



Knieprothese

Informatiebrochure

Orthopedie

01 Inhoud

De knieprothese	4
Kenmerken van artrose	5
Wanneer kom ik in aanmerking?	6
Verskillende soorten prothesen	6
De operatie	7
Hoe verder na de ingreep?	8

Welkom

Wij heten je van harte welkom op onze afdeling orthopedie. Ons team van gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen staat klaar om jou te begeleiden.

Samen met de behandelend arts heb je besloten, als behandeling voor je klachten, een operatie te ondergaan voor een knieprothese.

In deze brochure vind je meer informatie over de ingreep, het verloop van de operatie en je herstel.

Heb je verdere vragen, opmerkingen of wensen, aarzel dan niet om je behandelend arts of de verpleegkundigen aan te spreken.

Wij wensen je een aangenaam verblijf op onze afdeling en een voorspoedig herstel toe.

Het team van dr. Bollars

03 De knieprothese

Dankzij de kunstknie hebben honderdduizenden mensen over de hele wereld een beter en actiever leven gekregen en kunnen zij weer actief aan sociale activiteiten en arbeid deelnemen. Meer dan 90 % van de patiënten met een totale knieprothese zal na de operatie de pijn kwijt zijn en een verbeterde beweeglijkheid van de knie ervaren. Ook het verhaal van de knieprothese is inmiddels een orthopedisch succesverhaal. De kunstheup wordt weliswaar beschouwd als een van de meest, zo niet de meest succesvolle operatie van de laatste 50 jaar, echter de totale knieprothese heeft een inhaalslag gemaakt en heeft inmiddels het succes van de kunstheup benaderd. In de nabije toekomst zullen dan ook meer knie- dan heupprothesen worden geïmplant. Door orthopedisch chirurgen worden dan ook dagelijks over de hele wereld veel knieprothesen ingebracht ter vervanging van een pijnlijk invaliderend versleten kniegewricht. In België plaatst men ongeveer 18.000 knieprothese per jaar.



Knie-artrose



Knieprothese

Sint-Trudo Ziekenhuis heeft al meer dan 30 jaar ervaring met het opereren van patiënten met een pijnlijk, versleten kniegewricht, ook bij patiënten met een zeer forse standafwijking van de versleten knie (fors O-been of X-been). Ze beschikken over de laatste nieuwe technologieën zoals PSI (Patient-specific instruments) alsook Robot chirurgie waarbij dr. Bollars behoort tot een key opinion leader wat betreft Robotics en knieprothesiologie.

04 Kenmerken van artrose

- **Pijn**
Je ervaart pijn bij stappen en bij gevorderde artrose ook in rust.
- **Zwelling**
De knie wordt vaak dikker en warmer, geeft een stram en stijf gevoel.
- **Gewrichtsstijfheid**
Je ervaart opstartstijfheid, vooral in de ochtend of na een tijdje zitten. Eenmaal 'opgestart' lukt het beter.
- **Functiebeperkingen**
Je kan steeds minder lang belasten of stappen alvorens je klachten zoals pijn of stijfheid begint te ervaren. Dit beïnvloedt de kwaliteit van je leven.

05 Wanneer kom ik in aanmerking?

Indien je forse artrose hebt met bijhorende functionele klachten, die de kwaliteit van het leven negatief beïnvloeden, kan een knieprothese worden overwogen.

De ernst van de artrose of slijtage wordt vastgesteld door een lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's of eventueel tijdens een kijkoperatie.

Bespreek de opties met je dokter. Indien niet-operatieve behandeling niet het gewenste effect hebben, kan je kiezen voor een knieprothese. Jij bepaalt zelf wanneer je aan de operatie toe bent.

06 Verschillende soorten prothesen



Er zijn 3 verschillende soorten knieprothesen: een totale, halve en knieschijfprothese.

De totale knieprothese wordt het meest geplaatst: in 80% van de gevallen. Hierbij wordt het kraakbeen van alle compartimenten van de knie vervangen, inclusief de knieschijf. Dit wordt gedaan bij patiënten met slijtage met pijn over de hele knie.

Echter indien de artrose zich alleen aan de binnenzijde van de knie of ter plaatse van de knieschijf manifesteert, kan alleen dit zieke compartiment vervangen worden. We spreken dan van een halve knieprothese of een knieschijfprothese.

De orthopedisch chirurg bespreekt met jou welke prothese het meest geschikt is.

07 De operatie



De ingreep wordt goed voorbereid door het hele team. Allereerst komt er een bezoek bij de vooropname en anesthesist. Deze bekijken en optimaliseren jouw algemene gezondheid om de ingreep te kunnen laten doorgaan in de beste omstandigheden.

De ingreep zelf gebeurt onder algemene verdoving of via een ruggenprik. De anesthesist bespreekt met jou de voor- en nadelen.

Er wordt een midline incisie gemaakt over de knie. Tijdens de ingreep wordt er zoveel mogelijk spier- en weefselsparend gewerkt en ge-

bruik gemaakt van de laatste nieuwe technologieën (zoals 'patient specific instruments' of 'Robotics') opdat de knieprothese met de juiste nauwkeurigheid wordt geplaatst.

Het concept van hybride personalized technic wordt toegepast waarop de prothese geplaatst wordt naar je persoonlijke knie.

08 Hoe verder na de ingreep?

De dag na de ingreep start de revalidatie onder begeleiding van een kinesitherapeut. Je mag gelijk het bed uit en volledig belasten waar het kan, eventueel met een hulpmiddel zoals een kruk. Er wordt de eerste dagen vooral gekeken naar het comfort en pijncontrole, met ook aandacht voor de mobiliteit van de knie.

De meeste mensen gaan na een aantal dagen al stappend naar hun eigen thuissituatie in goede omstandigheden, sommige verkiezen om te gaan revalideren in een revalidatiecentrum. Dit wordt best besproken tijdens de opname.



Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

secretariaat dr. Bollars
tel.: 011 69 96 60

afdeling F1
tel.: 011 69 98 00



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10
info@stzh.be • www.sint-trudo.be