

# Arthroscopie van de elleboog

## Diagnose en behandeling van problemen van het ellebooggewricht

Uw orthopedisch chirurg heeft u geadviseerd om een kijkoperatie (arthroscopie) van de elleboog te ondergaan. In deze folder leest u over de mogelijkheden van een arthroscopie, de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en de nabehandeling.

Arthroscopie betekent letterlijk: in het gewricht kijken. Het ellebooggewricht bestaat uit drie botdelen: het bot van de bovenarm, de ellepijp en het spaakbeen. De botdelen zijn bedekt met een laagje kraakbeen, zodat de elleboog soepel beweegt. Deze kraakbeenlaag is elastisch en kan schokken en stoten opvangen.

De bedoeling van een arthroscopie is om de diagnose beter te kunnen stellen.

Aandoeningen zoals losse stukjes bot of kraakbeen, kraakbeenbeschadigingen en slijmvliesontsteking kunnen met een arthroscopie beter bekeken en soms direct verwijderd worden, zonder de elleboog helemaal te moeten openmaken. Een groot voordeel van arthroscopische operaties is dat het herstel in het algemeen vlot verloopt.

## De operatie

### Welke verdoving wordt toegepast?

De operatie vindt in principe plaats onder algehele narcose.

### Technische details over de operatie

Afhankelijk van de reden voor operatie worden er 2 tot 4 sneetjes van ongeveer 1 cm gemaakt aan rondom de elleboog. Via het eerste sneetje wordt een dun kijkertje in de (arthroscoop) elleboog ingebracht. De kijker wordt aangesloten op een videocamera, die is verbonden met een beeldscherm. De kijker wordt tevens aangesloten op een lichtkabel waardoor de binnenkant van het gewricht goed verlicht wordt.

Via een tweede sneetje wordt de elleboog continu gespoeld met een zoutwateroplossing.

Een derde sneetje wordt gemaakt zodat een slangetje, een kleine tang of klein schaartje in het gewricht kan worden gebracht om een ingreep uit te voeren.

De kijkoperatie duurt ongeveer een uur. De operatie sneetjes worden afgedekt met een gaas en een drukverband.

## De behandeling

### Kraakbeen beschadiging

Losliggende stukken kraakbeen kunnen bij de operatie direct worden verwijderd. Beschadigd kraakbeen, zoals bij chondropathie en arthrose, kan over het algemeen niet met een operatie worden hersteld. Soms echter wordt er besloten om met een klein boortje kleine gaatjes in het beschadigde deel te boren, waardoor het lichaam vanuit het bot littekenkraakbeen kan aanmaken.

## Nabehandeling

Na een eenvoudige arthroscopische ingreep kan u in de regel dezelfde dag, na ontslag, naar huis. Soms echter zult u toch moeten overnachten, bijvoorbeeld als de anesthesist dit beter vindt.

Pijnstillers zijn soms nodig. Een eenvoudige pijnstiller als Paracetamol is vaak voldoende, met een maximum van 6 tabletten van 500 mg per dag. Het drukverband mag u 24 uur na de operatie verwijderen. Douchen mag zodra het drukverband is verwijderd

## Fysiotherapie en oefeningen

Als het nodig is krijgt u fysiotherapie voorgeschreven, maar vaak is in de eerste 2 weken zelf oefenen voldoende. U oefent door de elleboog zo'n 5 maal per dag, 10-15 keren te buigen en te strekken. Hierbij moet u er op letten dat de wondjes niet open springen. De eerste 2 tot 3 dagen kunt u beter geen zware dingen tillen, tenzij uw arts dit langer voorschrijft.

## Werk/sporthervatting

Het moment waarop u weer kunt gaan werken is afhankelijk van de aard van het letsel, de ingreep en het soort werk dat u doet. In het algemeen wordt 2 weken aangehouden voor zittend werk en 3 weken voor zwaarder werk.

Het moment van sporthervatting is afhankelijk van het type sport. Het is niet verstandig werpen en contactsporten binnen een maand te hervatten. Toename van zwelling als reactie op activiteit is in het algemeen een reden om het rustiger aan te doen.

## Complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden. Bij arthroscopie komt dit gelukkig zelden voor. Complicaties kunnen zijn: langdurige en forse zwelling, bloeding in de elleboog en van de wondjes en heel zelden gewrichtsontsteking.

In de volgende gevallen dient u contact op te nemen met de behandelend specialist:

- Als de elleboog dik wordt en/of pijn gaat doen;
- Als de elleboog niet goed meer kunt bewegen, terwijl dit tevoren goed mogelijk was;
- U koorts hebt > 38,5 °C;

## Poliklinische controle

De poliklinische controle vindt plaats 2 weken na de ingreep bij de arts-assistent. Soms is een tweede controle bij de orthopedisch chirurg nodig als de genezing nog niet optimaal is. Na genezing zijn de huidwondjes vaak nog dik. Dit komt doordat het onderliggende kapsel ook geopend is geweest en 3 tot 4 maanden nodig heeft om volledig te genezen. Dit heeft geen gevolgen voor de revalidatie.

## Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u die stellen aan uw behandelend specialist via het secretariaat polikliniek Orthopedie, ☎ (036) 868 8805 van 9.00 - 17.00 uur.