

PATIËNTEN  
INFORMATIE

# Totale knieprothese

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u een globaal overzicht geven van de klachten en de behandeling bij slijtage van het kniegewricht. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed u te realiseren dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie voor iedereen weer anders kan zijn.

## **De knie**

Het kniegewricht is één van de grootste en meest ingewikkelde gewrichten in het lichaam. Het kniegewricht bestaat uit drie botdelen, het scheenbeen, het dijbeen en de knieschijf. De uiteinden daarvan zijn bedekt met een laagje kraakbeen, zodat de knie soepel beweegt.

## **Knieslijtage**

Als het kraakbeen van het gewrichtsoppervlak beschadigd raakt, is er sprake van slijtage. Dit wordt ook wel artrose genoemd. De meest voorkomende vorm van slijtage aan de knie is ouderdomsslijtage. Slijtage van de knie kan ook veroorzaakt worden door overgewicht of een ongeval in het verleden. Ook wanneer een meniscus wordt weggehaald treedt in een groot aantal gevallen na jaren slijtage op van dat deel van de knie waar de meniscus is verwijderd.

## **Symptomen**

Bij een beschadigde of versleten knie treedt pijn meestal op bij (trap) lopen en lang staan. Ook startpijn komt voor. Fietsen levert doorgaans de minste klachten op. In een gevorderd stadium treedt verstijving op; er ontstaat een bewegingsbeperking waardoor strekking van de knie onmogelijk wordt. Ook kan zich een X- of O-beenstand ontwikkelen, waarbij de knie in toenemende mate moe en instabiel aanvoelt.

## Diagnose

De ernst van de aandoening wordt vastgesteld door lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's en eventueel met een kijkoperatie. Bij de beslissing om een knieprothese te plaatsen is het oordeel van u als patiënt van belang. U ervaart immers de pijn en u bepaalt uiteindelijk zelf of u toe bent aan de operatie. Uw orthopedisch chirurg adviseert u hierin.

## Behandelingsmogelijkheden

In eerste instantie kunnen de klachten worden behandeld met medicijnen, fysiotherapie en eventueel het gebruik van hulpmiddelen, zoals een wandelstok of een brace. Er kan een moment komen waarop alleen nog het vervangen van het kniegewricht door een prothese voldoende verlichting geeft van de klachten. Bij een totale knieprothese worden de beschadigde delen van de knie door kunstmatige onderdelen vervangen met als doel de pijn te verlichten.

## Vorbereiding

Voor de opname in het ziekenhuis wordt u poliklinisch onderzocht door de anesthesist op het preoperatief spreekuur. Soms wordt u ook door de internist, door de longarts of de cardioloog onderzocht. Verder wordt bloed- en soms urineonderzoek verricht en wordt een hartfilmpje en zo nodig een longfoto gemaakt. Dit is nodig om u lichamelijk zo goed mogelijk op de operatie voor te bereiden en de kans op problemen zo klein mogelijk te maken. Het kan voorkomen dat bij een lichte bloedarmoede de anesthesist u aanvullende medicatie voorschrijft. Soms schrijft de orthopedisch chirurg voorafgaand aan de operatie fysiotherapie voor, zodat u met krukken leert lopen.

## **De operatie**

De operatie wordt uitgevoerd via een snee over de voorkant van de knie. Het aangetaste gewricht wordt verwijderd waarna de prothese wordt geplaatst. Rond de operatie krijgt u 24 uur lang antibiotica om de kans op infectie te verkleinen. De ingreep duurt doorgaans één tot twee uur.

## **Na de operatie**

Na de ingreep wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daar controleert men uw hartslag, bloeddruk en ademhaling. Soms treedt na de ingreep misselijkheid op, maar daar is medicatie voor.

Een dag na de operatie wordt met behulp van een röntgenfoto gecontroleerd of de prothese goed is geplaatst. Zodra u voldoende hersteld bent, gaat u naar de verpleegafdeling. De eerste dagen na de operatie wordt er gezorgd voor een goede pijnstilling.

Het drukverband om de knie wordt na één dag verwijderd. In de eerste dagen na de operatie controleert en verzorgt de verpleging de operatiewond en informeert u over de dingen waar u op moet letten als u weer thuis bent. De eerste oefeningen doet u in bed als voorbereiding om weer te kunnen lopen. Uiteindelijk is het de bedoeling dat u na ontslag zoveel mogelijk weer zelf kunt. Meestal verlaat u het ziekenhuis vier dagen na de operatie.

## **Mogelijke complicaties**

Net als bij andere operaties gelden echter ook hier de nodige risico's en bestaat de kans op complicaties. Deze komen zelden voor, en uw orthopedisch chirurg en medewerkers van de afdeling Orthopedie, doen er alles aan om deze complicaties te voorkomen. Een aantal mogelijke risico's en complicaties zijn:

- Infectie van de knieprothese of het gebied eromheen.
- Nabloeding.

- Trombose van diepgelegen ader. Het ontstaan van bloedstolsels in de aderen van de benen is een bekende complicatie. Al het mogelijke wordt gedaan om het ontstaan ervan te voorkomen. U krijgt enige weken bloed verdunnende medicijnen.
- Losraken van de prothese na langere tijd. Uw knieprothese is een mechanisch werkend geheel en is daarom onderhevig aan wrijving en slijtage. De knieprothese kan dan eventueel weer vervangen worden.

### **Nabehandeling**

Na twee à drie weken komt u ter controle terug op de polikliniek Orthopedie, waar de hechtingen of nietjes worden verwijderd. U komt na ongeveer twee maanden weer op controle bij de orthopedisch chirurg. Na de operatie komt u één keer per jaar of eens in de twee jaar op controle. Een belangrijk onderdeel van deze controle is een röntgenfoto van de knie.

### **Adviezen voor thuis**

In dit onderdeel treft u een aantal adviezen aan om de overgang van ziekenhuis naar thuis wat gemakkelijker en veiliger te maken.

- Signaleer complicaties zoals koorts, abnormale roodheid, warmte of vochtafscheiding van de wond, meer pijn in de knie die niet wordt verlicht door pijnstillers.
- Voorkom infectie. Omdat uw nieuwe knie zo gevoelig is voor infecties, moet u besmetting zien te voorkomen. Mocht u ergens in uw lichaam een infectie krijgen (bijvoorbeeld: huid, blaas, longen, keel, gebit), dan kan deze infectie in de bloedbaan terechtkomen en zich verspreiden naar uw knie. Breng uw huisarts hiervan op de hoogte. U wordt dan zonodig behandeld of doorverwezen.

- Voorkom overbelasting. Vermijd sporten met hoge belasting en doe vooral activiteiten met toestemming van uw behandeld arts, zoals wandelen, zwemmen, golfen of fietsen. Dit is een uitstekende manier om uw nieuwe knie te versterken en om voldoende training te krijgen om fit te blijven. De orthopedisch chirurg kan u hierover adviseren.
- Let op bij toekomstige chirurgische ingrepen. Wanneer u in de toekomst nogmaals geopereerd wordt, dient u uw chirurg of betrokken verpleegkundige vooraf te informeren over uw knieprothese, ook al betreft het maar een kleine operatie, zoals het verwijderen van een moedervlek, ingegroeide teennagels of een oogoperatie. Tevens dient u bij tandheelkundige ingrepen, zoals het trekken van tanden of kiezen of tandwortelbehandelingen, uw tandarts of kaakchirurg te informeren. Tijdens deze ingrepen dient u met antibiotica beschermd te worden om de kans op infectie te verkleinen.

## Vragen

Hebt u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts.

Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de afdeling waar de behandeling plaats moet vinden.

Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met uw huisarts of de polikliniek Orthopedie via (010) 291 22 75.

## Notities

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: [info@maasstadziekenhuis.nl](mailto:info@maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

