



Sint Maartenskliniek

## Uw opname in het ziekenhuis

Tijdens uw verblijf in de Sint Maartenskliniek wordt u geopereerd. Wat er allemaal gebeurt vanaf de start van de opname, tot u weer naar huis mag, vindt u hieronder uitgelegd.

## Onze behandeling

## Vorbereiding van uw poliklinisch bezoek

---

Een goede voorbereiding van uw bezoek aan onze polikliniek is belangrijk om het poli bezoek zo optimaal mogelijk te laten verlopen. Daarom is het handig als u vooraf van een aantal zaken op de hoogte bent.

### Belangrijke gegevens voorafgaand aan uw afspraak

Voordat we een behandeling kunnen adviseren of starten op de afdeling Orthopedie, willen we graag zoveel mogelijk informatie verzamelen. Als u voor dezelfde klachten bij een ander ziekenhuis of een andere zorginstelling in behandeling bent geweest, vragen we u gegevens aan ons te sturen. Indien u niet eerder voor dezelfde klachten ergens onder behandeling bent geweest, hoeft u niets te doen. Aan de hand van de gegevens kunnen onze specialisten uw bezoek aan de polikliniek goed voorbereiden. U kunt de gegevens opvragen bij de betreffende zorginstelling en aan ons toesturen voorafgaand aan het polibezoek bij de Sint Maartenskliniek. [Kijk op deze pagina voor meer informatie.](#)

### Toegang tot mijnmaartenskliniek

Via mijnmaartenskliniek heeft u op een veilige manier toegang tot uw medisch dossier. U kunt bijvoorbeeld uw geplande afspraken bekijken en maken en uw uitslagen inzien. U logt in met uw DigiD via: [mijn.mijnmaartenskliniek.nl](https://mijn.mijnmaartenskliniek.nl)

### Vragen formuleren

Bedenk thuis alvast welke vragen u wilt stellen in de polikliniek. Schrijf ze eventueel op. Dit helpt om uw

klachten duidelijk uit te leggen.

U kunt ook iemand meenemen naar uw afspraak. Soms is het lastig om alles te onthouden, bijvoorbeeld door spanning. Het kan dan fijn zijn als iemand met u meeluistert.

## Waar meldt u zich?

Bij een eerste afspraak kunt u zich 30 minuten van tevoren melden bij de receptie. Bij een vervolgspraak 15 minuten van tevoren. Als uw gegevens veranderd zijn, geef dit dan voor uw afspraak aan ons door.

## Verhinderd

We rekenen op uw komst. Bent u onverwachts verhinderd? Geef dit dan uiterlijk 24 uur van tevoren aan ons door. U kunt ons bellen op een van de telefoonnummers die u op onze [contact en locaties](#) pagina vindt.

## Wat moet u meenemen?

De bedoeling van uw bezoek aan de polikliniek is dat wij alle belangrijke informatie over u en uw situatie te weten komen. Daarom vragen wij u de volgende zaken mee te nemen:

- Uw afspraakbevestiging
- Uw verzekeringspas
- Uw legitimatiebewijs
- Actueel medicijn overzicht

## Medicijnoverzicht

Het kan zijn dat tijdens uw afspraak blijkt dat u voor de behandeling medicijnen nodig heeft. In dat geval is het goed om te weten welke medicijnen u op dit moment slikt of in het verleden heeft geslikt. Vergeet het ook niet te melden als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen. Neemt u daarom een actueel medicijnenoverzicht mee, verkrijgbaar bij uw apotheek of op te vragen bij het Landelijk Schakelpunt (LSP).

## MRSA/ BRMO-bacterie

Bedenk voor uw bezoek ook of u wellicht drager bent van de MRSA- of BRMO-bacterie. Kunt u een van de volgende vijf vragen met 'ja' beantwoorden, dan bent u mogelijk drager. Geeft u dit dan bij voorkeur voorafgaand aan uw afspraak [telefonisch](#) aan ons door, of aan de balie van de polikliniek, dan kunnen wij bepalen of we voorbereiding moeten treffen.

- Heeft u in de afgelopen twee maanden langer dan 24 uur in een buitenlands ziekenhuis gelegen?

- Werkt u bij een bedrijf met levende vleeskalveren, varkens of vleeskuikens? Of woont u in het huis dat bij zo'n bedrijf staat?
- Bent u drager van de MRSA-bacterie of een ander Bijzonder Resistent Micro Organisme (BRMO)?
- Is uw partner, huisgenoot of verzorgende drager van MRSA of een ander BRMO?
- Bent u opgenomen geweest in een Nederlands ziekenhuis of zorginstelling waar een probleem heerste met MRSA of een ander BRMO?

## Bericht over de opname

---

### Datum opname

Zodra de anesthesioloog toestemming heeft gegeven voor de operatie, komt u op de wachtlijst. U wordt ingepland op volgorde van de wachtlijst. Zodra uw operatiedatum bekend is, ontvangt u hierover bericht via uw patiëntenportaal MijnMaartenskliniek.

De opnamedatum is onder voorbehoud, omdat er een spoedoperatie tussendoor kan komen. Als dit zo is, bellen wij u en bekijken we samen met u wat de mogelijkheden zijn voor een nieuwe datum. Helaas kan het voorkomen dat u al bent opgenomen in de Sint Maartenskliniek en dat de operatie op het laatste moment niet doorgaat in verband met een spoedgeval. U blijft dan bovenaan de lijst staan. Uiteraard zoeken we dan zo snel mogelijk een nieuwe datum.

### Tijdstip opname Nijmegen

Eén werkdag voordat u wordt opgenomen, geven wij u het tijdstip van de operatie door. Wij bellen u tussen 8.30 en 12.00 uur om het tijdstip van de opname door te geven. De opname is tussen 06.45 en 13.00 uur. Het kan dus zijn dat u vroeg in de ochtend wordt opgenomen. Mocht u van ver komen en files willen vermijden, dan is het mogelijk om gebruik te maken van onze [hotelservice](#).

### Tijdstip opname in Boxmeer

Eén werkdag voordat u wordt opgenomen, kunt u ons bellen voor het tijdstip van opname tussen 14.00 en 16.00 uur op telefoonnummer (0485) 84 53 50.

Voor praktische informatie over uw opname leest u ook [Voorbereiding van uw opname](#).

## Dag van de opname

---

Op de dag van uw opname in de Sint Maartenskliniek, heeft u eerst nog een opnamegesprek voordat u geopereerd wordt.

## Melden en opnamegesprek

Een dag voor de operatie krijgt u van ons te horen hoe laat u zich moet melden in de Sint Maartenskliniek. U mag zich op dat tijdstip melden bij de balie op de afdeling waar u wordt opgenomen. Eén van onze verpleegkundigen komt u vervolgens halen voor een opnamegesprek. In dit gesprek hoort u hoe de opname verder zal verlopen en neemt de verpleegkundige met u door of de voorbereiding volgens afspraak is verlopen. Dit gesprek heeft u op de afdeling. Het kan zijn dat u meteen 's ochtends vroeg om 6.45 uur wordt opgenomen. In dat geval vindt het opnamegesprek al een dag van tevoren telefonisch plaats.

## Verpleegafdeling

U verblijft voorafgaand aan én na afloop van, de operatie op de verpleegafdeling. De verpleegkundige zal u de afdeling laten zien en u naar uw kamer brengen. Als tijdens de pre-operatieve screening is besloten dat we bloed moeten prikken, gebeurt dit op de verpleegafdeling. Ook worden er door de verpleegkundige enkele andere metingen gedaan, zoals bijvoorbeeld het meten van uw temperatuur en uw hartslag. U krijgt een operatiejasje aan en ontvangt medicatie als voorbereiding op de narcose. Het kan een tijd duren voordat u uiteindelijk naar de operatiekamer wordt gebracht.

## Nuchterbeleid

Tijdens de operatie moet u nuchter zijn. Een lege maag is belangrijk zodat de kans dat u zich verslikt tijdens de operatie zo klein mogelijk is.

Belangrijk om te weten:

- We bellen u één werkdag voor de operatie. Dan hoort u tot wanneer u precies mag eten en drinken.
- Tot 6 uur voor uw operatie mag u alles eten en drinken. Daarna mag u alleen heldere vloeistoffen drinken en niks meer eten. **Let op:** drink vanaf dit moment ook **géén** melkproducten, vruchtensappen met vruchtvlees meer.
- Tot 2 uur voor uw operatie mag u alleen **heldere vloeistoffen** drinken, zoals water (mag met koolzuur), limonadesiroop, heldere vruchtensappen (zonder vruchtvlees!), thee en zwarte koffie (mag met suiker).
- U heeft met de Maartensapotheek afgesproken met welke medicijnen u stopt en welke medicijnen u nog inneemt. Deze medicijnen neemt u in op de tijden zoals u dat altijd doet, het liefst met een slokje water.

## Neem thuis een douche

Neem thuis op de ochtend van de opname een douche. Gebruik géén huidolie of bodylotion.

## Ontharen

Voor bijna alle operaties geldt dat u het operatiegebied niet mag scheren. U mag ontharen tot uiterlijk één week voor de operatie.

Voor 3 specifieke operaties aan de nek of rug gelden andere regels m.b.t. ontharen. Dit zijn de dorsale cervicale spondylodese, ventrale cervicale spondylodese en de ventrale lumbale spondylodese. Het beleid met betrekking tot ontharen bij deze operaties is als volgt:

- 1 Onderste haargrens laten scheren door de kapper tot 1 dag voor de operatie van midden oor tot midden oor
- 2 Scheren van baard, hals tot 1 dag voor de operatie
- 3 Ontharen tot 1 dag voor de operatie van schaambeentot aan de navel

## Meenemen naar het ziekenhuis voor opname

- Actueel overzicht van de medicijnen die u gebruikt
- Medicijnen die u tijdens de opname van thuis gebruikt, zoals afgesproken tijdens de pre-operatieve screening (bijv. zalven, inhalatiemedicatie)
- Gegevens van uw zorgverzekeraar
- Gemakkelijke kleding, ondergoed en schoenen; kies voor gemakkelijke kleding die bij uw ingreep past. Bedenk bijvoorbeeld dat u bij een heup- of knieoperatie na een paar uur alweer uit bed bent. Bij dit soort ingrepen is een joggingbroek handig. Wanneer u aan het bovenlichaam geholpen wordt, kunt u het beste kleding meenemen die aan de voorkant open en dichtgemaakt kan worden. Vermijd het liefst strak zittende kleding.
- In uw reistas maakt u een apart tasje met: t-shirt, nachthemd of pyjama en ondergoed voor na de operatie. In dit tasje doet u ook de medicatie die zoals afgesproken op de screening u zelf zou meenemen.

### Extra meenemen als u in het ziekenhuis overnacht:

- Nachtkleding, eventueel kamerjas, pantoffels of een stevige / verstelbare instapper (in verband met infectiegevaar)
- Toiletartikelen
- Neem uw bagage mee in een afsluitbare reistas
- In uw reistas maakt u een apart tasje met: t-shirt, nachthemd of pyjama en ondergoed voor na de operatie. In dit tasje doet u ook de medicatie die zoals afgesproken op de screening u zelf zou meenemen.
- Eventueel krukken of andere hulpmiddelen, indien afgesproken tijdens het pre-operatief onderzoek.
- Als u een spalk, brace of bijvoorbeeld orthopedische schoenen heeft, dan verzoeken wij u deze mee te nemen
- Als u aan uw been of arm geopereerd wordt, dan kan het handig zijn om een extra kussen mee te nemen als steun tijdens de terugreis.

[Hier](#) vindt u een checklist met overige zaken die handig zijn om mee te nemen voor uw opname, zoals bijvoorbeeld een telefoonoplader! Neem deze lijst ook altijd nog even door. Zodat u zeker weet dat u niks vergeet.

## De operatie

---

Een dorsale cervicale spondylodese is een operatie waarbij twee of meer nekwervels worden vastgezet.

### Uw nekharen laten scheren voor de operatie

Omdat de wond aan de achterkant van de nek hoog doorloopt tot in de haargrens, moet u tot uiterlijk een dag voor de opname de onderste haarlijn van halverwege uw oor tot halverwege het andere oor, kort laten scheren.

### De operatie

Nadat u onder narcose bent gebracht leggen wij u op uw buik. De chirurg maakt een snede in het midden van de nek. Hij legt de halswervels vrij en maakt de beknelde zenuwen en het ruggenmerg vrij door botweefsel weg te halen. Soms is het nodig dat hij een tweede snede maakt, aan de achterzijde van de bekkenkam. Hier haalt hij bot vandaan. Met behulp van een titanium constructie worden de wervels vervolgens aan elkaar vastgemaakt. Het weggenomen bot wordt bij de titanium constructie gelegd. Dit zorgt ervoor dat de wervels uiteindelijk weer aan elkaar groeien. Tot slot wordt er in beide wonden een drain gelegd om het overtollig bloed en eventueel vocht af te voeren. Hierna worden de wonden gehecht.

Voor meer informatie rondom uw verdoving en pijnbehandeling leest u [Anesthesie en pijnbehandeling bij uw operatie](#).

### Risico's van de operatie

Ondanks onze zorgvuldige werkwijze, draagt een dorsale cervicale spondylodese een aantal risico's met zich mee:

- *Beschadiging zenuwen.* Bij het corrigeren van de stand van de nek opereert de chirurg vlakbij de zenuwen die naar de armen en benen lopen. De kans bestaat dat deze zenuwen hierbij (tijdelijke) schade oplopen. Dit kan leiden tot verlamningsverschijnselen en/of pijnklachten in de armen of benen. Na verloop van tijd verdwijnen die echter in de meeste gevallen weer.
- *Infectie.* Ook bestaat er een kans dat na de operatie een infectie optreedt. Deze kans is kleiner dan 5 procent. Een infectie is in de regel goed te behandelen met antibiotica.
- *Pseudo-arthrose.* Het kan zijn dat de wervelkolom na de operatie niet goed vastgroeit. Dit heet een pseudo-artrose en komt uiterst zelden voor. Soms is er dan een nieuwe operatie nodig.

# Na de operatie

---

Na de operatie is goede zorg essentieel. Stap voor stap werken we toe naar uw ontslag naar huis.

## De eerste nacht

De eerste nacht na de operatie verblijft u op de PACU (Postoperatieve & Acute Care Unit). Op deze afdeling wordt goed gelet op eventueel bloedverlies en het functioneren van de zenuwen. Ook krijgt u de noodzakelijke pijnstilling toegediend. De volgende ochtend gaat u terug naar uw kamer op de verpleegafdeling. U mag onder begeleiding uit bed komen. Daarbij draagt u overdag een zachte halskraag. Deze draagt u gedurende de eerste 6 weken direct zodra u uit bed komt. De daaropvolgende 6 weken draagt u de halskraag alleen buitenshuis.

## Instructies

Van de verpleegkundige krijgt u instructies over het dragen van de kraag, het eten, drinken en douchen, de wondverzorging en het verwijderen van het infuus. Ook krijgt u instructies over wat u wel en niet mag doen in de eerste periode na de operatie. Naast deze instructies zal de zaalarts nogmaals een neurologisch onderzoek uitvoeren, om het functioneren van de zenuwen te controleren. Hij zal u alles vertellen over de operatie.

Fysiotherapie is niet nodig; te veel beweging zal het vastgroeien van de wervels vertragen. Op de 2e en 3e dag na de operatie zult u steeds meer zelfstandig kunnen doen, zoals aankleden en douchen. We bouwen de pijnstilling dan ook langzaam af.

## Ontslag

De verwachte opnameduur is 3 dagen. Dit kan variëren en is afhankelijk van uw herstel. De zaalarts of verpleegkundige bespreekt met u wanneer u na de operatie naar huis mag.