

Voorste kruisbandreconstructie

HET VAN WEEL-BETHESDA ZIEKENHUIS IS ONDERDEEL VAN

CURAMARE

zorg met hart en ziel

Tijdens sporten of een ongelukkige beweging kan de voorste kruisband scheuren. Uw orthopedisch chirurg zal in veel gevallen adviseren de voorste kruisband te vervangen. In deze folder leest u over de mogelijkheden van een behandeling en wat deze voor u betekent.

De knie

De knie is een scharniergewricht. Het bestaat uit twee botdelen: het scheenbeen en het dijbeen. De uiteinden zijn bedekt met een laagje kraakbeen. Deze laag is elastisch en vangt schokken en stoten op, zodat de knie soepel beweegt. Aan de binnen- en buitenzijde van de knie zit een meniscus: een soort stootkussen. Midden in het kniegewricht ligt de voorste kruisband. Deze voorkomt dat het onderbeen tijdens het lopen en het maken van draaibewegingen naar voren schiet. Aan de voorzijde zit de knieschijf.

Wat zijn de klachten bij een gescheurde kruisband?

Tijdens sporten of een ongelukkige beweging kan de voorste kruisband scheuren. Dit voelt aan alsof er iets knapt. Bij een gescheurde kruisband heeft u een instabiel gevoel in de knie en kunt u door uw knie zakken.

Wanneer moet de voorste kruisband worden vervangen?

De orthopedisch chirurg stelt eerst vast of de voorste kruisband is gescheurd. Hij stelt de diagnose aan de hand van de aard van de klachten, lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's en eventueel een MRI; Magnetische Resonantie Imaging (voor meer informatie zie folder MRI). De fysiotherapeut behandelt meestal in eerste instantie de klachten. Wanneer dit onvoldoende resultaat oplevert en afhankelijk van uw leeftijd, kan de orthopedisch chirurg voorstellen een nieuwe kruisband te plaatsen. Dit laatste kan ook in combinatie met het herstel van een gescheurde meniscus.
Om deze goed te laten genezen en om nieuwe meniscusscheuren te voorkomen, is het van belang dat de voorste kruisband goed functioneert.

Wat zijn de voordelen van een ingreep?

Na de operatie en de revalidatie voelt de knie steviger aan. Ongeveer 90 procent van de behandelde personen heeft geen last meer van het doorzakken van de knie. De nieuwe kruisband is echter altijd zwakker dan de oorspronkelijke. Nieuw letsel is dus wel degelijk mogelijk. U moet uiteindelijk zelf beslissen hoeveel risico u neemt. De kans op een scheuring in de voorste kruisband is over het algemeen groter bij contactsporten. Voor elke patiënt is de situatie weer anders.

De voorbereiding op de operatie

De operatie gebeurt onder gehele of ruggenprik (epiduraal anesthesie). Plaatselijke verdoving kan worden gecombineerd met een slaapmiddel, waardoor u weinig of niets van de operatie merkt. Tijdens de Preoperatieve Screening (POS) kunt u uw keuze bespreken. Voor meer informatie zie folder: Preoperatieve screening en anesthesie).

De operatie

Bij deze ingreep worden twee technieken veel gebruikt:

1. de hamstringtechniek, waarbij de pezen van de buigspieren van de bovenbenen worden gebruikt.
2. herstel van de voorste kruisband met behulp van een deel van de knieschijfpees;

Bij de eerste operatietechniek wordt een nieuwe kruisband gemaakt van twee pezen van de hamstrings, te weten de semitendinosis en de gracilis-pees. Tijdens de operatie zet de orthopedisch chirurg de nieuwe kruisband vast. Hiervoor zijn verschillende methoden mogelijk.

De tweede operatie duurt één tot twee uur. Bij deze techniek gebruikt de orthopedisch chirurg het middelste deel van de pees van de knieschijf. Aan beide zijden zit een stukje bot. Deze nieuwe kruisband wordt op de oorspronkelijke plaats van de voorste kruisband geplaatst. De ingreep in het gewricht wordt gecontroleerd met een kijkoperatie. Na de operatie is er een litteken aan de voorzijde van de knie.

Nabehandeling

De opnameduur na de operatie varieert van één tot twee dagen. De eerste dagen na de operatie krijgt u fysiotherapie: u doet oefeningen om de knie weer tot negentig graden te kunnen buigen en voldoende te kunnen strekken. Een kruisbandoperatie is over het algemeen niet erg pijnlijk: tegen pijn en zwelling krijgt u medicijnen. Als de buiging, de pijn en de zwelling onder controle zijn, leert u lopen met twee krukken. Afhankelijk van de situatie wordt een brace aangemeten. Daarna kunt u naar huis.

Het streven is om na zes weken weer zonder krukken te lopen. U kunt dan ook weer fietsen en autorijden. U krijgt begeleiding van een fysiotherapeut. In de eerste weken moet zowel de pijn als de zwelling verminderen. Na zes weken is de nieuwe pees in het bot vastgegroeid. Na zes maanden zit de getransplanteerde pees stevig op zijn plek. Een revalidatieschema moet voorkomen dat de pees te vroeg wordt belast. Reageert de knie goed en is hij niet gezwollen of pijnlijk dan kunt u doorgaans na acht weken beginnen met fietsen.

Het duurt ongeveer zes maanden voordat u de kruisband weer volledig kunt belasten en contactsporten weer verantwoord zijn.

Deze beslissing neemt u samen met de orthopedisch chirurg of fysiotherapeut. De situatie is voor elke patiënt anders. Bij licht lichamelijk werk kunt u waarschijnlijk na zes weken weer aan het werk. Bij zwaarder werk kan dit tien tot twaalf weken duren. De operatie is geen kleinigheid en zal zeker in de eerste maand veel van u vragen in de zin van fysiotherapie en het lopen met krukken.

Welke complicaties kunnen er optreden?

Ondanks alle zorg die er aan de ingreep en de nabehandeling wordt besteed, kunnen soms complicaties optreden.

- U kunt last krijgen van een doof gevoel naast het litteken. Dit kan langere tijd blijven opspelen;
- Het litteken kan bij knielen gevoelig zijn;
- Tijdens de revalidatiefase kan door (relatieve) overbelasting pijn ontstaan in de knieschijfpees. Met behulp van fysiotherapie en belastingvermindering kan dit over het algemeen goed worden verholpen;
- Uw knie kan af en toe stijf worden: u kunt hem niet goed buigen of strekken;
- In sommige gevallen moet met een kijkoperatie littekenweefsel worden verwijderd;
- De kans op algemene complicaties zoals wondinfectie en trombose is klein.

Wanneer moet u met de behandelend arts contact opnemen?

Neem contact op met de behandelend arts als:

- de wond gaat lekken;
- de hele knie dik of rood wordt en/of meer pijn gaat doen.

Bericht van verhindering

Het is belangrijk dat u op tijd aanwezig bent. Als u op het afgesproken tijdstip verhinderd bent, vragen wij u dit zo snel mogelijk te melden op het secretariaat orthopedie (T 0187 60 71 17 of 0187 60 71 16).

Vragen?

Mocht u naar aanleiding van deze folder nog vragen hebben dan kunt u contact opnemen met de poli orthopedie. De poli orthopedie is te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 8.30-16.30 uur (T 0187 60 71 16).

Wij adviseren u ook om de website www.zorgvoorbeweging.nl te bezoeken.

U kunt ook vragen stellen via de ‘BeterDichtbij app’. Meer informatie vindt u via onze website onder tabblad ‘ik kom voor een behandeling/beterdichtbij’.

Bron

De Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) heeft schriftelijk toestemming verleend voor het gebruik van teksten en afbeeldingen van hun foldermateriaal.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op onze website onder ‘kosten en vergoedingen’ en op www.dezorgnota.nl.

Aantekeningen

Aantekeningen

VAN WEEL-BETHESDA
ziekenhuis

Stationsweg 22
3247 BW Dirksland
www.vanweelbethesda.nl
Telefoon algemeen 0187 60 73 00
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Dirksland

Ingang Secretarieweg
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Hellevoetsluis

Vliet 4
3224 HE Hellevoetsluis
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Brielle

Amer 21
3232 HA Brielle
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis levert excellente basiszorg aan de inwoners van Goeree-Overflakkee en westelijk Voorne-Putten. Het ziekenhuis heeft haar hoofdvestiging in Dirksland en poliklinieken in Hellevoetsluis en Brielle. Gastvrije, deskundige zorg met compassie en respect voor de patiënt en zijn naasten is het uitgangspunt in onze dagelijkse omgang met patiënten. Om de beste zorg te leveren, werken we nauw samen met andere ziekenhuizen en zorgaanbieders in de regio Zuid-Holland Zuid met als motto goede zorg dichtbij als het kan, ver weg als het moet. Daarnaast levert Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis samen met CuraMare een compleet pakket aan zorg, van geboorte tot de laatste fase.