

Slijmbeursoperatie

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

De chirurg heeft met u besproken dat bij u een slijmbeursoperatie nodig is. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

Wat is een slijmbeurs?

Een slijmbeurs of bursa is een soort stootkussentje tussen de huid en bot. Slijmbeurzen zitten op plaatsen waar van buiten af veel tegen uitstekende botdelen wordt gedrukt. Bijvoorbeeld op de elleboog, de knie en bij de voeten. Door hard stoten kan in de slijmbeurs een bloeding ontstaan. Hierdoor raakt de slijmbeurs gezwollen. Door (over)belasting, bijvoorbeeld door veel op de knieën kruipen, kan een slijmbeurs geïrriteerd raken en ontstaat een ontsteking.

Door een bloeding of ontsteking kunt u pijn hebben. Een verdikte slijmbeurs kan ook pijnloos zijn. Het is dan alleen ontsierend en/of lastig. Vaak gaat de verdikking van de slijmbeurs niet meer weg. Dan is een operatie de enige oplossing.

Het is geen probleem als een slijmbeurs is weggehaald. Het littekenweefsel, dat tussen het bot en de huid ontstaat, neemt de taak van de vroegere slijmbeurs over.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een 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.

Operatie in dagbehandeling

Vorbereiding

Pre-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 pre-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 tijdelijk moet stoppen met het innemen van de (bloedverdunnende) medicijnen.

Overgevoeligheid en allergie

Als u overgevoelig bent voor medicijnen, bijvoorbeeld antibiotica meldt u dit aan de chirurg, anesthesioloog en verpleegkundige. Als u niet precies weet voor welke medicijnen u overgevoelig bent, kunt u dit bij uw huisarts of apotheek navragen.

Nuchter zijn

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

Opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen op een chirurgische afdeling of op de Dagbehandeling. U heeft een opnamegesprek met een verpleegkundige tenzij u dit gesprek al gehad heeft bij de pré-operatieve screening.

Tijdens de operatie mag u geen sieraden, 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 operatie wordt op de polikliniek onder lokale verdoving of via dagbehandeling onder algehele anesthesie (narcose) of blokverdoving gedaan. De chirurg heeft met u besproken waar u behandeld gaat worden.

Via een snede in uw huid, naast de bursa, wordt de hele slijmbeurs verwijderd. Vaak wordt een klein draintje (slangetje of stukje rubber) achtergelaten, zodat bloed en wondvocht de eerste dagen naar buiten kan. Na de operatie wordt een verband aangelegd dat enige druk uitoefent.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de verkoeverkamer. Hier worden uw hartslag en bloeddruk continu gecontroleerd. Zodra de controles stabiel zijn, gaat u naar de verpleegafdeling.

De anesthesioloog heeft pijnstilling voor u afgesproken. U kunt de eerste dagen na de operatie pijn hebben. Als u pijn heeft, zegt u dat tegen de verpleegkundige. U krijgt dan extra of andere pijnstilling.

U heeft een infuus in uw arm waardoor u vocht krijgt. Zodra u voldoende drinkt, wordt het infuus verwijderd.

Een aantal uren na de operatie kunt u weer naar huis.

Operatie op de polikliniek

U komt op het afgesproken tijdstip naar de polikliniek Chirurgie. U krijgt een plaatselijke verdoving. Hierna voert de chirurg de operatie uit. Na de operatie kunt u het ziekenhuis verlaten. U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek Chirurgie.

Leefregels

- U mag de eerste 24 uur na de operatie zelf geen voertuig besturen.
- De eerste drie dagen geeft u uw arm of been rust. Als u aan uw arm geopereerd bent, draagt u uw arm in een draagdoek (mitella). Als u aan uw been bent geopereerd, dan loopt u zo min mogelijk. Tijdens het zitten legt u uw been hoog.
- 24 uur na de operatie mag u douchen. U mag de eerste week na de operatie niet in bad en niet zwemmen.
- De eerste drie weken na de operatie mag u geen zwaar (huishoudelijk) werk verrichten.
- Na een operatie aan de arm mag u de eerste vier weken niet sporten. Bij een operatie aan de benen mag u de eerste zes weken niet sporten.
- Als u een beroep heeft waarbij u veel op de knieën werkt, raden wij u aan om kniebeschermers te gebruiken.

Tijdens uw eerste afspraak op de polikliniek Chirurgie wordt het draintje verwijderd. Na 5-10 dagen worden de hechtingen verwijderd.

Vaak hoopt wondvocht nog enkele weken op onder de huid. Hierdoor lijkt het of de slijmbeurs er nog zit. Soms is het nodig dit vocht te verwijderen via een punctie. U kunt ophoping van wondvocht beperken door zoveel mogelijk rust te nemen.

Tot slot

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

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00–16.30 uur bellen met de polikliniek Chirurgie. Zij zijn graag bereid om uw vragen te beantwoorden.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Chirurgie belt u voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 50.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2024
pavo 0335