

Schouderoperatie (ASAD)

Orthopedie



Beter voor elkaar

Inleiding

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten dat bij u een operatie aan het schoudergewricht wordt gedaan. Deze operatie wordt in medische termen ook wel Neerplastiek genoemd. De ingreep wordt uitgevoerd door de orthopedisch chirurg.

Het schoudergewricht

Het schoudergewricht zit ingewikkeld in elkaar. De kop van de bovenarm (D) vormt een gewricht met de kom (E) van het schouderblad (H). De kop en de kom zijn bekleed met kraakbeen. Aan de bovenzijde wordt het gewricht beschermd door een soort dak van bot (A) en het sleutelbeen (F). De arm wordt bewogen met spieren en pezen (C). Deze lopen tussen het dak van bot (A) en de kop door. Om de pezen soepel langs het dak van bot te laten glijden zit hier een met slijm gevulde holte tussen, het zogenaamde 'slijmbeurs' (B). Indien de slijmbeurs geïrriteerd raakt, zwelt deze op. Hierdoor raakt de slijmbeurs eerder bekneld bij bepaalde bewegingen van de arm en kan de spier of pees eromheen ook gaan zwellen. Dit veroorzaakt pijnklachten.

Oorzaken

De slijmbeurs kan door meerdere oorzaken geïrriteerd raken. Bij jongere mensen ontstaat het vaak door overbelasting, voornamelijk bij werkzaamheden boven het hoofd. Ook kan door een klein ongeval, zoals vertillen of een val, een scheurtje in de pees ontstaan. Bij oudere mensen is de peesaanhechting kwetsbaarder. Er ontstaan eerder scheuren, welke moeilijker genezen. Hierdoor wordt het peesoppervlak onregelmatig en raakt de slijmbeurs sneller geïrriteerd.

Klachten

- Pijn rond het schoudergewricht bij heffen en draaien van de arm;
- Uitstralende pijn naar de elleboog of nek;
- Nachtelijke pijn bij het liggen op de arm;
- De jas niet meer aan kunnen trekken.

Neerplastiek

Een slijmbeursirritatie geneest meestal vanzelf door middel van rust. De genezing kan enkele weken tot maanden duren. Bij hardnekkige irritatie worden 1 of meer injecties in de slijmbeurs gegeven. Wanneer de aandoening blijvend is, wordt vaak besloten om te opereren. Tijdens de operatie wordt geprobeerd zoveel mogelijk ruimte tussen het schouderdak en schouderkop te maken. Dit gebeurt door aan de onder- en voorkant van het schouderdak een beetje bot weg te halen. Hierdoor ontstaat meer bewegingsruimte voor de pezen en de slijmbeurs. Over het algemeen verdwijnen hierdoor de irritaties, waardoor u minder pijn en kans op ontstekingen heeft. Ook heeft uw arm weer meer bewegingsmogelijkheden.

Resultaat

Voor de operatie is niet goed in te schatten hoelang de totale herstelperiode duurt. Bij de ene patient verloopt het herstel wat langzamer dan bij de ander. Het totale herstel duurt meestal drie maanden tot soms wel zes a negen maanden. Het resultaat van deze operatie is niet bij alle patienten goed. Ongeveer 80 tot 90 procent van de patienten heeft binnen drie tot zes maanden een goed operatieresultaat.

Dag van de operatie

Vorbereiding

U krijgt een speciaal operatiehemd aan en een mutsje op. Het is niet toegestaan om tijdens de operatie eigen kleding te dragen (uw onderbroek mag u aanhouden). U krijgt van de verpleegkundige op de afdeling een pijnstillers en eventueel een slaapmiddel ter voorbereiding op de ingreep. Vervolgens wordt u op uw bed naar de voorbereidingskamer gereden. Op de voorbereidingskamer wordt een infuus in uw arm ingebracht. Hierdoor krijgt u medicijnen en vocht toegediend.

Verdoving

De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving in combinatie met algehele verdoving. Dit betekent dat alleen de schouder en de arm gevoelloos worden gemaakt en dat u tijdens de operatie slaapt. De verdoving wordt toegediend middels een injectie in uw hals.

De operatie

Een operatie aan het schoudergewricht kan op verschillende manieren worden uitgevoerd. Uw arts bespreekt met u volgens welke techniek u het beste kunt worden behandeld.

- **Open neerplastiek**

De orthopedisch chirurg maakt een huidsnede in de voorzijde van de schouder. Vervolgens wordt de ruimte tussen de schouderkop en de voorzijde van het schouderblad geopend. De arts verwijderd de ontstoken slijmbeurs en een beetje bot aan de voor- en onderzijde van het dak. Hierdoor ontstaat meer ruimte voor de pees die regelmatig werd ingeklemd. Wanneer deze pees bij langer bestaande inklemming is beschadigd of afgescheurd, wordt geprobeerd deze te hechten. Na de operatie krijgt u een pleister op de wond en een mitella aangelegd.

- **Arthroscopische neerplastiek (via kijkoperatie)**

De orthopedisch chirurg maakt twee tot drie sneetjes (van ongeveer een halve centimeter) in de huid aan de voor-, zij- en achterkant van de schouder. Door middel van een soepele slang met aan het uiteinde een camera, wordt het schoudergewricht in beeld gebracht. Via de sneetjes verwijderd de arts, met speciale instrumenten, de ontstoken slijmbeurs en een beetje bot aan de voor- en onderzijde van het dak. Hierdoor ontstaat meer ruimte voor de pees die regelmatig werd ingeklemd. Na de operatie wordt een verband en mitella aangelegd.

Duur

De operatie duurt ongeveer een half uur.

Complicaties (dingen die niet goed kunnen gaan)

Bij alle operaties kunnen complicaties optreden. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals: trombose, longontsteking, nabloeding en wondinfectie. Gelukkig komen deze weinig voor. Daarnaast is er een meer specifiek ingreepgebonden complicatie mogelijk. Wanneer de schouder, als gevolg van pijn na de operatie, onvoldoende bewogen kan worden, is het mogelijk dat de schouder vast gaat zitten (=frozen shoulder).

Na de operatie

Na de operatie komt u op de uitslaapkamer en wordt u door een verpleegkundige naar de verpleegafdeling gebracht.

In uw arm zit een infuus. Als u niet misselijk bent en u heeft al wat gedronken en gegeten, verwijdert de verpleegkundige het infuus.

In sommige gevallen laat de orthopedisch chirurg een drain achter in het wondgebied. Dat is een slangetje dat verbonden is met een zakje. Hierdoor wordt overtollig vocht en bloed dat na de operatie kan ontstaan, afgevoerd. Meestal wordt de drain de eerste dag na de operatie verwijderd.

- Afhankelijk van de soort operatie draagt u na de operatie een mitella of een sling.
- Als u na de operatie pijn heeft, kunt u aan de verpleegkundige een pijnstiller vragen.

Adviezen voor thuis

Omdat de pees lange tijd geïrriteerd is geweest, is het van belang dat de pees tijd krijgt op te herstellen. Wanneer u een mitella of sling heeft gekregen, kunt u deze de eerste dagen ter ondersteuning dragen.

- Wanneer de pijn in de weken na de operatie afneemt, mag u geleidelijk meer bewegen met uw arm.
- Pijnklachten na de operatie kunt u verlichten door regelmatig een pijspakking op de schouder te leggen.
- Wanneer de schouderpees is gehecht krijgt u een immobiliser (soort sling). Deze moet u gedurende drie weken na de operatie (dag en nacht) blijven dragen. Bij het wassen van de oksel kunt u de immobiliser even afdoen. Na drie weken mag u het gebruik van de immobiliser gedurende drie weken geleidelijk afbouwen in overleg met uw fysiotherapeut. De eerste zes weken na de operatie mag u zeker niet duwen, trekken, tillen en steunen.

Wanneer contact opnemen met de polikliniek Orthopedie

Krijgt u koorts of koude rillingen en wordt of is uw schouder rood, neem dan contact op met de polikliniek. Het kan zijn dat u een ontsteking aan de wond heeft.

Polikliniek Orthopedie

T 010 297 54 20



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.