

UMC St Radboud

Infectie bij een prothese

Patiënteninformatie

U bent nu opgenomen op de verpleegafdeling Orthopedie omdat er mogelijk sprake is van een infectie bij uw prothese.

In deze folder vindt u informatie over een infectie en de behandeling hiervan. Heeft u naar aanleiding van de folder nog vragen, stel deze dan gerust aan de behandelend arts of verpleegkundige.

Wat is een infectie?

Als een ontsteking van een (operatie)wond wordt veroorzaakt door bacteriën spreekt men van een infectie. Een infectie bij een prothese kan leiden tot loslating van de prothese. Men onderscheidt hierbij vroege en late infecties.

Vroege infectie

Een vroege infectie ontstaat kort na de operatie. Kenmerken hiervan zijn: plaatselijke roodheid, zwelling en pijn. De operatiewond kan (opnieuw) wondvocht of pus lekken.

De vroege infectie na een operatie is een complicatie die bij 1 tot 2% van de patiënten voorkomt.

Late infectie

Een late infectie komt soms pas na maanden of jaren voor het eerst aan het licht. Kenmerk hiervan is voorname-

lijk pijn in het gebied van de prothese bij het in beweging komen en het lopen. De late infectie is nog zeldzamer dan de vroege infectie.

Oorzaak

Om te voorkomen dat er bij het inbrengen van een prothese een besmetting met bacteriën optreedt, worden op de operatiekamer verschillende maatregelen getroffen, zoals desinfectie, steriel werken. In het geval van een prothese worden al tijdens de operatie antibiotica toegediend. Desondanks kan een infectie nooit helemaal worden uitgesloten. Ook kan een infectie elders in het lichaam via de bloedbaan overslaan naar de prothese waardoor het gewricht ontstoken raakt. Dit kan bijvoorbeeld een ingegroeide teennagel, een ontstoken kies of een huidinfectie (bijvoorbeeld een steenpuist) zijn.

Onderzoek

Naast de klachten die u eventueel heeft als gevolg van de infectie (pijn, roodheid, koorts), kan een infectie met meer zekerheid worden vastgesteld door:

- bloedonderzoek
- wondkweek
- punctie
- IGG-scan of PET-scan

Uw arts bespreekt met u welke onderzoeken voor u nodig zijn.

Behandeling

De behandeling van een infectie gebeurt in eerste instantie met antibiotica en in het ergste geval moet de prothese worden verwijderd.

Antibiotica

Antibiotica kunnen via een tablet, capsule, drankje, injectie of infuus worden toegediend. In het ziekenhuis gebeurt dit meestal via een infuus, een capsule of in tabletvorm, afhankelijk van het soort antibiotica.

Soms brengt men de antibiotica operatief in het geïnfecteerde gebied in.

Voor deze methode wordt gekozen als antibiotica via het infuus niet in dit gebied kunnen komen. Voordeel van deze methode is alleen in het geïnfecteerde gebied hoge concentraties antibioticum worden afgegeven.

Daarnaast krijgt u meestal ook nog aanvullende antibiotica via een infuus, een capsule of in tabletvorm.

Soorten antibiotica

Bij de behandeling met antibiotica start men in eerste instantie met zogeheten “breedspectrum” antibiotica. De werking hiervan is heel breed; ze werken op een groot aantal verschillende bacteriën.

Door het afnemen van wondvocht, eventueel door een punctie, kan de

microbioloog (onderzoekt micro-organismen zoals bacteriën) vaststellen welke specifieke bacterie de infectie in uw geval veroorzaakt.

Wanneer dit bekend is, wordt overgegaan op “smalspectrum” antibiotica. Deze werken specifiek op de betreffende bacterie.

Tijdens de behandeling kan dus worden overgegaan op andere antibiotica. Dit kan ook gebeuren wanneer de bacterie niet reageert op de voorgeschreven antibiotica.

Verwijderen prothese

Wanneer wordt besloten om de prothese te verwijderen, krijgt u soms een tijdelijke prothese. Met deze tijdelijke prothese kunt u waarschijnlijk niet alles doen wat u gewend was met uw gewone prothese.

De tijdelijke prothese bevat vaak antibiotica die geleidelijk en gedurende langere tijd in het geïnfecteerde gebied worden afgegeven.

In een knie kan meestal een tijdelijke prothese worden geplaatst, in een heup gebeurt dit minder vaak. Wanneer de heupkop wordt verwijderd maar niet wordt vervangen door een (tijdelijke) prothese, spreekt men van een ‘girdlestone’. Dit is meestal een tijdelijke situatie, waarbij een verkorting van het

been optreedt. U kunt dan wel lopen, maar met behulp van krukken.

Controle

Om de werking van de antibiotica te controleren wordt minimaal tweemaal per week uw bloed gecontroleerd. Hierbij kijkt men of de tekenen van de infectie verminderen. Daarnaast laat de arts ook de functie van de nieren en de lever in het bloed controleren, omdat deze door de antibiotica soms minder goed gaan werken.

De specialist op het gebied van infecties, de infectioloog, bekijkt samen met uw behandelend arts welke antibiotica u het beste kunt gebruiken en hoe deze toegediend moeten worden. Verder wordt dagelijks uw temperatuur gecontroleerd.

Antibiotica en bijwerkingen

Antibiotica zijn over het algemeen veilige medicijnen. Bij sommige mensen zorgen ze echter voor bijwerkingen. Een meestal onschuldige bijwerking is diarree. Dit gebeurt omdat soms ook nuttige bacteriën in de darmen door de antibiotica worden gedood. Er zijn mensen die overgevoelig zijn voor sommige antibiotica. Ze krijgen er allergische reacties van, zoals huiduitslag en benauwdheid die tot ernstiger situaties kunnen leiden. Het is dan ook

erg belangrijk dat u, wanneer deze klachten bij u optreden, dit meldt aan de verpleegkundige of arts. Andere bijwerkingen zijn onder andere misselijkheid, verminderde eetlust, jeuk, tandverkleuringen, schimmelinfecties en zonlichtovergevoeligheid. Sommige soorten antibiotica maken de anticonceptiepil minder betrouwbaar. U kunt aan de arts vragen of dit ook geldt voor de antibiotica die u krijgt.

Tips bij antibioticagebruik

Diarree

Wanneer u last heeft van diarree is het belangrijk om goed te drinken, minimaal 1,5 liter per dag. Het is verstandig om deze hoeveelheid verspreid over de dag te drinken, in kleine hoeveelheden, zodat het lichaam de kans krijgt om het vocht op te nemen.

Weinig eetlust

Als u weinig eetlust heeft door bijvoorbeeld misselijkheid, is het belangrijk om toch goed te blijven eten. U kunt bij de voedingsassistente informeren of u vaker per dag kleinere porties eten kunt krijgen in plaats van een paar grote maaltijden per dag. Zo krijgt uw lichaam toch voldoende voedingsstoffen binnen.

Isolatieverpleging

Infecties kunnen van mens tot mens worden overgebracht. Omdat andere patiënten, die net geopereerd zijn, een open wond hebben en vaak iets minder weerstand hebben lopen zij een hoger risico ook geïnfecteerd te raken. U wordt daarom op een eenpersoonskamer verpleegd. Dit heet isolatieverpleging. Dit betekent echter niet dat u uw kamer niet mag verlaten. Indien gewenst mag u naar buiten toe. Afhankelijk van de aard van de ziekte en de lekkage van de wond mag u ook naar het dagverblijf of het restaurant. Dit wordt altijd overlegd met de arts. Wanneer u, na overleg met de arts, van de kamer mag dan moet u wel vooraf de handen desinfecteren. Bezoek mag gewoon langs komen. Bij het verlaten van de kamer moeten zij hun handen desinfecteren. Bij isolatieverpleging dragen verpleegkundigen/artsen handschoenen en een schortje als men in contact kan komen met lichaamsvloeistoffen, bijvoorbeeld bij de wondverzorging. Wanneer u geen open wond meer heeft, mag de isolatieverpleging worden opgeheven.

Ontslag

De behandeling met antibiotica hoeft niet geheel in het ziekenhuis te gebeu-

ren. Eventueel kunt u met antibiotica naar huis. Meestal mag u naar huis als de wond gesloten is en u zich goed voelt.

Als u antibiotica via het infuus heeft, wordt bekeken of dit omgezet kan worden naar tabletvorm. Wanneer dit niet mogelijk is, kunt u soms met infuus naar huis. Dan wordt Thuiszorg geregeld die de antibiotica via infuus kan toedienen.

Vervolg

De antibiotica moet u gemiddeld drie tot zes maanden gebruiken totdat de infectie helemaal verdwenen is. Dit wordt gecontroleerd op de polikliniek. Daarna wordt bekeken of er een operatie kan plaatsvinden voor een eventuele nieuwe prothese.

Wanneer u in de thuissituatie last krijgt van bijwerkingen van de antibiotica, dient u contact op te nemen met de verpleegafdeling Orthopedie.

Adres

Bezoekadres

Verpleegafdeling Orthopedie
Ingang UMC St Radboud Centraal
Geert Groteplein-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