

Het verwijderen van schroeven, platen of pennen uit botten

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De arts heeft bij een vorige operatie schroeven, platen of pennen in uw bot gezet. Dit wordt osteosynthesemateriaal genoemd. Osteo betekent bot en synthese betekent aan elkaar maken. De arts heeft nu met u besproken dat dit materiaal weer verwijderd gaat worden tijdens een operatie. In deze folder leest u hier meer over.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vorbereiding

Pré-operatieve screening

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, wordt u een aantal weken voor de operatie onderzocht door de anesthesioloog. De zogenaamde pré-operatieve screening. De anesthesioloog bespreekt de mogelijkheden van anesthesie en pijnbestrijding met u. Verder wordt u beperkt lichamelijk onderzocht. Het onderzoek kan uitgebreid worden met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en een longfoto. Soms is het nodig dat andere specialisten uw conditie beoordelen bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts.

U heeft een gesprek met de intakeverpleegkundige. De verpleegkundige geeft u informatie over de opname in het ziekenhuis. Zij stelt u een aantal vragen die voor de operatie en de opname in het ziekenhuis noodzakelijk zijn. Verder krijgt u informatie over de leefregels na de operatie. Als u nog vragen heeft over de operatie of de opname, kunt u deze uiteraard stellen.

Medicijngebruik

Als u medicijnen gebruikt, moet u dit altijd doorgeven aan anesthesioloog. Hij/zij bespreekt met u of en hoelang voor de operatie u moet tijdelijk stoppen met inname van de (bloedverdunnende) medicijnen.

Overgevoeligheid en allergie

Als u overgevoelig bent voor medicijnen, bijvoorbeeld antibiotica meldt u dit aan de chirurg/orthopeed, anesthesioloog en verpleegkundige. Als u niet precies weet voor welke medicijnen u overgevoelig bent, kunt u dit via uw huisarts of apotheek proberen te achterhalen.

Krukken regelen

Als u aan uw been wordt geopereerd, dan kan het zijn dat u niet meteen op uw geopereerde been mag staan. De arts heeft dit op de polikliniek met u besproken. Als u niet op het geopereerde been mag staan, haalt u krukken bij het uitleenpunt voor hulpmiddelen. U heeft hiervoor geen verwijzing nodig. De krukken neemt u mee als u opgenomen wordt.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels rondom nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pré-operatieve screening'.

Opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen op een verpleegafdeling of op de Dagbehandeling. U heeft een opnamegesprek met een verpleegkundige tenzij u dit gesprek al gehad heeft bij de pré-operatieve screening. Zo nodig wordt het lichaamsdeel waar de operatie plaatsvindt geschoren. U krijgt een tablet of injectie waar u rustig van wordt.

Tijdens de operatie mag u geen sierraden, piercings, nagellak, kunstnagels en make-up dragen. Contactlenzen, brillen, gehoorapparaten en een gebitsprothese gaan bij voorkeur niet mee naar de operatiekamer.

Een verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling.

De operatie

De anesthesioloog geeft u de anesthesie die met u besproken is tijdens de pré-operatieve screening. Daarna opent de arts uw huid en wordt het materiaal verwijderd.

De operatie duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de verkoeverkamer. Uw bloeddruk en hartslag worden gecontroleerd en er wordt op gelet of u niet nabloedt. Meestal zit er een drukverband op de wond.

Als u aan uw arm geopereerd bent, krijgt u een mitella (draagdoek) om voor steun. Als u aan uw been bent geopereerd dan kan het nodig zijn dat u met krukken gaat lopen.

Naar huis

De arts bespreekt met u wanneer u het ziekenhuis mag verlaten. Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor controle. Tijdens deze controle worden de hechtingen verwijderd en de wond geïnspecteerd.

Leefregels

- De arts bespreekt met u wanneer u weer mag douchen.
- Als u een mitella heeft gekregen, dan draagt u deze tot aan de eerste controle op de polikliniek.

- Als u aan uw been geopereerd bent, bespreekt de arts na de operatie met u of u uw been deels of volledig mag belasten.
- Bij de eerste controle na de operatie bespreekt de arts met u wanneer u weer aan het werk mag en wanneer u weer kunt gaan sporten.

Arts waarschuwen

Als u na ontslag uit het ziekenhuis last krijgt van aanhoudende koorts, een rode pijnlijke wond, of een nabloeding belt u naar polikliniek waar u onder behandeling bent. Buiten kantooruren kunt u bellen naar de afdeling Spoedeisende Hulp van locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

In deze folder is een algemeen beeld gegeven van de behandeling. Het kan zijn dat uw behandeling anders verloopt dan hier beschreven.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust op werkdagen naar de polikliniek waar u onder behandeling bent. We beantwoorden uw vragen graag.

- Polikliniek Chirurgie (078) 652 32 50
- Polikliniek Orthopedie (078) 652 32 70

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2018
pavo 0011