



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

### 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 [Vorbereiding 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 schaambeek tot 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

---

### Laterale/buitenband reconstructie

#### Hoe lang duurt de ingreep?

Een reconstructie van de buitenband is een operatie die ongeveer 45 minuten tot 1,5 uur duurt, mede afhankelijk van het type reconstructie (La Prade, Larson of reconstructie van posterolaterale hoek) en de overige verrichtingen. U wordt hierbij ofwel onder algehele narcose gebracht, of u krijgt een plaatselijke verdoving.

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

#### Operatietechniek

Een reconstructie van een buitenband houdt in dat we de beschadigde band vervangen door uw eigen hamstringpees of een donorpees, zodat we de beschadigde band opnieuw kunnen vasthechten. Er wordt geprobeerd de buitenband zo goed mogelijk (in oorspronkelijke positie/anatomisch) te herstellen. Het is een grote ingreep, waarbij we soms ook tegelijkertijd (één van) de kruisbanden herstellen. We kunnen deze ingreep niet via een kijkoperatie uitvoeren. Er wordt een snede van ongeveer 10 cm aan de buitenzijde van de knie gemaakt. Hierna zal de reconstructie plaatsvinden.

### Mediale/binnenband reconstructie

#### Hoe lang duurt de ingreep?

Een reconstructie van de binnenband is een operatie die ongeveer een uur duurt, mede afhankelijk van het type reconstructie en overige verrichtingen. U wordt hierbij ofwel onder algehele narcose gebracht, of u krijgt een plaatselijke verdoving.

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

## Operatietechniek

Een reconstructie van een binnenband houdt in dat we de beschadigde band vervangen door uw eigen hamstringpees of een donorpees, of dat we de beschadigde band opnieuw kunnen vasthechten met een anker. Er wordt geprobeerd de binnenband zo goed mogelijk (in oorspronkelijke positie/anatomisch) te herstellen. Het is een grote ingreep, waarbij we soms ook tegelijkertijd (één van) de kruisbanden herstellen. We kunnen deze ingreep niet via een kijkoperatie uitvoeren. Er wordt een snede van ongeveer 10 cm aan de binnenzijde van de knie gemaakt. Hierna zal de reconstructie plaatsvinden.

## Na de operatie

---

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

De dag van operatie is een rustdag. U blijft in bed en krijgt geen fysiotherapie. Enkele uren na de operatie dienen we u wel bloedverdunnende middelen toe, door middel van injecties. Zo gaan we de vorming van stolsel in de bloedvaten (trombose) tegen. Dit blijven we doen totdat u met ontslag gaat.

## Brace

Ter bescherming van de nieuwe band en de wond krijgt u direct na de operatie op de verkoeverkamer ofwel eerst een gipsachterspalk, of meteen de aangemeten brace. Als u een gipsachterspalk krijgt, dan vervangen we deze op de tweede dag na de operatie door de brace. In de brace mag u de knie niet volledig strekken (10 graden beperkt) en u mag de knie slechts buigen tot 120 graden. U draagt de brace de eerste twee maanden dag én nacht. Daarna gaat u de brace geleidelijk minder gebruiken.

## Pijn

In het algemeen is het onze ervaring dat de pijn na de operatie meevalt. Tegelijkertijd is pijn niet helemaal te voorkomen. We kunnen de pijnmedicatie vanzelfsprekend aanpassen als u aangeeft dat u teveel pijn heeft. Een goede pijnstilling is ook belangrijk voor het genezingsproces.

## Fysiotherapie

Op de eerste dag na de operatie neemt u samen met de fysiotherapeut uw oefeningen op bed door. Dit is nog een rustdag, pas op de tweede dag start u met de fysiotherapeut met lopen met behulp van twee krukken. U mag uw been dan 50 tot 100% belasten. De orthooped zal na de operatie aangegeven hoeveel u precies mag belasten.

## De wond

De wond wordt in principe gehecht met oplosbare hechtingen. Deze hoeven we dus niet te verwijderen. Soms zitten er aan weerszijden van de wond knoopjes, die er vanzelf afvallen. Is dit na veertien dagen nog niet gebeurd, dan mag uw huisarts ze afknippen. Bij uitzondering gebruiken we nietjes.

## **Ontslag**

U mag naar huis als de knie rustig is en u zonder risico zelfstandig kunt lopen. Voor de meeste mensen is dat op de derde dag na de operatie. Dit hangt ook af van de pijn die u heeft en of de wonden dicht en droog zijn. De zaalarts of verpleegkundige bespreekt met u wanneer u naar huis mag.