



BeterGezond

Algemene informatiefolder operatie

Belangrijk: neem deze folder mee als u opgenomen wordt zodat eventuele onduidelijkheden met u kunnen worden besproken!

Algemene informatiefolder operatie

Inleiding

In deze folder wordt de algemene procedure rondom een operatie beschreven. Deze folder is van toepassing voor alle operaties waarvoor geen specifieke behandelinformatie van BeterGezond beschikbaar is. Specifieke informatie over de operatie die met u is afgesproken, zoals de procedure, nabehandeling, alternatieven en mogelijke complicaties is door uw orthopedisch chirurg tijdens het poliklinisch consult verstrekt. Na de operatie wordt de belangrijkste van deze informatie op de ontslagbrief vermeld die u mee krijgt.

Voorbereiding

- *Hulpmiddelen & zorg na ontslag:* hulpmiddelen (bijvoorbeeld krukken) zijn na bepaalde ingrepen noodzakelijk en soms is extra zorg nodig tijdens de revalidatieperiode. In bepaalde gevallen is na de opname nog wat langer verblijf in een revalidatie-instelling nodig (dit laatste dient u zelf te regelen en bekostigen). Bij al deze zaken kan een ergotherapeut u helpen. De doktersassistente zal met u bespreken of een verwijzing naar de ergotherapeut verstandig is en u eventueel onze folder "fysiotherapie & ergotherapie" verstrekken.
- *Medicatie & pleisters:* voorafgaand aan de operatie heeft u een recept voor pijnstillers en eventueel een maagbeschermer, pleisters en bloedverduuners thuis gestuurd gekregen. Deze medicatie en pleisters dient u, samen met een doosje paracetamol, in huis te halen.
- *Roken:* roken verhoogt de kans op complicaties na elke operatie. Er is onder andere een verhoogde kans op het optreden van een infectie, wondhelingsstoornissen, het niet of vertraagd vastgroeien van botten en algemene complicaties als een trombosebeen, hart- of herseninfarct, longontsteking etc. Elke week dat u, voorafgaand aan de operatie, niet rookt helpt om uw verhoogde kans op complicaties te verminderen. Na 6-8 weken is het verhoogde risico op complicaties met ongeveer 50% afgenomen. Hoe langer u het roken staakt, hoe beter. Ook kortdurend stoppen helpt dus om de verhoogde kans op complicaties te verlagen. Wij adviseren u dan ook dringend om uw uiterste best te doen het roken (tijdelijk) te staken. Vraag zo nodig uw huisarts om begeleiding.

Anesthesie

De anesthesioloog van de betreffende operatielocatie zal, op korte termijn, een consult met u voeren. Hierbij wordt uw algehele gezondheid beoordeeld. Soms is het nodig om gegevens bij andere behandelaars op te vragen en/of verdere onderzoeken te verrichten. De anesthesioloog bespreekt met u welke medicijnen u niet of juist wel moet innemen voorafgaand aan de operatie en hoe lang u bepaalde medicatie voorafgaand aan de operatie dient te staken. Samen met de anesthesioloog kiest u voor de vorm van verdoving.

De dag van de operatie

- *Eten/drinken:* in principe mag u 6 uur vóór de operatie niet meer eten of drinken, met uitzondering van heldere vloeistoffen (water, thee, limonade) die u tot maximaal 2 uur voor de operatie nog mag drinken. Indien de anesthesioloog een afwijkend advies heeft gegeven dient u zich aan die instructies te houden.
- *Persoonlijke verzorging:* u mag het operatiegebied in de week voor de operatie niet meer scheren. Op de dag van de operatie moet u zich niet meer insmeren met bodylotion o.i.d. U mag geen nagellak, make-up, sieraden en contactlenzen dragen. Zorg voor makkelijk zittende kleding.
- *Medicatie:* u neemt een doosje paracetamol, de door ons voorgeschreven medicatie en de eventuele andere medicijnen die u gebruikt in originele verpakking mee naar de operatielocatie.
- *Opname:* u meldt zich op het afgesproken tijdstip in de kliniek. Vanuit de wachtkamer wordt u begeleid naar de voorbereidingsruimte waar u zich kunt omkleden. De anesthesioloog en orthopedisch chirurg komen bij u langs.
- *Operatie:* u wordt naar de operatiekamer gebracht alwaar u wordt aangesloten op apparatuur die de hartslag, bloeddruk en andere parameters registreert. Er wordt een infuus ingebracht. Er vindt een laatste controle plaats met het hele operatieteam, waarna de verdoving wordt toegediend.
- *Na de operatie:* u wordt naar de recovery gebracht, alwaar u door gespecialiseerde verpleegkundigen wordt gecontroleerd en verzorgd. Daar wordt uw operatiepijn en eventueel ander ongemak zoals misselijkheid met medicijnen behandeld. Meestal komt de chirurg nog langs om te vertellen hoe de operatie is verlopen.
- *Ontslag:* de duur van de opname is afhankelijk van de specifieke procedure die u hebt ondergaan.

Nabehandeling

- *Vervoer naar huis:* dient u zelf te regelen. U moet onder begeleiding naar huis en kunt niet zelf autorijden. Ook thuis heeft u de eerste nacht een begeleider nodig.
- *Wondzorg:* het verband en eventuele pleisters dienen in principe 48 uur te blijven zitten, daarna mag u deze zelf verwijderen. Indien andere instructies gelden worden deze op de ontslagbrief vermeld. Vaak produceert de wond de eerste dagen wat bloed en/of wondvocht. Zolang dit het geval is plakt u een pleister over de wond. Douchen mag na 2 dagen of, als de wond nog niet droog is, vanaf het moment dat deze wel droog is. In bad/zwemmen is na 14 dagen toegestaan. De wond kan wat opgezet en gevoelloos of juist gevoelig zijn gedurende enkele weken/maanden.
- *Medicatie:* U gebruikt paracetamol 1000mg 4x per dag. Hiernaast mag u de eventueel voorgeschreven pijnstillers gebruiken op geleide van de pijn. Indien u ook een maagbeschermer (pantozol 20mg) voorgeschreven hebt gekregen gebruikt u deze 1x per dag zolang u diclofenac gebruikt. De eventuele bloedverdunner die u is voorgeschreven gebruikt u conform voorschrift.
- *Belastbaarheid:* de belastbaarheid is afhankelijk van de specifieke ingreep die u hebt ondergaan. Autorijden mag u weer doen op het moment dat u verantwoord kunt deelnemen aan het verkeer ("noodingreep" kan maken).
- *Fysiotherapie:* afhankelijk van de specifieke ingreep die u hebt ondergaan kan fysiotherapie na de operatie nodig zijn. Indien dit van toepassing is krijgt u na de operatie een verwijzing voor fysiotherapie mee.
- *Controle-afspraak:* er wordt een poliklinische controle afspraak gemaakt, in het algemeen, ongeveer 2 weken na de operatie. De ontslagbrief die u hebt meegekregen dient u mee te nemen naar uw controle afspraak.
- *Complicaties:* complicaties kunnen bij elke operatie optreden. Algemene complicaties die bij elke operatie kunnen optreden zijn: infectie, nabloeding, wondhelingsstoornissen, beschadiging van zenuwen of bloedvaten en/of een trombosebeen/longembolie.
- *Spoed:* redenen om met spoed contact op te nemen kunnen zijn: een nabloeding, onhoudbare pijn en/of tekenen van infectie (koorts, onbelastbaarheid, zwelling en/of uitvloed van troebel vocht/pus). U kunt te allen tijde contact opnemen via 06 – 3050 2133. Tijdens kantooruren wordt u geholpen door een assistent. Zo nodig wordt een arts-assistent of medisch specialist ingeschakeld. 's Avonds, 's nachts en in het weekeind hoort u een meldtekst met een mobiel nummer dat u kunt bellen om contact te krijgen met de dienstdoende arts.

Literatuur

1. Lee et al. Current Concepts Review. The Musculoskeletal Effects of Cigarette Smoking. *J Bone Joint Surg Am* 2013; 95: p.850-9.

Gegevens kliniek

BeterGezond

Website: www.betergezond.net

E-mailadres: contact@betergezond.net

BeterGezond

Kromgouw 78

1352 BH Almere

06 – 3050 2133

Wij zijn 24 uur per dag bereikbaar via 06 – 3050 2133