

# Operaties

Soms tast reuma je gewrichten aan en is een operatie door een orthopedisch chirurg of een plastisch chirurg nodig. Er bestaan verschillende soorten operaties, zoals het vastzetten van een gewricht of het vervangen van je gewricht door een kunstgewricht (prothese). Bij veel gewrichten zijn operaties mogelijk. Denk aan je heup, knie, schouder, elleboog, enkel of voet. Bij de voorbereiding op je operatie kan je je vragen bespreken met je chirurg. Moet je wachten op een operatie? Je leest tips hoe je de wachttijd doorkomt. En meer informatie over de risico's en wat er tijdens en na de operatie gebeurt.

## Soorten operaties

Er bestaan verschillende soorten operaties aan je gewrichten. Je arts adviseert je een operatie aan de hand van zijn onderzoek, de toestand van je gewricht en je algehele gezondheid.

Bij het advies om te opereren let je arts op het volgende:

- hoeveel pijn je hebt
- hoe je je gewricht kunt bewegen
- de aantasting van het kraakbeen en de kwaliteit van het bot, spieren en pezen rondom het gewricht
- je lichamelijke conditie
- andere lichamelijke aandoeningen
- een actieve ontsteking in het gewricht waar het om gaat, of ergens anders in je lichaam
- je leeftijd

Lees meer welke operaties regelmatig voorkomen:

## Schoonmaken van een gewricht

Als het kraakbeen van je gewicht nog redelijk van kwaliteit is, is schoonmaken van je gewricht een mogelijkheid. De orthopedisch chirurg verwijdert dan loszittende stukjes bot en kraakbeen. Deze ingreep wordt tegenwoordig niet vaak meer gedaan, omdat het meestal weinig bleek op te leveren. Alleen bij mechanische klachten of aanhoudende ontsteking is dit een mogelijkheid.

## Kijkoperatie (arthroscopie)

Een 'arthroscopie' is een kijkoperatie, waarbij je chirurg in je gewricht stukjes kraakbeen verwijdert of

wegknipt. Zo wordt het gewricht 'schoongemaakt'. Vaak kan er ook iets hersteld worden, zoals het hechten van een scheurtje in het kraakbeen van bijvoorbeeld de meniscus in een knie.

Een arthroscopie is niet altijd nodig. Heb je bijvoorbeeld beginnende knie-artrose als 50+er, waarbij je je knie goed kan buigen en strekken? De orthoede zal meestal voorstellen om af te wachten hoe het met je knie gaat met bijvoorbeeld beweegtips of fysiotherapie.

Lees informatie over wat de orthopedisch chirurg voor je kan betekenen in de folder van de NOV (Nederlandse Orthopaedische Vereniging).

## **Vastzetten van een gewricht (artrodese)**

Als een gewricht erg veel pijn doet en het kraakbeen van slechte kwaliteit is, is het vastzetten van je gewricht een mogelijkheid. De orthopedisch- of plastisch chirurg zet dan de twee botdelen voorgoed aan elkaar. Een voordeel is dat je gewricht geen pijn meer doet. Een nadeel is wel dat je daarna het gewricht niet meer kan buigen. Ook zit je lang met gips om je gewricht en duurt de revalidatie lang.

Soms groeit het bot niet aan elkaar, dan blijf je pijn houden.

Meestal gebeurt het vastzetten van een gewricht bij je pols, enkel, vinger of (grote) teen.

Lees meer over enkelartrodese

Lees meer over voorvoetartrodese

## **Standscorrectie**

Bij knieklachten en klachten aan je grote teen kan een standscorrectie een optie zijn. Dit wordt niet vaak gedaan omdat door de reuma meestal het hele gewricht is aangetast.

Bij O- of X-benen staat je onderbeen te scheef ten opzichte van je bovenbeen. Door een standscorrectie van de knie kun je bijvoorbeeld een knieprothese uitstellen.

Lees meer over een standscorrectie van de knie

Je grote teen kan scheef komen te staan door bijvoorbeeld artrose, vormen van ontstekingsreuma, maar ook door te krappe schoenen. Een scheefstand van de teen heet hallux valgus. Door de scheefstand is lopen pijnlijk.

Lees meer over een standscorrectie van de grote teen

## Prothese

Als je kraakbeen bijna weg is, je veel pijnklachten hebt en je je gewricht niet meer goed kunt gebruiken, kom je wellicht in aanmerking voor een kunstgewricht (prothese).

De belangrijkste reden voor het plaatsen van een prothese is het verminderen van de pijnklachten. Hierdoor kun je weer beter functioneren.

Een kunstgewricht is mogelijk voor verschillende gewrichten. Ook in polsen en vingers zijn protheses mogelijk.

Hieronder vind je meer informatie over de bekendste gewrichtsprotheses:

[Lees meer over schouderprotheses](#)

[Lees meer over de elleboogprothese](#)

[Lees meer over de heupprothese](#)

[Lees meer over knieprotheses](#)

[Lees meer over de enkelprothese](#)

## Vorbereiding op een operatie

Als je arts een operatie adviseert, overleg dan uitgebreid over de mogelijkheden, wat de risico's zijn en hoe je herstelperiode eruit ziet. We hebben een aantal mogelijke vragen voor je op een rijtje gezet.

Bij het overleggen over de verschillende behandelmogelijkheden kun je ook gebruik maken van handige keuzekaarten.

De kaarten gaan over de behandeling van artrose in je knie of je heup en zijn door de Nederlandse Patiëntenfederatie samen met onder andere de beroepsvereniging van orthopedisch chirurgen (NOV) gemaakt:

[Naar de keuzekaart knie](#)

[Naar de keuzekaart heup](#)

## Wachten op een operatie

Vaak moet je enige tijd wachten op een operatie. Soms duurt het langer dan je had gehoopt. Als je veel pijn of beperkingen hebt aan je gewricht is het niet eenvoudig om lang op je operatie te moeten wachten.

Lees onze 10 tips om de tijd tot je operatie zo goed mogelijk door te komen.

Naar de 10 tips

## **Tijdens en na de operatie**

Hoe gaat de operatie voor jou in zijn werk? Hoe lang ben je in het ziekenhuis, moet je nazorg regelen en na hoeveel tijd kan je weer aan het werk? Lees hieronder meer informatie wat je kan verwachten als je wordt geopereerd en daarna.

## **Risico's bij een operatie**

Bij elke operatie is er een kans op een complicatie of een risico. Denk aan een nabloeding of het ontstaan van een infectie. Informatie over veel voorkomende risico's bij operaties lees je hier.

## **Infectie van de wond**

De kans hierop is klein. Maar als je er last van krijgt, merk je dat na enkele dagen. De wond is dan rood en pijnlijk en je temperatuur is verhoogd. Soms is dan opnieuw een operatie nodig om pus te verwijderen. Dit voorkomt een aanhoudende infectie van je gewricht en het risico dat bijvoorbeeld een prothese verwijderd moet worden.

### **Infectie snel behandelen**

Merk je dat de wond roder en pijnlijker wordt? Neem dan direct contact op met je specialist. Lukt dit niet, bel dan de spoedarts van het ziekenhuis.

## **Nabloeding**

De kans dat de wond nabloedt, is de eerste 24 uur het grootst. Voor de eerste dagen heb je een drukverband gekregen. Meestal is een tweede operatie niet noodzakelijk. Wel kun je bij een forse nabloeding een bloedtransfusie krijgen om het bloedtekort aan te vullen.

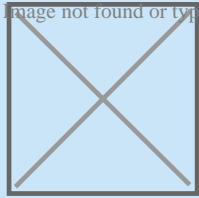
## **Langzame wondgenezing**

Het komt soms voor dat de wond niet goed of langzaam geneest.

## **Trombose**

Alle operaties die lang duren verhogen de kans op trombose. Om dit te voorkomen krijg je vanaf de dag van de operatie bloedverdünnende medicijnen in de vorm van tabletten of injecties. Meestal mag je

daarmee stoppen als je weer voldoende actief bent.



De medische informatie op deze site wordt samengesteld en actueel gehouden door ReumaNederland, de Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR), de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) en de Nederlandse Health Professionals Reumatologie (NHPR).