



Sint Maartenskliniek

Uw opname in het ziekenhuis

Tijdens uw verblijf in de Sint Maartenskliniek wordt u geopereerd. Wat er allemaal gebeurt vanaf de start van de opname, tot u weer naar huis mag, vindt u hieronder uitgelegd.

Onze behandeling

Bericht over de opname

Datum opname

Zodra de anesthesioloog akkoord heeft gegeven voor een operatie, plannen wij uw opname in. Van onze afdeling Opname krijgt u hierover een brief thuisgestuurd waarin de opnamedatum staat.

De opnamedatum is onder voorbehoud, omdat er een spoedoperatie tussendoor kan komen. Als dit zo is, bellen wij u en bekijken we samen met u wat de mogelijkheden zijn voor een nieuwe datum. Helaas kan het voorkomen dat u al bent opgenomen in de Sint Maartenskliniek en dat de operatie op het laatste moment niet doorgaat in verband met een spoedgeval. U blijft dan bovenaan de lijst staan. Uiteraard zoeken we dan zo snel mogelijk een nieuwe datum.

Tijdstip opname Nijmegen

Eén werkdag voordat u wordt opgenomen, geven wij u het tijdstip van de operatie door. Wij bellen u tussen 8.30 en 12.00 uur om het tijdstip van de opname door te geven. De opname is tussen 06.45 en 13.00 uur. Het kan dus zijn dat u vroeg in de ochtend wordt opgenomen. Mocht u van ver komen en files willen vermijden, dan is het mogelijk om gebruik te maken van onze [hotelservice](#).

Tijdstip opname in Boxmeer

Eén werkdag voordat u wordt opgenomen, kunt u ons bellen voor het tijdstip van opname tussen 14.00 en 16.00 uur op telefoonnummer (0485) 84 53 50.

Voor praktische informatie over uw opname leest u ook [Vorbereiding van uw opname](#).

Dag van de opname

Op de dag van uw opname in de Sint Maartenskliniek, heeft u eerst nog een opnamegesprek voordat u geopereerd wordt.

Melden en opnamegesprek

Een dag voor de operatie krijgt u van ons te horen hoe laat u zich moet melden in de Sint Maartenskliniek. U mag zich op dat tijdstip melden bij de balie op de afdeling waar u wordt opgenomen. Eén van onze verpleegkundigen komt u vervolgens halen voor een opnamegesprek. In dit gesprek hoort u hoe de opname verder zal verlopen en neemt de verpleegkundige met u door of de voorbereiding volgens afspraak is verlopen. Dit gesprek heeft u op de afdeling. Het kan zijn dat u meteen 's ochtends vroeg om 6.45 uur wordt opgenomen. In dat geval vindt het opnamegesprek al een dag van tevoren telefonisch plaats.

Verpleegafdeling

U verblijft voorafgaand aan én na afloop van, de operatie op de verpleegafdeling. De verpleegkundige zal u de afdeling laten zien en u naar uw kamer brengen. Als tijdens de pre-operatieve screening is besloten dat we bloed moeten prikken, gebeurt dit op de verpleegafdeling. Ook worden er door de verpleegkundige enkele andere metingen gedaan, zoals bijvoorbeeld het meten van uw temperatuur en uw hartslag. U krijgt een operatiejasje aan en ontvangt medicatie als voorbereiding op de narcose. Het kan een tijd duren voordat u uiteindelijk naar de operatiekamer wordt gebracht.

Nuchterbeleid

Tijdens de operatie moet u nuchter zijn. Een lege maag is belangrijk zodat de kans dat u zich verslikt tijdens de operatie zo klein mogelijk is.

Belangrijk om te weten:

- We bellen u één werkdag voor de operatie. Dan hoort u tot wanneer u precies mag eten en drinken.
- Tot 6 uur voor uw operatie mag u alles eten en drinken. Daarna mag u alleen heldere vloeistoffen drinken en niks meer eten. **Let op:** drink vanaf dit moment ook **géén** melkproducten, vruchtensappen met vruchtvlees meer.
- Tot 2 uur voor uw operatie mag u alleen **heldere vloeistoffen** drinken, zoals water (mag met koolzuur), limonadesiroop, heldere vruchtensappen (zonder vruchtvlees!), thee en zwarte koffie (mag met suiker).
- U heeft met de Maartensapotheek afgesproken met welke medicijnen u stopt en welke medicijnen u nog inneemt. Deze medicijnen neemt u in op de tijden zoals u dat altijd doet, het liefst met een slokje

water.

Neem thuis een douche

Neem thuis op de ochtend van de opname een douche. Gebruik géén huidolie of bodylotion.

Ontharen

Voor bijna alle operaties geldt dat u het operatiegebied niet mag scheren. U mag ontharen tot uiterlijk één week voor de operatie.

Voor 3 specifieke operaties aan de nek of rug gelden andere regels m.b.t. ontharen. Dit zijn de dorsale cervicale spondylodese, ventrale cervicale spondylodese en de ventrale lumbale spondylodese. Het beleid met betrekking tot ontharen bij deze operaties is als volgt:

- 1 Onderste haargrens laten scheren door de kapper tot 1 dag voor de operatie van midden oor tot midden oor
- 2 Scheren van baard, hals tot 1 dag voor de operatie
- 3 Ontharen tot 1 dag voor de operatie van schaambeek tot aan de navel

Meenemen naar het ziekenhuis voor opname

- Actueel overzicht van de medicijnen die u gebruikt
- Medicijnen die u tijdens de opname van thuis gebruikt, zoals afgesproken tijdens de pre-operatieve screening (bijv. zalven, inhalatiemedicatie)
- Gegevens van uw zorgverzekeraar
- Gemakkelijke kleding, ondergoed en schoenen; kies voor gemakkelijke kleding die bij uw ingreep past. Bedenk bijvoorbeeld dat u bij een heup- of knieoperatie na een paar uur alweer uit bed bent. Bij dit soort ingrepen is een joggingbroek handig. Wanneer u aan het bovenlichaam geholpen wordt, kunt u het beste kleding meenemen die aan de voorkant open en dichtgemaakt kan worden. Vermijd het liefst strak zittende kleding.
- In uw reistas maakt u een apart tasje met: t-shirt, nachthemd of pyjama en ondergoed voor na de operatie. In dit tasje doet u ook de medicatie die zoals afgesproken op de screening u zelf zou meenemen.

Extra meenemen als u in het ziekenhuis overnacht:

- Nachtkleding, eventueel kamerjas, pantoffels of een stevige / verstelbare instapper (in verband met infectiegevaar)
- Toiletartikelen
- Neem uw bagage mee in een afsluitbare reistas

- In uw reistas maakt u een apart tasje met: t-shirt, nachthemd of pyjama en ondergoed voor na de operatie. In dit tasje doet u ook de medicatie die zoals afgesproken op de screening u zelf zou meenemen.
- Eventueel krukken of andere hulpmiddelen, indien afgesproken tijdens het pre-operatief onderzoek.
- Als u een spalk, brace of bijvoorbeeld orthopedische schoenen heeft, dan verzoeken wij u deze mee te nemen
- Als u aan uw been of arm geopereerd wordt, dan kan het handig zijn om een extra kussen mee te nemen als steun tijdens de terugreis.

[Hier](#) vindt u een checklist met overige zaken die handig zijn om mee te nemen voor uw opname, zoals bijvoorbeeld een telefoonoplader! Neem deze lijst ook altijd nog even door. Zodat u zeker weet dat u niks vergeet.

De operatie

Een artroscopie (kijkoperatie) van de schouder is een operatie die ongeveer één uur duurt.

U wordt hierbij onder narcose gebracht en u krijgt een zenuwverdooving van de schouder. Voor meer informatie hierover leest u [Anesthesie en pijnbehandeling bij uw operatie](#).

De operatie

Wanneer u onder narcose bent maakt de orthopedisch chirurg een wondje in de huid ter grootte van 1 cm. Daarna brengt hij de artroscoop in uw schoudergewricht. Dit is een smalle buis met een miniatuurlens en een lichtkabel. Door de kabel wordt licht geleid naar het uiteinde van de artroscoop in uw schouder. Vervolgens verschijnt het beeld van uw gewricht via de miniatuurlens op een beeldscherm in de operatiekamer.

Instrumenten

Door een andere kleine wond kunnen we verschillende soorten instrumenten invoeren. Dat kunnen bijvoorbeeld schartjes en tastaakjes zijn. Ook brengen we vloeistof in het gewricht via de artroscoop. Hierdoor komt uw schouder op spanning en ontstaat er meer ruimte. Dit geeft de orthopedisch chirurg een duidelijker beeld, waardoor er gemakkelijker gewerkt kan worden. Deze vloeistof wordt later weer afgevoerd. Na afloop worden de wondjes gehecht.

Risico's van de operatie

Ondanks onze zorgvuldige werkwijze, draagt een schouderartroscopie een aantal risico's met zich mee. Dit zijn de mogelijke complicaties bij deze operatie:

- Wondgenezingsstoornissen

- Infectie
- Nabloeding
- Zenuwletsel. Tijdens de operatie kunnen oppervlakkige zenuwtakjes geraakt of gekneusd worden. U ervaart dan een dof of tintelend gevoel van de huid rondom het litteken. Dit wordt doorgaans in de loop van de tijd minder.
- Frozen shoulder (een stijve pijnlijke schouder)

Na de operatie

Na de operatie is goede zorg essentieel. Ook als u al snel weer naar huis mag.

Na afloop van de operatie verbinden we uw schouder en brengen we u naar de uitslaapkamer. Het komt voor dat de beschadiging niet door middel van een artroscopie te behandelen is. Dan moet er alsnog een gewone operatie plaatsvinden. Soms doen we dit direct na de artroscopie, soms in een later stadium omdat we eerst de mogelijkheden met u willen bespreken.

Sling

Uw arm is eerst nog gevoelloos door de verdoving. Meestal is het gevoel na 24 uur weer terug. U krijgt een 'sling' aangemeten, waarin u de arm kunt laten rusten. Ons advies is om de sling zo nodig gedurende de eerste drie dagen na de operatie te dragen. Daarna kunt u de sling aflaten en uw arm weer gewoon gaan gebruiken, tenzij u andere instructies gekregen heeft. Als we een ingreep aan uw schouder hebben gedaan, dan leggen we u uit wat u, totdat u voor controle bij ons terugkeert, wel en niet met uw schouder en arm mag doen. Bovendien ontvangt u van de fysiotherapeut in het ziekenhuis een folder met daarin oefeningen en instructies.

De wondjes

De wondjes zijn gehecht. De wondjes kunnen de dag na de operatie nog spoelvloeistof vermengd met bloed lekken. Ook kan de schouder nog gezwollen zijn door het spoelvloeistof. Dit neemt vanzelf af. Na veertien dagen mag uw huisarts de hechtingen verwijderen.

Ontslag

Na een kijkoperatie van de schouder in dagbehandeling kunt u in principe dezelfde dag 's avonds alweer naar huis. Als we daarna nog een ingreep aan uw schouder hebben gedaan, moet u mogelijk nog een nachtje in het ziekenhuis blijven.

Indien u 's avonds op de dag van de operatie alweer naar huis mag, krijgt u de volgende dag telefoon van de verpleegkundige van de afdeling. Zij zal vragen hoe het met u gaat en of er nog vragen of problemen zijn. Zij legt uw eventuele vragen bij de behandelend arts neer en belt u terug met een advies.

