

Cliëntinformatie

Open distale clavícula resectie



Contactgegevens

Kliniek voor Bewegen Rijswijk

Braillelaan 10

2289 CM Rijswijk

✉ bewegingszorg.rijswijk@bergmanclinics.nl

www.orthopedieteam.nl

Voor telefonisch advies of het maken/wijzigen
van een afspraak,

bel het Contact & Service Center: 088 9000 500

U heeft samen met uw behandelend specialist besloten dat u geopereerd wordt. We informeren u graag over de periode waarin de operatie gepland wordt, u zich voorbereidt op de operatie en over de periode erna.

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, of u wilt nog iets met ons bespreken, neem dan rechtstreeks contact op met de kliniek voor Bewegen in Rijswijk. Bij voorkeur ontvangen wij uw vraag per e-mail. Indien u teruggebeld wilt worden, kunt u dat in uw e-mail vermelden.

Inhoudsopgave

1. De operatie plannen	2
Preoperatieve screening (POS)	2
Operatie planning	2
2. Voorbereiden op de operatie	3
Vooraf regelen	3
Roken	3
Eten en drinken.....	3
Medicijnen	3
Meebrengen naar de kliniek	4
3. Uw verblijf	4
Bezoek tijdens opname.....	4
Bewegen na de operatie.....	5
Operatiewond.....	5
Persoonlijke verzorging.....	5
Medicatie	6
Zwelling en pijn	6
Overige adviezen	6
4. U bent weer thuis	7
Nacontrole/contactmomenten.....	7
Direct telefonisch contact opnemen	7

1. De operatie plannen

Uw behandelend specialist heeft u op de wachtlijst geplaatst. Voordat we een operatiedatum met u inplannen is het noodzakelijk dat de anesthesioloog uw medische situatie beoordeelt. Dit wordt tijdens de preoperatieve screening gedaan.

Preoperatieve screening (POS)

U ontvangt een afspraak voor de **preoperatieve screening**. Tijdens de preoperatieve screening vindt een gesprek over uw gezondheid en een lichamelijk onderzoek plaats, eventueel aangevuld met een bloedonderzoek en/of een electrocardiogram (hartfilm).

Tijdens de preoperatieve screening ontvangt u informatie met betrekking tot de anesthesietechniek. Voor deze operatie krijgt u algehele anesthesie (narcose) Aanvullend krijgt u nog een extra pijnstilling in de vorm van een zenuwblokkade in uw schouder.

Indien uw medicatie gebruikt, hebben wij een **Actueel medicatie Overzicht** van uw apotheek nodig, zodat wij u goed kunnen adviseren over uw medicatie rondom uw operatie. Dit overzicht mag maximaal 3 maanden oud zijn. U kunt deze (kosteloos) bij uw apotheek opvragen. De medicatielijst brengt u mee naar uw afspraak. Als uw medische situatie akkoord wordt bevonden, kunnen wij de operatie inplannen.

Operatie planning

De operatieplanner zoekt samen met u naar een geschikte **operatiedatum**. De aanloop naar de operatie toe, maar ook de periode erna is een periode waarin we u graag goed begeleiden. De operatieplanner stelt u daarom enkele aanvullende vragen, zodat wij u persoonlijk kunnen informeren.

Tijdens deze afspraak bespreekt de operatieplanner welke **voorbereidingen** u zelf kunt treffen. Het is belangrijk dat u na de operatie veilig kunt herstellen. U hoort welke hulpmiddelen en eventuele (tijdelijke-) aanpassingen in uw woning worden geadviseerd, welke hulp u mogelijk nodig heeft van anderen en wanneer u de opnametijd van ons hoort.

U leest hier meer over in "Voorbereiden op de operatie".

2. Voorbereiden op de operatie

Uw behandelend specialist en anesthesioloog hebben uw medische toestand beoordeeld. Indien er **veranderingen in uw gezondheidstoestand** plaatsvinden, vernemen wij dat graag z.s.m. Neem daarvoor contact op met de kliniek voor Bewegen in Rijswijk.

Vooraf regelen

In de periode na de operatie heeft u mogelijk meer hulp nodig dan anders. Boodschappen doen, koken of huishoudelijke klussen kunnen deze periode lastiger zijn. Zorg ervoor dat u hier tijdig iets voor regelt. Hulpmiddelen zoals een douchestoel en/of een antislipmat, kunt u lenen, huren of kopen bij thuiszorgwinkels.

De operatie vindt in dagbehandeling plaats. U dient onder **begeleiding** naar huis te reizen, omdat zelf rijden niet is toegestaan. De eerste nacht na de operatie is het belangrijk dat u niet alleen bent, regel daarom tijdig een mantelzorger die de eerste nacht bij u aanwezig is.

Als u een (trouw)ring niet, of heel moeilijk, kunt verwijderen, vraag dan een juwelier om de ring te laten verwijderen. Uw hand kan na de operatie namelijk opzwellen. Wij zijn mogelijk genoodzaakt om de ring door te knippen.

Roken

Roken is nadelig voor de wondgenezing en verhoogt het risico op o.a. een infectie. Probeer om deze reden zo snel mogelijk te stoppen met roken. Wij adviseren u minstens 4 weken voor de operatie te **stoppen met roken**. Dit doet u voor uzelf, om de kans op schade aan uw gezondheid te beperken en het resultaat van de operatie te verbeteren. Meer informatie m.b.t. het stoppen met roken kunt u vinden op onze site (www.orthopedieteam.nl) onder het kopje downloads.

Eten en drinken

U kunt alleen geopereerd worden als u **nuchter** bent. Nuchter zijn betekent dat uw maag leeg is, door een bepaalde tijd voor de opname niet te eten en/of drinken.

Vanaf 6 uur voor opnametijd mag u niet meer eten. Tot 2 uur voor de opnametijd mag u alleen nog water, thee of koffie zonder melk (eventueel met suiker) drinken. U mag geen melkproducten, sappen, koolzuurhoudende dranken, kauwgom of pepermunt nuttigen.

Medicijnen

Tijdens de preoperatieve screening is met u besproken welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen en welke medicijnen u moet blijven gebruiken. De medicatie die u door gebruikt op de ochtend van de operatie, kunt u wel innemen met een klein slokje

Open distale clavicula resectie

water. Neem op de dag van de operatie uw medicijnen in de originele verpakking mee naar de kliniek.

Meebrengen naar de kliniek

- Makkelijk zittende kleding, bij voorkeur kleding met een voorsluiting, zoals een ruime blouse, of een vest.
- extra ondergoed
- Stevige (sport) schoenen, die makkelijk te openen en te sluiten zijn
- Boek, puzzelboekjes, e-reader, tablet, telefoon en dergelijke voor uw eigen ontspanning
- Belangrijke telefoonnummers, zoals wie zijn uw contactpersonen?
- Indien van toepassing: (lees-)bril, lenzen(-doosje en lenzenvloeistof), hoorapparaat
- Indien van toepassing: eigen medicatie in originele verpakking

Uw kamer beschikt over een kast met slot. Toch raden wij u aan om waardevolle spullen zoveel mogelijk thuis te laten.

3. Uw verblijf

Uiterlijk 1 dag voor uw operatie ontvangt u een e-mail, waarin we de opnametijd vermelden. Hierin vindt u ook de laatste instructies.

Op de dag van uw operatie meldt u zich bij de gastvrouw op de verpleegafdeling. De verpleegafdeling bevindt zich op de 2^e etage.

Als u met de auto komt, kunt u deze gratis parkeren op ons parkeerterrein.

Het team van artsen, verpleegkundigen, voedingsassistenten en fysiotherapeuten (Fysio Care & Science), leveren u de zorg die u nodig heeft.

Tijdens uw verblijf informeren de verschillende zorgverleners u over uw persoonlijke situatie in de periode na de operatie. Deze adviezen zijn te allen tijde leidend.

De operatie vindt in **dagbehandeling** plaats, de verpleegkundige stemt met u af hoe laat u opgehaald kunt worden.

Bezoek tijdens opname

De kliniek hanteert doorlopende bezoektijden.

Koffie, thee en water is aanwezig in de wachtruimte.

Op de 3^e etage is ons restaurant "De Brailjant" gevestigd. U kunt hier terecht voor een kopje koffie, thee of een lunch. "De Brailjant" is van maandag t/m vrijdag tussen 9:00 – 16:00 uur geopend.

Bewegen na de operatie

Na de operatie bent u beperkt in het bewegen. In de kliniek ontvangt u een shoulder immobilizer (sling), hetgeen noodzakelijk is voor een goed herstel. Als u weinig pijn heeft start u voorzichtig met de sling te ontwennen, te beginnen met 's ochtends een uur en 's middags een uur en zo langzaam afbouwen.

Adviezen en oefeningen die u thuis zelf kunt/mag doen, leest u terug in de folder van Fysio Care & Science. U ontvangt de folder tijdens uw verblijf van een van onze fysiotherapeuten.

Operatiewond

Na de operatie zit er een pleister op de wond op de schouder. De pleister mag de ochtend na de operatie verwijderd worden. Op de wond kunnen steristrips (zwaluwstaart pleisters) zitten. Deze blijven zitten en daarover heen gaan douchepleisters. U krijgt douchepleisters mee naar huis, die plakt u over de wond.

Een **douchepleister** mag 5 dagen blijven zitten, hierna brengt u een nieuwe aan. Als de pleister voor meer dan 2/3^e deel verzadigd is met bloed of wondvocht, of als de pleister losraakt, dan vervangt u deze direct.

Indien na 10 dagen de wond nog lekt, kunt u nogmaals een nieuwe douchepleister aanbrengen. Als de wond droog is na 10 dagen, hoeft u geen pleister meer te plakken. Aanwezige steristrips laten zitten totdat deze vanzelf loskomen.

Bij het wisselen van de pleister houdt u rekening met het volgende:

- Was de handen met water en zeep voordat u de pleister verwisselt
- Volg de instructies op het verpakkingsmateriaal van de pleister
- Raak de wond niet aan
- Maak de wond niet schoon, spoel de wond NIET uit.

Persoonlijke verzorging

Direct na de operatie ziet de huid rondom het geopereerde gebied er roze van kleur uit. Dit is het restant van het desinfectiemiddel die uw behandelend specialist tijdens de operatie heeft gebruikt. Het desinfectiemiddel verdwijnt vanzelf na het wassen.

U mag vanaf de eerste dag na de operatie weer douchen als de douchepleisters op de wondjes zitten. Dit doet u alleen als u zich daar goed genoeg voor voelt. Zorg daarbij voor een veilige omgeving door bv. een douchestoel te gebruiken. Zorg er wel voor dat u, voordat u gaat douchen, goed kijkt of de pleister overal nog volledig aansluit op uw huid, zodat de wond zelf droog blijft.

Medicatie

U ontvangt tijdens uw verblijf een recept en een medicatieoverzicht. Het recept levert u in bij uw apotheek, waarna u de medicijnen ontvangt.

Zwelling en pijn

Uw arm kan de eerste tijd na de ingreep gezwollen zijn (oedeem). Dit komt door een verstoorde bloed- en vochtregulatie van uw arm. Zorg ervoor dat uw hand die in de sling rust, hoger is dan uw elleboog. Wij adviseren u om uw elleboog in bed met een kussentje te ondersteunen.

Door de zenuwblokkade die tijdens de operatie is geplaatst is de **pijn** vrijwel afwezig, maar kan de arm tijdelijk(!) verlamd zijn. Het gevoel en de functie komt in de nacht of dag na de operatie weer terug. Een zenuwblokkade is na gemiddeld 20 uur weer uitgewerkt.

Houd u aan de adviezen m.b.t. het innemen van de pijnstilling. De eerste dagen na de operatie kan de pijn best hevig zijn, maar in het algemeen is de pijn aan het eind van de eerste week, zeker in rust, al fors verminderd.

Overige adviezen

- **Autorijden:** Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie. Overleg ook met uw verzekeraar, de behandelend specialist kan hier namelijk geen garantie voor geven.
- **Werken:** Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie. Overleg hierover met uw behandelend specialist.
- **In bad** en de **Sauna** bezoeken: Als de wond volledig dicht is.
- We adviseren u in ieder geval de eerste 3 weken hulp te vragen bij de **boodschappen** en bij diverse huishoudelijke taken.
- **Sporten:** dit is afhankelijk van de sport die u beoefend. Overleg hierover met uw behandelend specialist.

4. U bent weer thuis

Nacontrole/contactmomenten

- 1) Circa 3 dagen nadat u de kliniek heeft verlaten belt de verpleegkundige u op om te vragen hoe het met u gaat. Heeft u op een ander moment vragen aan de verpleegkundige? Stuur een e-mail naar: verpleging.bri@bergmanclinics.nl. De verpleegkundige streeft ernaar binnen een werkdag te reageren.
- 2) Afrondend consult:
8 weken na de operatie heeft u een afrondend consult met uw behandelend specialist, waarbij verder beleid met u besproken wordt.

Direct telefonisch contact opnemen

Indien u de hiernavolgende klachten heeft, neemt u direct telefonisch contact met ons op. U bereikt ons via telefoonnummer: **088-9000500**

- Bij acute zwelling, toename van pijn en roodheid op en rondom het operatiegebied
- Bij koorts hoger dan 38,5 en/of koude rillingen
- Bij ernstige wondlekkage
- Bij een rood, warm en glanzende arm