

Kijkoperatie elleboog

Uw behandelend arts heeft u een kijkoperatie (arthroscopie) van uw elleboog geadviseerd. De orthoeped heeft met u de operatie besproken. In deze folder staat alle informatie om u goed voor te bereiden op de operatie.

De elleboog

De elleboog bestaat uit 3 botdelen:

- bovenarm (humerus)
- het kopje van het spaakbeen (radius)
- ellepijp (ulna).

Om de elleboog ligt een gewrichtskapsel. Het bot dat het gewrichtsvlak vormt met het andere bot is bekleed met een laag kraakbeen.

Wanneer een kijkoperatie?

Er zijn een aantal afwijkingen aan uw elleboog waarbij een kijkoperatie (arthroscopie) nodig kan zijn:

- Gewrichtsmuizen. Dat zijn losse afgeronde stukjes kraakbeen die slot- of blokkadeklachten kunnen veroorzaken.
- Kraakbeenbeschadiging. Meestal kan een kraakbeenbeschadiging in de elleboog niet hersteld worden. Wel kunnen losse stukjes worden verwijderd en er een zogenaamde nettoyage worden verricht. De elleboog wordt dan 'schoongemaakt'.
- Slijmvlieszwelling.
- Functiebeperking ten gevolge van een afwijking in het gewricht. De elleboog is dan stijf. Door een kijkoperatie kan de beweeglijkheid van de elleboog verbeterd worden.

Diagnose en onderzoek

De arts stelt de diagnose op basis van de klachten, lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's en soms een MRI-scan of CT-scan van de elleboog.

De operatie

Een arthroscopie is een kijkoperatie waarbij we proberen om de klacht meteen te behandelen. Bij een arthroscopie kijken we met een buis (scoop) in de elleboog. Via een camera kunnen we de ingreep volgen op een monitor.

Via kleine sneetjes van ongeveer 1 cm brengen we de scoop in en eventueel instrumenten om de afwijking te behandelen. Om zowel de voorkant als de achterkant van de elleboog te kunnen bekijken, is het soms nodig om meerdere steekgaatjes te maken.

Een arthroscopie duurt ongeveer 30 tot 60 minuten afhankelijk van de gevonden afwijking en behandeling.

Anesthesie (verdooving)

U heeft tijdens uw operatie of onderzoek verdooving (anesthesie) nodig. Dit kan alleen veilig na een goede voorbereiding.

Wij vragen u eerst via MijnOLVG een vragenlijst in te vullen. U krijgt bericht hierover.

Na het invullen van de vragenlijst bepaalt de anesthesioloog wat voor soort afspraak u krijgt: volledig online via MijnOLVG, telefonisch of op de polikliniek Anesthesiologie. Voor meer informatie www.olvg.nl/anesthesiologie

Heeft u nog geen MijnOLVG? Maak dan een account aan op www.mijnolvg.nl. Daar kunt u antwoorden vinden op allerlei vragen. U kunt ook hulp vragen bij het Patiënten Servicepunt in de centrale hal.

Adviezen voor thuis

Het kan zijn dat u de operatie nog enige tijd last blijft houden van uw elleboog. Dit hangt af van uw persoonlijke omstandigheden en de soort operatie.

- U krijgt een drukverband voor 24 uur. Dit mag u de dag na operatie zelf verwijderen. Als het verband vast zit, week het dan los onder de douche. Dep na het douchen de wondjes droog.
- U mag de elleboog bewegen op geleide van pijn. Stop als het pijn doet.
- De tubigrip gebruikt u thuis (alleen overdag) totdat de zwelling van uw elleboog grotendeels verdwenen is. Tubigrip is een druk- en steunvend buisverband. U kunt uw dagelijkse activiteiten weer snel hervatten. Pijn en zwelling van de elleboog zijn een teken dat u het rustiger aan moet doen.
- De eerste weken na de operatie mag u uw elleboog niet teveel belasten. Til bijvoorbeeld geen zware boodschappen.
- U mag de eerste week niet baden en zwemmen. Houd de wond droog voor een goede wondgenezing. Gebruik liever geen afsluitende pleister op het wondje.
- De hechtingen kunnen na 10 dagen door de huisarts of tijdens de poliklinische controle worden verwijderd.
- Wanneer u weer aan het werk kan gaan, hangt af van uw persoonlijke omstandigheden. Bespreek dit met uw orthopeed.

Oefeningen voor thuis

U kunt zelf oefenen met buigen en strekken. Het strekken van de arm is belangrijk, doe dat iedere dag. Tijdens de poliklinische afspraak controleren wij de vooruitgang. Soms is het nodig om fysiotherapie te volgen. Als dat bij u zo is, bespreekt de orthopeed dat met u.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig. Mogelijke complicaties zijn

- Nalekken van een van de steekgaatjes.

- Infectie waarbij de wond rood en pijnlijk is, soms is er sprake van koorts.
- Beschadiging zenuw. Dit geeft een doof gevoel in een gedeelte van de huid. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf.
- Functiebeperking als gevolg van verklevingen van het kapsel
- Zenuwletsel

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een controle afspraak mee voor de polikliniek.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/orthopedie

Contact

polikliniek Orthopedie, locatie Oost en locatie West

T 020 5108 8 84 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 4 december 2020, foldernr.4156