



Revisie knieprothese

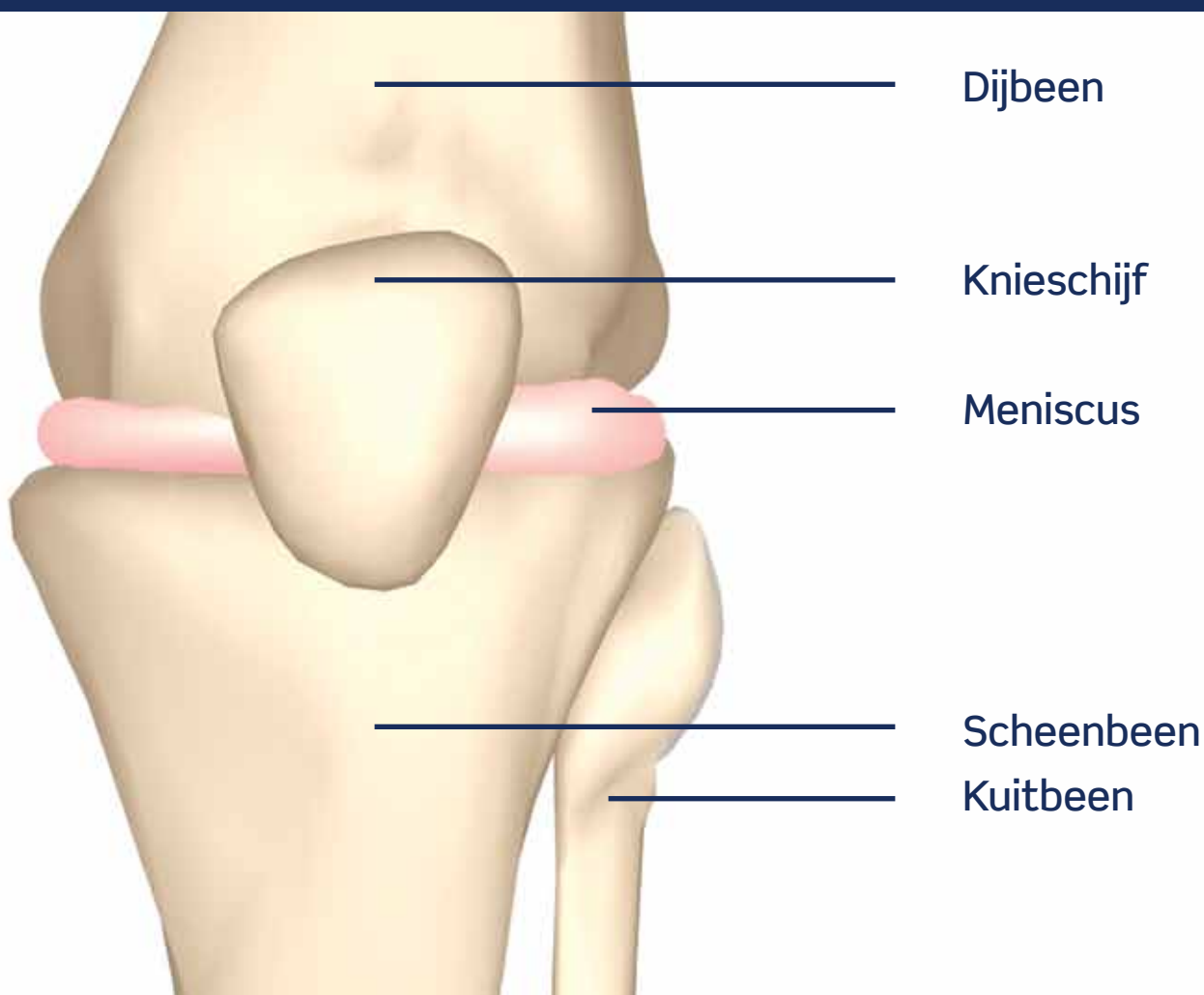
Alle informatie voor u op een rij over het krijgen van een revisie van uw knieprothese

Alle informatie
voor u op een rij
over het krijgen van
een revisie van uw
knieprothese

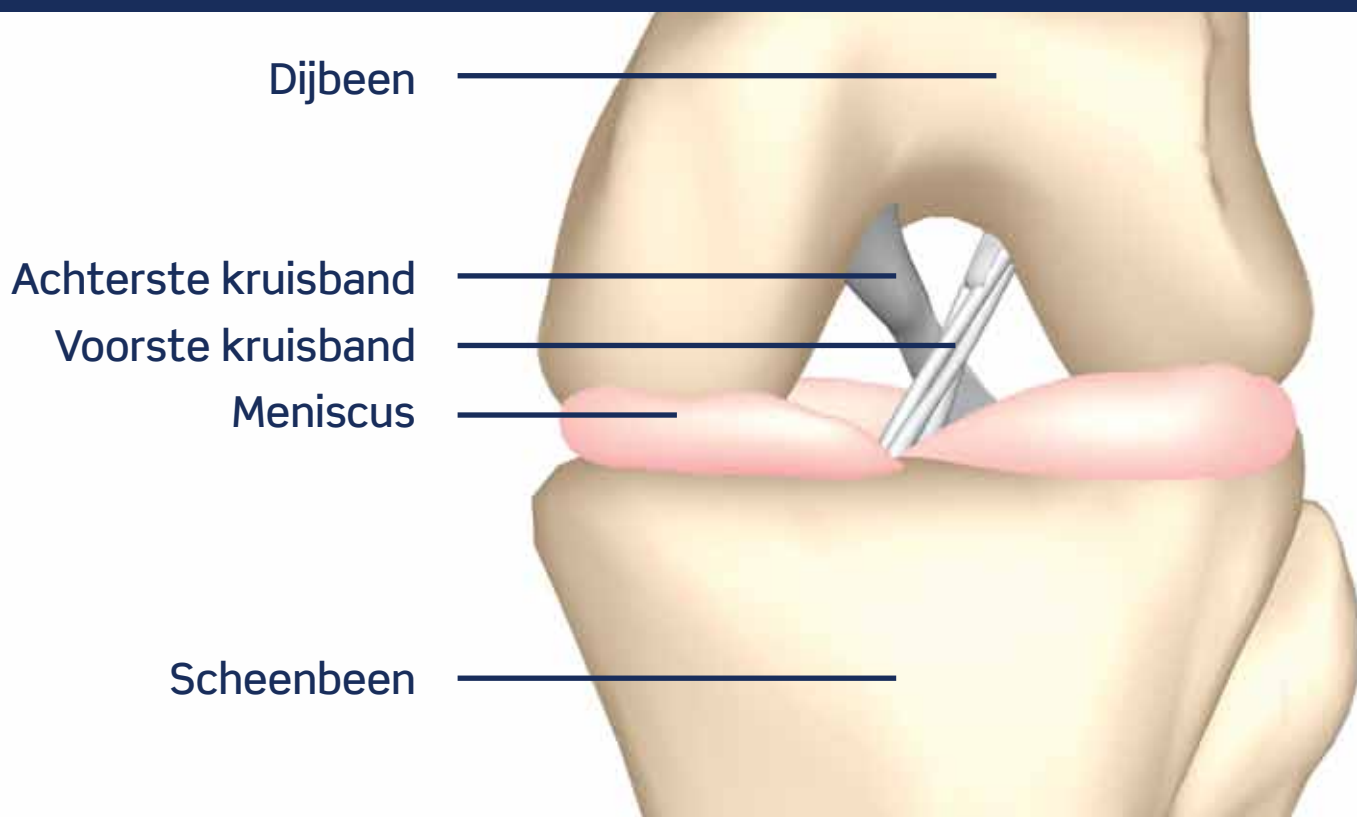
Inhoudsopgave

Revisie van de knieprothese	pag. 5
Vorbereiding voor de operatie	pag. 8
De operatie en opname	pag. 10
Herstel en terug naar huis	pag. 12
Veelgestelde vragen	pag. 14
Belangrijke telefoonnummers	pag. 16
Checklist	pag. 16

Kniegewricht



Kniegewricht gebogen



De knie

Gewricht

Het kniegewricht bestaat uit drie botten: het bovenbeen, onderbeen en de knieschijf. Aan de gewrichtszijde is dit bot bedekt met een laag kraakbeen. Het kuitbeen maakt geen direct deel uit van het kniegewricht, maar ligt er dicht in de buurt.

Knieschijf

De knieschijf zit in de pees van de grote bovenbeenspier, de quadriceps. Deze pees hecht vast aan het onderbeen en zorgt ervoor dat de knie kan strekken. Aan de achter/binnenzijde van de knie bevinden zich de hamstrings. Deze spiergroep kan de knie laten buigen.

In het kniegewricht zitten dan nog de twee menisci, de stootkussens tussen boven- en onderbeen. Ze zijn halve maanvormig en bevinden zich aan de binnen- en buitenzijde van de knie.

Kniebanden

In het centrum van de knie bevinden zich de voorste en achterste kruisband, deze voorkomen de voorachterwaartse beweging van het onderbeen ten opzichte van het bovenbeen en geven de knie op deze wijze stabiliteit bij bijvoorbeeld traplopen.

Aan weerszijden van de knie bevinden zich de binnen- en buitenband van de knie, de zogenaamde collateraal banden. Deze voorkomen dat de knie in een X of O stand kan klappen en verzorgen op deze wijze stabiliteit. Het kniegewricht is bekleed met synovium, een weefsel dat zorgt voor de productie van gewrichtsvloeistof. Dit is een smeermiddel dat de knie soepel laat bewegen.

Klachten

Welke klachten leiden tot het krijgen van een revisie van uw knieprothese?

- Een voorheen goed functionerende knieprothese gaat pijnklachten geven. Dit kan ten gevolge van loslating zijn.
- Een instabiel gevoel.
- Bewegingsbeperking.

De diagnose

We stellen de ernst van de aandoening vast via lichamelijk onderzoek en röntgenfoto's, zo nodig wordt een botscan gemaakt. Uw eigen oordeel bij de beslissing van het krijgen van een revisie van de knieprothese is van het grootste belang. U ondergaat immers de beperkingen en de pijn. U beslist uiteindelijk of u toe bent aan de operatie. Wij adviseren u hierin.

Waarom krijg ik een revisie van mijn knieprothese?

Een revisie van een (deel van een) knieprothese houdt in dat (een deel van) uw prothese moet worden vervangen door een revisieprothese. Dat kan op verschillende manieren, van gedeeltelijk tot geheel, afhankelijk van de reden tot revisie.

De knie

Alvorens de orthofoon onderzoekt of revisie noodzakelijk is, heeft u vaak last van een van onderstaande klachten:

- Een voorheen goed functionerende knieprothese gaat pijnklachten geven. Dit kan loslating zijn.
- Een instabiel gevoel. Dit kan ten gevolge van een versleten meniscusblok zijn.
- De beweeglijkheid van de knie is afgenomen ten gevolge van de pijn en eventuele zwelling.
- Loslating of slijtage van uw knieprothese.

Als uw huidige prothese los heeft gelaten, dan wordt eerst gecontroleerd of deze loslating het gevolg is van een infectie.

Als een infectie de oorzaak is van de loslating dan dient eerst de infectie te worden behandeld en vervolgens de prothese te worden vervangen. Meestal is er een tussenliggende periode waarin u tijdelijk geen knieprothese heeft. Bij loslating zonder infectie wordt getracht alleen het losliggende deel te vervangen door een nieuw onderdeel.

Verwachtingen

Na revisie van de knieprothese verwacht u een pijnloze, stabiele knie en een recht been waarmee u weer kunt functioneren. Door de revisie neemt de beweeglijkheid van de knie echter meestal wat af vergeleken met de situatie na de (eerste) knieprothese. Realiseert u zich goed dat bij deze ingreep een kans bestaat op een complicatie, de kans hierop is iets groter dan bij de eerste knieprothese. Daarnaast is het revalidatietraject lang. Het besluit tot het doen van een revisie van een totale knieprothese moet goed overdacht zijn. Toch zijn de meeste patiënten erg tevreden na hun revisie.

Bij een knierevisie vervangen we onderdelen van de knieprothese die aan vervanging toe zijn door bijvoorbeeld loslating of slijtage.

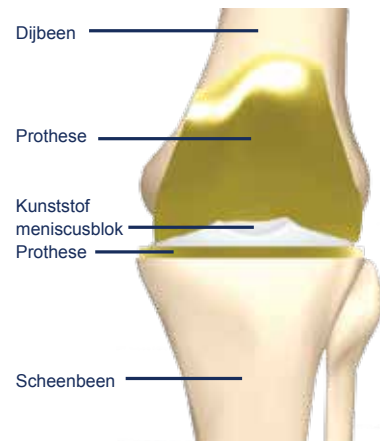
De orthopeed analyseert met u de klachten en de conditie van de huidige prothese. Aan de hand daarvan wordt beoordeeld welke onderdelen van de prothese worden 'gereviseerd'.

De knieprothese is de schakel tussen het bovenbeen en het onderbeen. De knieprothese zorgt ervoor dat buigen en strekken van de knie mogelijk is.

Bij een revisie van een knieprothese, vervangen we soms alleen het kunststof meniscusblok. Deze kunststof schijf kan vervangen worden vanwege slijtage.

Een revisie van de knie kan ook een grotere ingreep betekenen. Het kan zijn dat alleen het onderbeensdeel of bovenbeensdeel moet worden vervangen omdat deze bijvoorbeeld heeft losgelaten. Bij een totale revisie van de knieprothese, wordt de gehele prothese verwijderd en vervangen door een speciale revisieprothese.

De prothese onderdelen worden verwijderd en vervangen door een speciale prothese die is aangepast aan de nieuwe situatie: de revisieprothese. Nadat de oude prothese is verwijderd, wordt het bot goed schoongemaakt. De nieuwe prothese wordt geplaatst. Er is weer een goed functionerend kniegewricht ontstaan.



Vorbereiding voor de operatie

Voordat u de revisie krijgt, vindt een aantal voorbereidingen plaats:

- U bezoekt de anesthesioloog en de doktersassistente. Deze bepalen of u de operatie van een revisie knieprothese kunt ondergaan.
- De anesthesioloog geeft u uitleg over de verschillende vormen van verdoving en pijnbestrijding, zowel tijdens als na de ingreep van een knieprothese. Meer informatie vindt u in de folder Anesthesie en verdoving.
- De operatiedag wordt ingepland. De totale opnameduur is drie dagen. U komt op de operatiedag naar het Vlietland Ziekenhuis. De dagen na de operatie zijn bedoeld om bij te komen van de operatie en te oefenen met de fysiotherapeut zodat u langzaam aan weer op de been komt.
- U haalt van tevoren krukken in huis, die u op de dag van de operatie meeneemt naar het Vlietland Ziekenhuis. Dit kunt u onder andere regelen via de thuiszorgwinkel. Voor meer informatie: <http://www.thuiszorgwinkel.nl/>.
- Meestal lukt het twee weken na de operatie om met één kruk in huis te lopen.
- Denkt u dat u het thuis toch niet (zonder hulp) gaat redden, bespreek dit dan met de doktersassistente van Orthopedium. Zij geeft uw hulpvraag door aan de transferverpleegkundige in het Vlietland Ziekenhuis of aan de thuiszorg instelling van uw woonplaats.

Een revisie van een knieprothese krijgen is geen kleinigheid. Het is een grote operatie met een lange herstelperiode, vergelijkbaar met uw eerste knieprothese. Het is belangrijk dat u zich dat vooraf goed realiseert.

Hoe beter uw conditie en hoe beter de spieren van de benen getraind zijn voorafgaand aan de ingreep, des te beter verloopt deze herstelperiode na het verkrijgen van een knieprothese.

Anesthesie

- De operatie vindt plaats onder narcose, dat is algehele verdoving of een ruggenprik.
- Voor de operatie dient u nuchter te zijn, dat betekent dat u vanaf de avond voor de operatie, na 24:00 uur niets meer mag eten.
- U mag tot 6 uur voor de geplande operatietijd nog wel water en thee (zonder suiker en/of melk) drinken.
- Medicijnen die u gebruikt, kunt u innemen met een klein slokje water, uiterlijk tot 1 uur voor de operatie. De anesthesioloog zegt welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen.

Waarom moet ik nuchter zijn voor de operatie?

De reden dat een operatiepatiënt nuchter moet zijn is uit veiligheidsoogpunt. Door de narcose zijn de hoest- en slikreflexen weggevallen. Ook de reflexen die verhinderen dat voedsel vanuit de maag in de longen kan terechtkomen.

Tijdens de narcose werkt de hoestreflex immers niet normaal bij 'verslikken'. Voedsel dat in de longen overloopt kan levensbedreigende gevolgen met zich meebrengen. Dit heet aspiratie.

Ook als u een ruggenprik krijgt moet u nuchter verschijnen voor de operatie. Tijdens de operatie kan men toch besluiten om u uiteindelijk een volledige narcose te geven.

Tijdens de periode dat u nuchter moet blijven kunt u beter niet roken want dit vergroot de kans op misselijkheid na de operatie.

Hulpmiddelen in huis voor na de operatie

Onderstaande hulpmiddelen zijn handig voor de eerste periode na de operatie. Deze hulpmiddelen zijn o.a. te verkrijgen bij uw thuiszorgwinkel: www.thuiszorgwinkel.nl.

- Anti-slipmat in de douche
- Steun naast het toilet
- Rollator

Voor de eerste periode na de operatie is het ook handig om tijdens het douchen een plastic tuinstoel te gebruiken waarop u kunt zitten

De operatie en opname

Wat neem ik mee op de dag van de operatie en waar moet ik aan denken?

- U meldt zich nuchter (zie voorschriften Voorbereiding voor de operatie) op de afgesproken tijd in het Vlietland Ziekenhuis op de afdeling Orthopedie 3e verdieping, routenummer 3.12.
- Op de dag van de operatie draagt u gemakkelijk zittende kleding en schoeisel.
- U neemt gemakkelijk zittende kleding, schoeisel (geen slippers) en nachtkleding mee voor 3 dagen.
- U laat uw kostbare sieraden en geld thuis.
- U neemt uw identiteitsbewijs mee.
- U neemt uw dagelijkse medicijnen mee.
- U neemt uw krukken mee voor na de operatie. (Zie ook de checklist op bladzijde 16)

Behandeling van een revisie van uw knieprothese

De operatie voor een revisie van een knieprothese verloopt als volgt:

- De operatie voor het verkrijgen van een knieprothese verloopt onder algehele anesthesie of een ruggenprik.
- De bestaande prothese wordt geheel of gedeeltelijk vervangen door een revisieprothese.
- De prothese wordt goed gefixeerd, waarbij de knie stabiel en het been recht is.
- Alvorens de knie gehecht wordt, test de orthooped nogmaals de knie op juiste plaatsing en beweging.
- Het wondgebied wordt van binnenuit met plaatselijke verdoving behandeld om de eerste pijn na de operatie te beperken.
- De knie wordt gehecht, meestal met krammen.
- U krijgt van de doktersassistente een recept voor douchebeschermpleisters om de wond te beschermen. Deze moet u gebruiken totdat de hechtingen zijn verwijderd.
- U krijgt een vervolgspraak, 2 weken na de operatie waarbij de hechtingen worden verwijderd in polikliniek Orthopedium te Delft.

- U krijgt een vervolgspraak, 6 – 8 weken voor controle na de operatie bij de orthooped.

Wij maken gebruik van de modernste technieken waardoor er zo min mogelijk weefsel schade is en het herstel spoedig verloopt.

Pijnstillers

U krijgt een recept voor pijnstillers mee voor de eerste periode na de operatie. In het Vlietland Ziekenhuis bevindt zich een apotheek die 24 uur per dag open is. U kunt daar uw medicijnen met het verkregen recept ophalen. Stel uw eigen apotheek op de hoogte van deze medicatie.

Medicatie die u meestal krijgt na de operatie:

Tramadol	50 mgr	pijnstiller
Panadol	1000 mgr	pijnstiller
Diclofenac	50 mgr	pijnstiller
Omeprazol	20 mgr	maagbeschermer
Ferrofumeraat		staalpillen

De pijnstillers kunt u afbouwen op eigen initiatief. Eerst stoppen met de tramadol, dan de diclofenac afbouwen en als laatste stoppen met de panadol.

De omeprazol krijgt u als maagbeschermer bij de diclofenac. Als u deze dus gestopt bent hoeft u ook geen omeprazol meer te slikken. De staalpillen krijgt u zo nodig tijdelijk om het verloren gegane bloed te helpen aanvullen.

Trombose preventie

Een trombosebeen of longembolie is een ernstige complicatie. Om de kans hierop zo klein mogelijk te maken, gebruikt u gedurende 5 weken (totdat het op is) na de operatie bloedverdunners, in de vorm van prikjes. Bij ontslag in het ziekenhuis krijgt u instructies voor het toedienen van deze prikjes, zie hiervoor de instructiekaart Fraxiparine.

Als u al bloedverdunners gebruikt, moet u dit doorgeven aan uw orthopeed. Als u voor de operatie al bloedverdunners via de trombosediensdienst gebruikte, kunt u verder worden behandeld bij de trombosediensdienst in plaats van de prikjes.

TED-kous

U draagt gedurende de eerste zes weken, na de operatie, dag en nacht een steunkous. Deze kous krijgt u in het ziekenhuis aangemeten.

Pleister vervangen en douchen

U vervangt de pleister als deze vies is, of 2 dagen na ontslag, dan kunt u direct de pleister vervangen voor de douchebeschermpleister.

De douchebeschermpleister vervangt u als deze vies is, of na 3 – 4 dagen. Met de douchebeschermpleister kunt u gewoon douchen, zonder dat de wond nat wordt.

Als er hechtpleisters over de wond geplakt zitten, kunt u deze na 10 dagen voorzichtig verwijderen.

Pas als de hechtingen op de polikliniek Orthopedium in Delft verwijderd zijn kunt u, de volgende dag, als de wond droog is zonder bescherming douchen.

Vlietland Ziekenhuis

De operatie wordt uitgevoerd in het Vlietland Ziekenhuis:

Vlietland Ziekenhuis
Vlietlandplein 2
3118 JH Schiedam

Bezoekuur in het Vlietland Ziekenhuis

Het bezoekuur in het Vlietland Ziekenhuis op de afdeling Orthopedie is van 15.30 tot 19.30 uur.

Van 15.30 tot 16.00 uur is het mogelijk om verpleegkundigen van de dagdienst te spreken.

In het weekend en op erkende feestdagen is er een extra bezoektijd van 13.30 tot 14.15 uur.

Herstel en terug naar huis

Herstel na de operatie

Het hersteltraject van een revisie is vaak vergelijkbaar met de eerste knieprothese. De wond is even groot of iets groter. Meestal kan de knie direct belast worden. Het herstel verloopt in grote lijnen als volgt:

- De eerste dagen na de operatie bent u nog opgenomen in het ziekenhuis. U krijgt pijnstillers en de fysiotherapeut oefent met u en geeft u instructies voor het oefenen thuis.
- U bent niet ziek, overdag draagt u gemakkelijk zittende kleding en schoeisel.
- De totale opnameduur is drie dagen. Na twee dagen wordt het grote verband van de knie verwijderd en wordt de wond beoordeeld.
- Meestal kunt u dan ook de knie negentig graden buigen en goed strekken en bent u voldoende zelfstandig voor ontslag.
- De eerste periode (2 weken na de operatie tot de eerste nacontrole) loopt u met twee krukken. Op de afspraak van de nacontrole (2 weken na de operatie) wordt met u besproken of het gebruik van de krukken afgebouwd kan worden en wanneer. Meestal loopt u na 2 weken in huis met één kruk, die u gebruikt aan de NIET geopereerde kant.
- U mag de eerste weken na de operatie van uw knieprothese niet zelf autorijden of fietsen.
- U draagt gedurende zes weken dag en nacht een steunkous. Gedurende het hersteltraject gaat u beweging verder opbouwen.
- Pas na enkele maanden is de knie weer helemaal tot rust gekomen. De termijn waarop werk kan worden hervat, hangt af van het soort werk dat u doet.
- Oefenen is belangrijk om de functies van de spieren te herstellen en de knie te laten bewegen.

De eerste maanden oefent u op souplesse, zonder gewichten. Een hometrainer, zonder weerstand, is hier erg geschikt voor.

Dagelijkse oefeningen

Strekken: trek met behulp van een handdoek uw voet naar u toe. Span tegelijk uw bovenbeenspieren aan. Elk uur 15 maal.



Buigen: Trek uw voet richting uw bil. De handdoek of plastic zak zorgt dat uw voet gemakkelijker over de ondergrond glijdt. Probeer steeds iets verder te buigen. Daarna uw been zo ver mogelijk strekken. Doe dit gedurende 5 minuten, elk uur.



Complicaties

Overleg bij onderstaande complicaties met uw specialist voor eventuele behandeling:

- Nabloeding in de knie.
- De wond blijft soms lang gevoelig.
- Er kan een trombosebeen* of longembolie ontstaan.
- Instabiliteit van de knie.
De knieprothese “kligt” met bewegen.
- Infectie van de knieprothese.
- Schade door de operatie aan structuren rond de knie, zoals zenuwen of bloedvaten; dit is zeer zeldzaam.

Soms is het resultaat van de knieprothese niet wat u ervan had gehoopt. Er kan een pijnlijke sensatie in de knie blijven ondanks de prothese.

Let op: Bij personen met een kunstknie kan een infectie elders in het lichaam een risico betekenen voor de prothese. Neem bij een actieve infectie in uw lichaam altijd contact op met uw huisarts en vermeld dat u een prothese heeft.

Wanneer neem ik contact op met Orthopedium?

- Als u veel meer pijn krijgt
- Als u een ontsteking krijgt rondom de wond
- Bij hoge koorts veroorzaakt door een ontsteking rondom de wond
- Als de huid rondom de wond rood wordt en veel pijn geeft
- Als de pijnstillers niet of nauwelijks werken

* Trombose is een bloedstolsel dat het bloedvat afsluit. Symptomen van een trombosebeen zijn: de kuit is hard, pijnlijk, rood en glanst. Het optrekken van de tenen naar de neus is zeer pijnlijk. Neem bij twijfel hierover onmiddellijk contact op met uw behandeld specialist of huisarts.

Veelgestelde vragen

Hoe lang duurt de operatie van een knieprothese?

Gemiddeld tussen de 45 en 75 minuten.

Wordt de operatie (knieprothese) vaak uitgevoerd?

In Nederland worden per jaar ongeveer 18.000 knieprothesen geplaatst.

Hoe lang gaat een knieprothese mee?

We rekenen tegenwoordig op minimaal 15 jaar, maar bij zware belasting kan dat minder zijn. Vervanging is mogelijk, indien te lang gewacht wordt dan is dat wel moeilijker en zijn er meer risico's.

Kan de knieprothese worden vervangen? En hoe vaak kan een knieprothese worden vervangen?

De losgeraakte knieprothese kan worden vervangen. Het resultaat is bij een revisie operatie vaak wel minder ten aanzien van kniefunctie en kniebelastbaarheid. Theoretisch kan een knieprothese meerdere keren worden gereviseerd.

Hoe oud moet ik zijn om een knie- of heupprothese te krijgen?

Uw mate van invaliditeit bepaalt of u aan een prothese toe bent, in uitzonderlijke gevallen worden prothesen bij 20- en 30 jarigen geplaatst.

Is zo'n knieprothese zwaar?

Een knieprothese weegt ca. 400 gram en u merkt daar niets van.

Wat zijn de gevolgen van een infectie van de knieprothese?

Als de infectie binnen 6 weken na operatie optreedt en direct wordt behandeld met uitgebreid spoelen van de knie en het geven van antibiotica kan de prothese worden behouden. Indien een langere termijn verstrijkt, moet de knieprothese meestal worden verwijderd om later na volledige genezing van de infectie weer een nieuwe knieprothese te implanteren.

Een geïnfecteerde knieprothese vereist vaak meerdere operaties om de botvlakken vrij van bacteriën te krijgen. Als uiteindelijk opnieuw een knieprothese geplaatst wordt, zal gedurende ongeveer een half jaar een combinatie van antibiotica gegeven worden om de nieuwe prothese te beschermen.

Moet ik antibiotica gebruiken bij een behandeling van de tandarts?

In de landelijke richtlijn van de specialistenvereniging van de Orthopedie wordt geadviseerd om alleen bij een tandheelkundige ingreep in een ontstoken gebied 2 tabletten antibiotica te geven in de vorm van amoxicilline/clavulaanzuur.

Piep ik met mijn knieprothese op een vliegveld als ik door het poortje ga?

Met name bij slanke patiënten of bij meerdere prothesen kan dit gebeuren.

Wanneer vervang ik de pleister en mag ik weer onder de douche?

U vervangt de pleister als deze vies is, of 2 dagen na ontslag, dan kunt u direct de pleister vervangen voor de douchebeschermpleister.

De douchebeschermpleister vervangt u als deze vies is, of na 3 – 4 dagen. Met de douchebeschermpleister kunt u gewoon douchen, zonder dat de wond nat wordt. Als er hechtpleisters over de wond geplakt zitten, kunt u deze na 10 dagen voorzichtig verwijderen.

Pas als de hechtingen op de polikliniek Orthopedium in Delft verwijderd zijn kunt u, de volgende dag, als de wond droog is zonder bescherming douchen.

Wanneer mag ik weer autorijden?

U mag weer autorijden zodra uw kniefunctie helemaal hersteld is en u zonder krukken buiten kunt lopen.

Plaatsen jullie ook de zogenaamde “gender knieprothese”?

Bovengenoemde prothese is met name ontwikkeld voor vrouwen, om te zorgen dat de afmetingen van de prothese onderdelen zo goed mogelijk passen bij bouw en verhoudingen van het kniegewricht van de vrouw. Wij werken met een knieprothese waarbij een ruime hoeveelheid verschillende maten voorhanden is, waardoor problemen met maatvoering eigenlijk niet voorkomen.

U kunt zich thuis voorbereiden op de operatie door de u geleverde informatie goed door te nemen. Voor eventuele andere vragen kunt u ten allen tijde telefonisch of via email contact opnemen met Kliniek Orthopedium.

Op de polikliniek bespreekt uw behandelend orthooped het verwachte resultaat van de ingreep met u.

Checklist benodigdheden voor opname ziekenhuis

- Uw medicijnen in originele verpakking
- Uw identiteitsbewijs
- Verzekeringpapieren
- Uw patiëntensticker van Vlietland Ziekenhuis
- Gemakkelijk zittende kleding voor 3 dagen
- Krukken
- Nachtkleding
- Ondergoed
- Toiletartikelen
- Schoeisel (geen slippers)
- Laat kostbare sieraden bij voorkeur thuis

Belangrijke telefoonnummers

Kliniek Orthopedium

088-0088444

Telefoonnummer in geval van nood buiten kantooruren

06-13443666 of 010-8939393

Emailadres

info@orthopedium.nl

Openingstijden

werkdagen van 08.00 – 17.00 uur

Contactgegevens

Olof Palmestraat 20
2616 LS Delft