

INFO VOOR HUISARTSEN

PREOPERATIEF

In dit zorgprogramma is er een sleutelrol voor de huisarts, zowel voor als na de ingreep. Een goede patiënt-artsrelatie en een vlotte communicatie met de chirurg zijn onontbeerlijk. Bij de vooronderzoeken (preoperatief) is het de bedoeling om de gezondheidstoestand van de patiënt zo goed mogelijk te evalueren om mogelijke postoperatieve complicaties te voorkomen.

Sluimerende infecties

Het is absoluut noodzakelijk om sluimerende infecties op te sporen en reeds te behandelen. We denken vooral aan urinaire, darm-, galweg-, neus- en luchtwegeninfecties. Tandhygiëne is essentieel. De meeste van deze infecties zijn op te sporen door een grondige *anamnese*, *klinisch onderzoek* en/of door *culturen* te nemen. Vooral bij MRSA in de voorgeschiedenis of in de omgeving dient deze specifiek opgespoord te worden voor de opname (o.a. dmv neusuitstrijkjes).

Aandoeningen die de wondheling beïnvloeden

Vooraf diabetes, stollingsproblemen, allergieën, voedingsproblemen en vaatziekten worden hier vermeld. Deze lijst is niet volledig. Diabetes wordt zo goed mogelijk geregeld en het behandelingsschema correct doorgegeven aan de verpleging. De langwerkende bloedverdunnende medicatie moet een week tot 10 dagen voor de interventie gestopt worden en vervangen door een kortwerkend preparaat (LMWH).

Vasculaire pathologie wordt best vooraf behandeld. Varices echter zijn geen contra-indicatie. Zo mogelijk dient het roken gestopt worden voor en na de interventie om de microvasculaire regeneratie niet te verstoren.

Gekende allergieën (ontsmettingsmiddelen, medicatie (AB, Nsaid)) dienen zeker vermeld te worden. Ook nikkelallergie kan een invloed hebben (reactie op het prothesemetaal) maar dit is echter nog niet echt bewezen, gezien het hier gaat om een contactallergie met de huid (Langherhanscellen). Ook de voedingstoestand heeft een invloed op de wondgenezing. Evenwichtige, eiwitrijke voeding is belangrijk voor een vlotte wondgenezing.

DR. HANS VAN DEN WYNGAERT

Orthopedisch chirurg - gespecialiseerd in de behandeling van knieletsels

AZ Alma
Ringlaan 15
9900 Eeklo (BE)

RIZIV 1-08298-51-480
TEL +32 (0)9 310 04 36
MAIL secr.ortho@azalma.be

Aandoeningen die de vlotte revalidatie beïnvloeden

We denken hier vooral aan de ziekte van Parkinson, neurologische aandoeningen (hemiplegie) etc.. Voor deze patiënten moet er vooral een aangepast revalidatiecentrum gevonden worden.

POSTOPERATIEF

Bij zijn/haar thuiskomst (dit kan al 's anderendaags) is de patiënt(e) reeds vrij mobiel maar nog helemaal niet genezen. Een normale revalidatie verloopt over 6 maand tot 1 jaar. Pas dan mag men het resultaat beoordelen. We kunnen deze revalidatie indelen in verschillende periodes.

- Week 1 en 2: wondgenezing.
- Week 3 tot 6: beweeglijkheid neemt toe, vooral door afname van zwelling.
- Week 6 tot 12: overbelastingen van de pezen en de spieren vermijden.
- Maand 3 tot 6: verschillend van patiënt tot patiënt, in functie van de lichaamsbouw, residuele zwelling, hydrops etc.
- Maand 6 en later: er kan volop getraind worden naar de gewenste sport.

Bij thuiskomst is vooral de pijnbestrijding van belang. Niet zozeer de interventie maar vooral de zwelling, die postoperatief kan optreden, is pijnlijk. We moeten dus vooral deze **zwelling** beperken door:

1. *Ijsspacking* (nooit op de wonden)
2. *Hoogstand*. Dit wil zeggen dat het been hoger moet liggen dan het hart. De voet op een bankje is absoluut onvoldoende. Dit zowel 's nachts als overdag. Er mag gestapt worden, maar niet te lang. Bij stappen werkt de kuitspier en wordt de pompwerking van de kuit geactiveerd. Lang stilstaan wordt ook afgeraden.
3. *Paracetamol* (Dafalgan, Perdolan, Algostase, etc.) 3 maal per dag of meer.
4. *NSAI* (Arcoxia). Deze zijn een belangrijk hulpmiddel, maar kunnen gastrointestinale en cardiovasculaire nevenwerkingen geven. Het opsporen van GI-bloedingen is dan ook van levensbelang. Het volgen van de bloeddruk en bepalen van de Hb is dus zeker geen overbodige luxe. Bij sommige patiënten moeten de levertesten op regelmatige basis bepaald worden.
5. *Tradonal Odis* vooral bij nachtelijke pijn.
6. *CCM* (Computer Controlled Motion). Dit is een op maat gemaakt (computer-gestuurd) bewegingstoestel met als bedoeling de knie passief te laten bewegen binnen de pijngrens (in functie van de zwelling van de dag). Deze oefeningen mogen niet te lang na elkaar verricht worden, dit om irritatie door frictie te

DR. HANS VAN DEN WYNGAERT

Orthopedisch chirurg - gespecialiseerd in de behandeling van knieletsels

AZ Alma
Ringlaan 15
9900 Eeklo (BE)

RIZIV 1-08298-51-480
TEL +32 (0)9 310 04 36
MAIL secr.ortho@azalma.be

vermijden. Wanneer het toestel stilstaat, kan het gebruikt worden om het been (met ijspacking) in hoogstand te laten rusten. Er is een rolschaats ingewerkt die actieve oefeningen toelaat van zodra de knie goed ontzwollen is en gemakkelijk meer dan 90° plooit.

De eerste 14 dagen zijn dus vooral gericht op pijnbestrijding, maar evenzeer op het vermijden van **secundaire besmettingen**. Bij infectie is er een toename van zwelling, pijn, roodheid en warmte.

Hoe een secundaire besmetting vermijden? Eerst en vooral door geen overbodige wondverzorgingen. Indien het verband droog is en er is geen pijn of koorts, dan moet het niet vervangen worden. Indien het verband toch vervangen moet worden, dient dit te gebeuren volgens de strikte regels van de aseptie: goede desinfectie en daarna een niet-occlusief verband (waterdoorlatend (zweet)). Dit verband moet aangelegd met de knie in maximale flexie.

NOOIT WATER OP EEN WONDE

Indien de wonde wat nabloedt, dienen er in de eerste postoperatieve week "alcoholcompressen" op de wonde gelegd te worden.

Dit zijn dikke, steriele, absorberende compressen die met 70° alcohol (+ isobetadine) doordrenkt worden. Van een wonde die blijft sijpelen, dient eerst een cultuur genomen te worden alvorens AB te starten. Indien er een punctie verricht wordt, dient deze met de grootste zorg voor steriliteit verricht te worden.

Na 14 dagen mogen de haakjes verwijderd worden, liefst in 2 of 3 tijden.

DR. HANS VAN DEN WYNGAERT

Orthopedisch chirurg - gespecialiseerd in de behandeling van knieletsels

AZ Alma
Ringlaan 15
9900 Eeklo (BE)

RIZIV 1-08298-51-480
TEL +32 (0)9 310 04 36
MAIL secr.ortho@azalma.be