

Schouder- operatie (cuff-repair)

UMC St Radboud

Patiënteninformatie

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een operatie aan uw schoudergewricht. In deze folder krijgt u informatie over het schoudergewricht, de aanleiding voor de operatie, de operatie zelf en de nabehandeling. Mocht u na het lezen nog vragen hebben, stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

Inleiding

De beweging in het schoudergewricht wordt verzorgd door een groep van vier spieren (rotatoren). Deze spieren liggen als een soort manchet (cuff) om de kom in het schouderblad en de kop van de bovenarm. De spieren monden uit in pezen, waarvan de uiteinden aan de bovenarm vastzitten. Om de bovenarm soepel te laten bewegen functioneren slijmbeurzen rondom de pezen als stootkussen.

Normaal glijden de pezen gladjes tussen het schouderdak en bovenarm.

Wanneer u de rotatorspiers aanspant kan de schouder verschillende kanten op bewogen worden.

Beschadiging

Een scheurtje in de manchet van de schouder ontstaat vaak door een val of ongeval waarbij de arm in strekstand staat. Hierdoor krijgt de manchet een te

grote spanning en scheurt een of een deel van een pees af. Maar het kan ook zijn dat de scheur zonder duidelijke oorzaak ontstaat.

Anesthesie

Omdat de ingreep onder anesthesie (verdooving/narcose) gebeurt, brengt u vooraf een bezoek aan het preoperatieve spreekuur van de anesthesioloog. Tijdens dit gesprek wordt uw algehele gezondheidstoestand beoordeeld.

Indien nodig worden aanvullende onderzoeken afgesproken. Ook krijgt u uitleg over de mogelijke vormen van anesthesie en de gang van zaken rondom de operatie.

Informatie over de anesthesie, het nuchter zijn, de verkoeverafdeling en de pijnbehandeling vindt u ook in de folder 'Behandeling of onderzoek onder anesthesie'.

Tijdens de operatie

Aan de zijkant van de schouder wordt een snee van zes tot acht centimeter gemaakt. De scheur in de rotatorencuff wordt gerepareerd door de pees weer vast te hechten aan de bovenarm. Ook wordt extra ruimte onder het schouderblad gemaakt door een plakje bot daarvan te verwijderen.

De ingreep duurt tussen een half uur en anderhalf uur

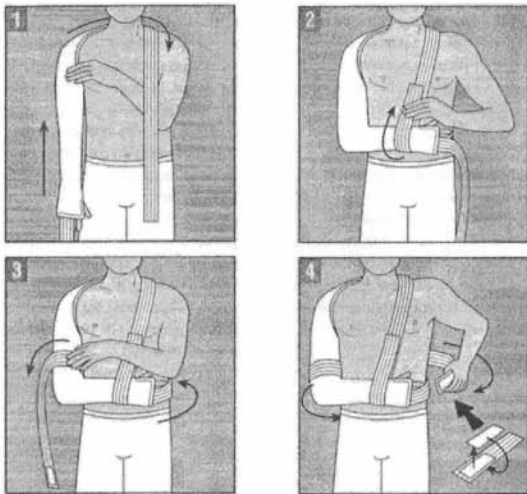
Nabehandeling

Na de operatie heeft u een verband op de wond en is uw arm in een 'immobilizer' geplaatst. Dit is een soort draagband die met een band om uw taille bevestigd kan worden. Hiermee voorkomt u dat u bewegingen maakt die het gehechte kapsel weer zouden laten scheuren. Door de operatie kan de schouder pijnlijk en gezwollen zijn. Zowel in rust als bij oefeningen proberen de arts en verpleegkundigen u voldoende pijnstilling te geven. Wanneer de wond niet lekt kunt u na drie of vier dagen weer douchen. De verpleegkundige helpt u bij het verwij-

deren en weer plaatsen van de immobilizer en leert u aan hoe u dit thuis zelf kunt doen.

Instructies immobiliser

1. Breng uw geopereerde arm in de opening van het buisverband. Trek het verband omhoog totdat uw vingertoppen zichtbaar zijn aan het einde van het manchet. Nu uw pols vastpakken en de bandage over de voorzichtig gestrekte arm omhoog trekken tot aan het schoudergewricht. De bandage over de schouder en achter uw nek weer naar voren brengen.



2. Buig uw geopereerde arm nu 90 graden. De bandage eerst naar beneden, onder de pols door en dan weer naar boven brengen en met klittenband bevestigen.
3. De band die aan de manchet bevestigd is om de rug heen slaan en onderaan de bovenarm van binnen naar buiten om uw arm draaien.
4. Nu kunt u deze band op de rug op zichzelf bevestigen met klittenband.

Oefeningen

Het duurt vier tot zes weken voordat de pees weer is vastgegroeid. Tot die tijd mag u geen actieve bewegingen met de schouder maken.

Wel krijgt u van de fysiotherapeut passieve oefeningen en wordt uitgelegd hoe u de hand, pols en elleboog soepel kunt houden zonder dat dit schadelijk is voor de schouder.

De fysiotherapeut overlegt met u welke fysiotherapeut u in de thuissituatie moet bezoeken. Ongeveer drie weken na de operatie kunt u onder begeleiding van deze fysiotherapeut actievere oefeningen met uw schouder gaan doen.

Spierversterkende oefeningen mogen pas na acht weken starten. Wanneer u weer kunt gaan werken kunt u het beste overleggen met de arts.

Klachten

Als u thuis plotseling meer pijn krijgt die in rust niet verdwijnt of er ontstaat een zwelling in het operatiegebied dan kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling Orthopedie. De verpleegkundige of arts kan u dan vertellen wat u aan de klachten kunt doen.

Noteer hier uw vragen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their questions. It occupies the left half of the page below the instruction text.

Adres

Adres

Bezoekadres

Verpleegafdeling Orthopedie
Ingang UMC St Radboud Centraal
Geert Grooteplein-Zuid 10
6525 GA Nijmegen
Volg route 737, zone C2

Telefoonnummer

024 - 361 44 90

© *UMC St Radboud*
overname van (gedeelten uit)
deze tekst is uitsluitend
mogelijk na schriftelijke
toestemming van
Staf Concerncommunicatie