

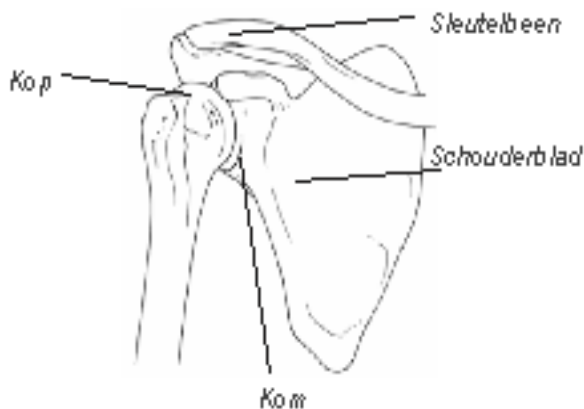
BANKART EN LATARJET (OPERATIE BIJ SCHOUDERINSTABILITEIT)

U heeft last van schouderinstabiliteit. De spieren en pezen houden de schouder niet goed op zijn plek waardoor de schouder snel uit de kom kan gaan. Deze aandoening kan behandeld worden met een operatie volgens de methode Bankart repair of Latarjet.

Het schoudergewricht

Het schoudergewricht wordt gevormd door de kom (het glenoïd) en de kop van de bovenarm.

Figuur 1 Schoudergewricht



Het schoudergewricht wordt gevormd door de kom (het glenoïd) en de kop van de bovenarm.

De kop en de kom zijn bekleed met kraakbeen. Tussen de kop en kom zit een spleet met een laagje gewrichtsvloeistof. Het kraakbeen en de gewrichtsvloeistof zorgen ervoor dat het gewricht soepel kan bewegen.

Gewrichtskapsel

Rondom het schoudergewricht zit het gewrichtskapsel. Dit kapsel bestaat uit bindweefsel en dat zorgt voor stevigheid van het gewricht. Het is belangrijk dat het kapsel de juiste lengte heeft. Het moet lang genoeg zijn om te kunnen bewegen, maar kort genoeg om ervoor te zorgen dat de schouder niet uit de kom gaat.

Wat is schouderinstabiliteit?

Als het gewrichtskapsel te lang is, kan de schouder te ver bewegen. Dit heet schouderinstabiliteit. De schouder is dan instabiel:

- De schouder voelt als het ware te los aan.
- U kunt pijn hebben bij gooibewegingen.
- De kop kan uit de kom schieten, als u uw arm hoger dan uw schouder brengt. Dit gebeurt vooral als deze beweging wat ongecontroleerd wordt uitgevoerd.
- U durft minder met uw schouder te doen uit angst dat de schouder uit de kom gaat.

Het regelmatig uit de kom schieten van de schouder kan het schoudergewricht beschadigen.

Oorzaken van schouderinstabiliteit

Een schouder kan instabiel worden doordat de schouder eerder uit de kom is geweest, bijvoorbeeld na een ongeval. Het labrum kan dan zijn losgeraakt van het bot. Soms is een instabiele schouder het gevolg van elastisch bindweefsel.

Hoe wordt een schouderinstabiliteit behandeld?

Eerst wordt geprobeerd de stabiliteit van de schouder te herstellen met fysiotherapie. Als dit onvoldoende effect heeft, kan een operatieve behandeling nodig zijn.

De operatie

Vorbereiding

Voor uw opname heeft u een afspraak bij de polikliniek Anesthesie voor een pre-operatief onderzoek. Hier heeft u een gesprek over de manier van verdoven en de gang van zaken rondom uw operatie.

Om complicaties te voorkomen is het belangrijk dat u vier weken voor de operatie stopt met roken. Tabaksrook bevat nicotine en koolstofmonoxide. Deze stoffen zijn slecht voor uw afweer, de stolling van uw bloed, de vaatweerstand, en het zuurstofaanbod. Daardoor geneest de pees minder goed en heelt u minder snel. Rokers hebben 50% meer kans op een complicatie dan niet-rokers. Het is in uw eigen belang om te stoppen met roken!

De afdeling Orthopedie geeft u een datum wanneer u geopereerd wordt.

Voor de operatie

- Meldt u zich op de dag van de operatie bij de receptie bij de hoofdingang aan de Jan van Goyenkade 1.
- Volg de instructies over eten en drinken op die u van ons heeft gekregen
- Bij de dagopname heeft u een gesprek met de verpleegkundige over de operatie. Ook heeft u een gesprek met de arts.

De Bankart repair – arthroscopie

Een arthroscopie is een ingreep waarbij de orthopedisch chirurg in de schouder kan kijken en eventueel kan behandelen. Hiervoor gebruikt hij een scoop. Dit is een dun buisje met een camera waarmee de orthopedisch chirurg in de schouder kijkt. Met een bankart repair wordt het labrum, dat losgescheurd is, weer op zijn oorspronkelijke plaats vastgehecht.

Open Bankart repair

Een enkele keer kan het voorkomen dat de schade aan de schouder te groot is voor een kijkoperatie. Deze operatie wordt dan door middel van een snede aan de voorzijde van de schouder uitgevoerd. Dit wordt ook wel een open Bankart repair genoemd.

De Latarjet operatie – open operatie

De Latarjet operatie is nodig als niet alleen het labrum is afgescheurd, maar ook een stukje bot is afgebroken. Bij deze operatie wordt een stukje bot verplaatst.

Een stukje botuitsteeksel van het schouderblad wordt afgezaagd. Het wordt samen met de pezen die eraan vastzitten getransplanteerd naar de schouderkom, om daar het afgescheurde stukje te ondersteunen. Het wordt vastgemaakt met één of meer schroefjes. De pezen zorgen voor extra stevigheid zodat het gewricht niet opnieuw uit de kom schiet.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Als u pijn heeft of misselijk bent, krijgt u medicijnen. U heeft na de operatie een infuus in uw arm. Hierdoor krijgt u medicijnen en vocht.

Risico's van de operatie

Geen enkele operatie is zonder risico. Soms krijgt u last van:

- een langdurige en forse zwelling
- een bloeding in de schouder
- een gewrichtsontsteking
- verstijving van de schouder.

Wat kan ik zelf doen na de operatie?

Na een operatie volgt een lange revalidatie. Afhankelijk van de spierconditie zal het 4 tot 6 maanden duren voordat u de schouder weer optimaal kunt gebruiken tijdens uw dagelijkse activiteiten of sport kunt hervatten.

Het doel van de revalidatie is dat het stabiliteitsgevoel, dat door het schoudertrauma verstoord is, hersteld. Met revalidatie voorkomt u dat de schouder nogmaals uit de kom gaat en het vermindert de kans op schouderklachten.

Na de operatie draagt u de eerste 6 weken dag en nacht en sling (draagband). De sling voorkomt dat u extreme bewegingen met uw schouder maakt in de herstelfase. Wel mag u uw hand, pols en elleboog zelfstandig bewegen.

De eerste weken revalidatie zijn erop gericht dat de wond geneest en het bot of de kraakbeenrand weer vastgroeien.

Naar huis

Wij raden af om met het openbaar vervoer naar huis te gaan of om zelf auto te rijden. Na de operatie bent u kwetsbaar vanwege medicijnen en mogelijke pijn.

Wij adviseren om u te laten begeleiden door een volwassene. Wij bellen uw begeleider als u naar huis kunt. Zorg dat hij telefonisch bereikbaar is! Tijdens het opnamegesprek krijgt u van de verpleegkundige het verwachte tijdstip te horen.

De medewerker van de receptie kan eventueel een taxi voor u bestellen. De taxikosten zijn voor eigen rekening.

U krijgt een controleafspraak mee voor op de polikliniek Orthopedie. Tijdens die controle bespreekt de orthopedisch chirurg de uitbreiding van de activiteiten van de fysiotherapeut met u.

Adviezen voor thuis

U mag niet sporten tot na het eerste bezoek aan de polikliniek. U mag tot de wonden genezen zijn geen bad nemen. Douchen is wel toegestaan.

Wanneer neemt u contact op?

Neem contact op met de huisarts of de polikliniek Orthopedie als:

- u een temperatuursverhoging heeft (hoger dan 38 graden)
- u meer pijn krijgt
- er pus uit de wond komt
- de arm opzwelt, warm of rood wordt

Contactinformatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Orthopedie:

Locatie Jan van Goyenkade
Jan van Goyenkade 1
1075 HN Amsterdam
020 – 305 58 17

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

Heeft u een klacht?

Op onze website www.jvg.nl vindt u ons klachtenreglement onder: patiëntinformatie – klachten.