



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 kijkoperatie van schouder met bicepstenotomie of bicepstenodese 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

Tijdens de artroscopie (kijkoperatie) wordt eerst het schoudergewricht aan de binnenzijde bekeken. De orthooped kan zo beoordelen of het schoudergewricht, gewrichtskapsel en/of de spieren en pezen (onder andere de lange kop van de biceps) beschadigd zijn. Bij beschadiging of irritatie van de lange kop van de biceps kan besloten worden om een bicepstenodese of een bicepstenotomie te verrichten.

Bicepstenodese

Bij een tenodese wordt de lange kop van de biceps bij de aanhechting in het schoudergewricht doorgenomen en vervolgens weer vastgezet in de bicepsgroeve net buiten het gewricht. Het vastzetten wordt gedaan met een anker of hechting. Vaak gebeurt dit middels een open procedure, waarbij er een extra incisie (snee) wordt gemaakt.

Bicepstenotomie

Bij een tenotomie wordt de lange kop van de biceps bij de aanhechting in het schoudergewricht doorgenomen. De bicepspees wordt vervolgens niet meer vastgemaakt. Dit kan tot gevolg hebben dat de spierbuik van de biceps wat afzakt en balvormig wordt (Popeye sign). Het heeft verder geen effect op de functie en kracht van de spier.

De wondjes worden gesloten met hechtdraad en de schouder wordt verbonden.

Risico's van de operatie

Deze operatie heeft net als iedere operatie algemene risico's zoals:

- Nabloeding
- Infectie
- Wondgenezingsstoornissen
- Littekenvorming
- Zenuwletsel

Bij deze operatie is er bovendien een specifiek risico op een:

- Frozen shoulder (pijn en stijfheid van de schouder)
- Popeye sign (verzakking van de spierbal, waardoor een balvormige spierbal ontstaat)

Na de operatie

Na de operatie is goede zorg essentieel. Ook als u al snel weer naar huis mag. Stap voor stap werken we toe naar uw ontslag.

Na de operatie is uw arm nog gevoelloos door de verdoving. U krijgt meestal binnen 24 uur uw gevoel weer terug.

Zowel bij een bicepstenodese als een bicepstenotomie mag u de schouder direct bewegen in alle richtingen. U mag echter de arm gedurende 6 weken niet tegen weerstand (belast) buigen in de elleboog. Dit om te voorkomen dat de pees niet goed vastgroeit en er een balvormige spierbal laag op de voorzijde van de bovenarm (Popeye sign) ontstaat.

Ontslag

De verwachte opnameduur is één dag. De zaalarts of verpleegkundige bespreekt dit met u. U mag 's avonds op de dag van de operatie alweer naar huis. De volgende dag krijgt u 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 zijn advies.

De wond

De wondjes worden gehecht. De huisarts mag de hechtingen verwijderen na veertien dagen. Als oplosbare hechtingen zijn gebruikt, hoeven deze niet te worden verwijderd. Wel mag uw huisarts dan na veertien dagen de knoopjes aan weerszijde van de wonden afknippen.

Sling

U krijgt op de operatiekamer direct na de operatie een sling (draagband) aangemeten, ter

ondersteuning van uw arm. Het is belangrijk om de arm te ontspannen in de sling. Ook is het prettig om uw arm op een kussen te laten rusten.

Ons advies is om de draagband de eerste drie dagen na de operatie te dragen.

Fysiotherapie

Van de fysiotherapeut krijgt u een folder met oefeningen mee, zodat u na de operatie kunt oefenen. Ook krijgt u vanuit het ziekenhuis een overdracht van de fysiotherapeut mee met instructies voor de fysiotherapeut in uw woonomgeving. Wij raden u aan om voor uw opname alvast een afspraak te maken bij uw eigen fysiotherapeut, zodat u zo snel mogelijk na ontslag kunt starten met fysiotherapie.