteit. De schouder voelt dan als het ware los aan. Er kunnen pijnklachten optreden tijdens gooibewegingen en het vertrouwen in de schouder is verminderd. Ook kan de kop uit de kom schieten, vooral als deze beweging wat ongecontroleerd wordt uitgevoerd.

Schouderinstabiliteit kan ontstaan nadat de schouder uit de kom is geweest, bijvoorbeeld na een ongeval. We spreken dan van luxatie. Soms is een te losse schouder het gevolg van te elastisch bindweefsel, zonder dat een ongeval heeft plaatsgevonden. Dit komt meestal voor bij jonge vrouwen die erg lenig zijn. Het herhaaldelijk uit de kom schieten van de schouder is niet alleen vervelend, maar kan verdere schade toebrengen aan het schoudergewricht.

Instabiliteitsklachten kunnen behandeld worden door een fysiotherapeut (stabiliteitstraining). Wanneer dit onvoldoende resultaat geeft, kan de arts voorstellen de stabiliteit van de schouder operatief te herstellen. Dat gebeurt door het kapsel in te korten en/of de kraakbeenring (labrum) opnieuw te bevestigen aan de benige kom van de schouder.

Na de operatie en de revalidatie is het instabiele gevoel bij de meeste patiënten verdwenen en kunnen (sport)activiteiten weer hervat worden. Toch blijft de kans op nieuw letsel van de schouder iets verhoogd.

**Let op:**

Krijgt u vlak voor de operatie koorts of een wondje ?

Neem dan contact op met:

De poli orthopedie: **T010-2975420**

Een ontstekingsreactie in uw lichaam kan het herstel na de operatie beïnvloeden.

**Wanneer komt de orthopedisch chirurg langs ?**

- Op de dag van uw opname zult u de orthopedisch chirurg zien op de voorbereidingskamer van de operatieafdeling. De orthopedisch chirurg zal met een vilstift de zijde aangeven waar de operatie zal plaatsvinden. Dit wordt gedaan om vergissingen te voorkomen.
- Iedere dag komt één van de orthopedisch chirurgen – samen met een verpleegkundige – bij u langs om te bekijken en te bespreken hoe uw herstel verloopt.

**Anesthesie**

De operatie vindt plaats onder algehele narcose en/of plaatselijke verdoving door middel van een prik in de nek, afhankelijk van uw voorkeur of dat van de anesthesist en/of operateur. De plaatselijke verdoving kan worden gecombineerd met een slaapmiddel, waardoor u weinig of niets van de operatie merkt. Bij het preoperatief onderzoek kunt u uw keuze met de anesthesist bespreken. Voor de algehele narcose verwijzen wij u naar de informatiefolder Anesthesie.

**Hoe verloopt de operatie ?**

Het doel van de operatie is het stabiliseren van het schoudergewricht. Dit gebeurt via een snede in de huid en/of via een kijkoperatie (= arthroscopie), waarbij de beschadigde kraakbeenring (labrum) met kapsel wordt teruggeplaatst op de rand van de schouderkom. Deze methode wordt ook wel een Bankartrepair genoemd.

## **Hoe lang duurt de operatie ?**

**De operatie duurt gemiddeld 60 minuten.**

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Gespecialiseerde verpleegkundigen zorgen dat u rustig bijkomt van de operatie. Met behulp van bewakingsapparatuur worden uw lichaamsfuncties gecontroleerd. Zodra u weer voldoende wakker bent en uw algemene conditie stabiel is, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

## Terug op de afdeling

Zodra u terug bent op de afdeling, zal de verpleegkundige telefonisch contact opnemen met uw contactpersoon.

- Nadat u van de uitslaapkamer bent teruggekomen, controleren de verpleegkundigen uw lichamelijke toestand nog regelmatig. Het kan zijn dat u aanvankelijk nog wat slaperig of suf bent.
- De **medicatie tegen de pijn** kan worden aangepast als het nodig is. Het is belangrijk dat u waarschuwt als de pijn toeneemt.
- In uw arm zit nog een **infuus**. Dit infuus blijft in uw arm totdat u gegeten en gedronken heeft.
- Uw **arm** kan door de verdoving nog een aantal uren **gevoelloos** zijn. Het gevoel is meestal binnen 24 uur volledig terug.
- Uw geopereerde schouder/arm zit in een speciale bandage een "Gillchrist"gedragen. (een "Gillchrist" houdt de arm tegen het lichaam).
- De wond is gehecht en afgedekt met een **wondpleister**.
- Om trombose te voorkomen krijgt u 's avonds een **injectie**, totdat u met ontslag gaat.

## Hoe lang moet ik in het ziekenhuis blijven ?

Afhankelijk van uw klachten mag u dezelfde of de volgende dag naar huis als de controlefoto is gemaakt en de fysiotherapeut bij u langs is geweest.

## Controle op de polikliniek

Als u met ontslag gaat, krijgt u een afspraak mee voor een bezoek aan de polikliniek. Deze controle vindt ca. 14 dagen na de operatie plaats. Op dat moment worden de hechtingen verwijderd door de doktersassistente en wordt de wond gecontroleerd door de orthopedisch chirurg.

## Wanneer moet ik contact opnemen met de orthopedie:

- Als uw wond gaat lekken.
- Als uw schouder of huid extreem pijnlijk/rood en warm aanvoelt.
- Als u koorts krijgt boven de 38 graden celcius.

## Fysiotherapie

De fysiotherapeut geeft op de dag van ontslag informatie en advies wat u de eerste weken tot aan de eerste controle bij de orthopedisch chirurg met de arm mag doen.

Het is belangrijk dat de wond de eerste 2 weken rust krijgt alvorens te starten met fysiotherapie.

Als u op de polikliniek komt voor wondinspectie en hechtingen verwijderen zal de orthopedisch chirurg de verdere fysiotherapie met u bespreken.

U krijgt dan meteen een machtiging voor uw eigen fysiotherapeut mee van de orthopedisch chirurg.

-----  
-----  
Page end

## Vragen & Antwoorden

Wij kunnen ons goed voorstellen dat u nog vragen heeft.  
De meest gestelde vragen beantwoorden wij alvast voor u!

### 1. Hoe verzorg ik mijn wond ?

Uw wond moet schoon en droog blijven. De huid rondom de hechtingen/hechtpleisters kan er wat rood of geïrriteerd uitzien. Wanneer de hechtingen of hechtpleisters na veertien dagen verwijderd zijn, neemt de roodheid langzaam af. Gebruik rond de wond geen crème.

### 2. Wanneer mag ik weer douchen ?

Als de wond droog is mag u na 14 dagen weer douchen.

### 3. Hoe lang kan mijn schouder pijnlijk blijven ?

Na de operatie wordt de pijn geleidelijk minder. Veel patiënten merken een kortdurende verslechtering na de operatie, wanneer het herstel inzet.

- 4. Hoe lang blijft mijn schouder dik ?**  
De zwelling vermindert de eerste weken na het ontslag.
- 5. Hoe lang moet ik de pijnmedicatie gebruiken ?**  
De pijnmedicatie krijgt u, samen met een tabletje voor de maag, voor 10 dagen voorgeschreven. Als de pijnklachten afnemen, kunt u natuurlijk de pijntabletten eerder afbouwen en daarna stoppen.
- 6. Hoe lang moet ik de trombose injecties gebruiken ?**  
De trombose injecties worden gestopt zodra u uit het ziekenhuis ontslagen wordt.
- 7. Hoe lang moet ik de Gillchrist draagband gebruiken ?**  
De Gillchrist dient u nog maximaal 6 weken na ontslag uit het ziekenhuis te dragen.
- 8. Wanneer mag ik mijn arm weer volledig gebruiken ?**  
Vanaf zes weken na de operatie mag u de arm geleidelijk aan weer zelf gaan bewegen. Uw behandelend fysiotherapeut zal u hierbij begeleiden. Wanneer u de arm weer volledig kunt gebruiken is per patiënt verschillend.
- 9. Wanneer mag ik mijn werk weer hervatten ?**  
Het moment waarop u weer kunt werken is afhankelijk van het soort werk dat u doet. U overlegt dit met uw bedrijfsarts.
- 10. Wanneer mag ik weer autorijden ?**  
Het is niet verstandig om te rijden wanneer u nog pijnmedicatie inneemt of een bandage draagt. Raadpleeg uw arts en de polisvoorwaarden van uw verzekeringsmaatschappij ! Na minimaal 6 weken – wanneer u voldoende controle heeft over uw schouder – kunt u weer starten met autorijden.
- 11. Wanneer mag ik weer sporten of zwemmen ?**  
De meeste sporten kunnen vaak na 3 maanden weer worden uitgeoefend. Uw orthopedisch chirurg zal u hierover inlichten.
- 12. Wanneer mag ik mijn eigen antistolling hervatten ?**  
Deze medicatie mag de dag na de operatie weer hervat worden. In alle andere gevallen zal uw orthopedisch chirurg u hierover inlichten.

## **Heeft u nog vragen ?**

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen over deze ingreep of de nazorg ? Neem dan contact met ons op.

### **Poli Orthopedie**

Maandag t/m vrijdag van 08:15 uur – 16:30 uur

T010-2975420

### **'s Avonds en in het weekend:**

#### **Spoedeisende Hulp**

**010-2976300**

### **Ikazia Ziekenhuis**

Postbus 5009

3008 AA Rotterdam

### **Bezoekadres:**

Montessoriweg 1

3083 AN Rotterdam











**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.