

Waarom?

Het schoudergewricht wordt gevormd door het schouderblad en de kop van de bovenarm. Om het gewricht bevindt zich een gewrichtskapsel. Daar omheen lopen spieren en pezen. Het gewrichtskapsel ligt strak om het gewricht heen, zodat de kop van de bovenarm goed in de kom van het schouderblad blijft zitten. Wanneer bij u de kop uit de kom schiet (luxatie), rekt het gewrichtskapsel uit. Het kapsel herstelt zich vervolgens over het algemeen weer. Gebeurt het echter vaker, dan kan het kapsel te ruim worden. Hierdoor schiet de kop steeds makkelijker uit de kom: uw schoudergewricht is instabiel geworden.

Er zijn verschillende operatietechnieken die de stabiliteit van uw schouder kunnen herstellen. Afhankelijk van de mate van instabiliteit, de beschadiging van het weefsel van het schoudergewricht en eventueel eerder uitgevoerde operaties aan uw schouder, stelt de arts vast welke operatie geschikt is. Bij u is gekozen voor de 'Latarjet operatie'.

De operatie

Het doel van de operatie is de schouder weer stabiel te krijgen en te voorkomen dat deze weer uit de kom gaat. De orthopedisch chirurg maakt een huidopening aan de voorzijde van de schouder. Bij de operatie wordt het uiteinde van het ravenbekuitsteeksel (processus coracoïdeus) afgezaagd en verplaatst naar de voorzijde van de kom. Dit botstukje wordt met twee schroeven vastgezet aan de kom. De pezen die aan dit botstukje vastzitten, blijven hieraan vastzitten en worden mee verplaatst. Het botstukje en de pezen zorgen er dan voor dat het oppervlak van de kom vergroot wordt en zorgen daarmee ook voor extra stabiliteit. De operatie zal ongeveer 90 minuten duren. De operatie zelf gebeurt onder algehele verdoving. Tevens wordt er meestal een bijkomende verdoving van de arm gegeven (plexus verdoving).

Hierbij wordt een prik in de nek gegeven, waarbij de zenuwen die naar de schouder en de arm lopen verdoofd worden. Zo kan de pijn na de operatie sterk verminderd worden.



Risico's van de operatie

Geen enkele operatie is zonder risico. Soms krijgt u last van:

- een langdurige en forse zwelling
- een bloeding in de schouder
- een gewrichtsontsteking
- verstijving van de schouder

Na de operatie

- Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Zodra u voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, komt de verpleegkundige u weer ophalen en brengt u terug naar de afdeling. De verpleegkundige controleert regelmatig uw pols en bloeddruk.
- Heeft u een “verdovingsblok” gehad, dan is uw arm gevoelloos na de operatie. Het gevoel is meestal binnen 24 uur terug. Uw schouder/arm zit in de immobilizer.
- Wanneer u de pijn voelt opkomen, is het belangrijk om op tijd medicijnen tegen de pijn te vragen. Dit kunnen tabletten of een injectie zijn.

Het immobilizer verband

De verpleegkundige legt uit hoe u het immobilizer verband zelf uit- en aandoet. Het immobilizer verband voorkomt dat u te grote bewegingen met uw schouder maakt. Wel mag u uw hand, pols en elleboog zelfstandig bewegen.

Na de operatie draagt u de eerste 4 weken dag en nacht het immobilisatie verband. De wond kan dan genezen en het botstukje vastgroeien. Na 4 weken mag het immobilizer verband in huis af.

Oefeningen en fysiotherapie

In principe mag u direct oefenen met de fysiotherapeut. Welke oefeningen u mag doen, hoort u na de operatie. Deze oefeningen staan ook op het verwijzingsformulier voor de fysiotherapeut.

Zes weken na de operatie start u met “functionele training” bij de fysiotherapeut. Eerst om de functie van de schouder te verbeteren en daarna om weer wat kracht in de schouder op te bouwen.

Pijnstilling

- Na de operatie heeft u meestal goede pijnstilling nodig.
- U mag 3 x per dag 1000 mg paracetamol (= 2 tabletten van 500 mg). Neem de paracetamol op vaste tijden in. Paracetamol koopt u bij de drogist of apotheek.
- De eerste 14 dagen na de operatie krijgt u naast de paracetamol ook naproxen en tramadol mee.
- Hiervoor krijgt u een recept mee.

Controle afspraak

Zes tot acht weken na operatie heeft u een controle afspraak op de poli. Dit is bij de arts die u geopereerd heeft. Voordat u naar de afspraak komt, laat u een röntgenfoto maken. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

Sporten

Beoefent u een contactsport? Dan mag u pas 9 maanden na de operatie beginnen te oefenen met de fysiotherapeut (sportgerichte oefeningen).

Werk hervatten

Zwaar werk, boven schouderhoogte, mag pas vanaf 3 maanden na de operatie gestart worden en dan opbouwen in overleg met de bedrijfsarts en fysiotherapeut.

Wanneer een arts waarschuwen?

U neemt contact op met de polikliniek orthopedie of uw huisarts:

- als de operatiewond gaat lekken
- als de wond steeds dikker wordt
- als de wond steeds meer pijn gaat doen, ook al bent u minder gaan bewegen
- als u koorts krijgt boven de 38.5° Celsius

Vertel aan de huisarts altijd dat u geopereerd bent en hoe lang dit geleden is.

Contact

Polikliniek Orthopedie via het Klantcontactcentrum

Maandag tot en met vrijdag van 08:00 tot 16:30 uur op nummer: 075 650 1265.