

## **Klinische instructie scopische Bankart repair, kapsel reven of scopische Latarjet**

Deze informatie kunt u ook terugvinden op onze website **Orthopedieteam.nl**

De instructies in dit document zijn leidend, tenzij uw operateur anders voorschrijft.

### **Direct na de operatie:**

Wanneer u op de afdeling komt, zit er een verband met tape over de schouder. Uw arm zit in een shoulder immobilizer (sling).

Door de zenuwblokkade kan de arm tijdelijk (!) verlamd zijn, het gevoel en de functie komt in de nacht of dag na de operatie weer helemaal terug.

De roze kleur op de huid rond het operatiegebied en de arm komt door het desinfecteermiddel dat tijdens uw operatie gebruikt is. Deze verdwijnt vanzelf na het wassen.

### **Operatiepleister/wond:**

Het verband dat op de schouder zit mag de ochtend na de operatie verwijderd worden.

U verwijdert voorzichtig het witte tape met daaronder de gazen. Onder de gazen zitten steristrips (zwaluwstaart pleisters) over de wondjes, die moet u laten zitten. U krijgt douchepleisters mee naar huis, die plakt u over de steristrips. Vanaf het moment dat de douchepleisters over de wonden zitten mag u douchen.

Een douchepleister mag 5 dagen blijven zitten, hierna brengt u een nieuwe douchepleister aan. Als de pleister voor 2/3 verzadigd is met wondvocht of losraakt moet u de pleister eerder vervangen. Indien na 10 dagen de wond nog wat lekt kunt u nogmaals een nieuwe douchepleister aanbrengen. Als de wond droog is na 10 dagen hoeft u geen nieuwe pleister te plakken.

### **Pijn:**

Door de zenuwblokkade die u heeft gekregen tijdens de operatie is de pijn na de operatie vrijwel helemaal onder controle. Een zenuwblokkade is na gemiddeld 20 uur weer uitgewerkt (dat is dus meestal in de nacht aansluitend op de operatie). Direct na de operatie zal er al gestart worden met pijntabletten zodat er een goede spiegel in het bloed kan worden opgebouwd.

Het is de bedoeling de voorgeschreven pijnstillers op vaste tijden in te nemen.

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.

### **Sling gebruik:**

U krijgt na de operatie een sling aangereikt, hetgeen noodzakelijk is voor een goed herstel van het kapsel (en het botblokje in het geval van een latarjet). Deze sling alleen af doen ten tijde van wassen, douchen en aan-en uitkleden. Tevens mag u in deze eerste drie weken passieve oefeningen doen (zie hieronder).

Na 3 weken start u voorzichtig de sling voor overdag te ontwennen, te beginnen met 's ochtends een uur en 's middags een uur en zo langzaam afbouwen.

Wel moet u de sling in totaal 6 weken 's nachts omdoen.

### **Belastbaarheid:**

Direct na de operatie kunt u de elleboog, pols en vingergewrichten zeer geregeld in alle richtingen bewegen, dit ter bevordering van de doorbloeding.

Het bewegen van de geopereerde arm als deze uit de sling is, moet de eerste drie weken begeleid worden door uw andere hand. Houdt de eerste drie weken uw hand alleen voor uw lichaam en draai niet verder naar buiten.

- De 1e 3 weken mag u geregeld de arm ondersteunt door de gezonde arm naar voren omhoog bewegen tot de pijngrens. Deze beweging kunt ook in de shoulder-immobiliser doen, u hoeft dan alleen de buikband los te maken.
- Verder mag u geregeld met uw elleboog in uw zij, uw onderarm 90° recht naar voren draaien

Zie voor bovenbeschreven bewegingen ook de instructievideo's op [www.orthopedieteam.nl](http://www.orthopedieteam.nl)

Volg altijd uw gevoel, blijf binnen de pijngrens en forceer de schouder niet.

### **Drie regels na de eerste drie weken:**

1. U mag niet te veel pijn hebben nadat u de schouder hebt gebruikt of geoefend. Als u iets nieuws probeert, of de schouder gaat oefenen, doe dit dan kort (minder dan 10 minuten) en wacht de reactie daarna 24 uur af. Als de volgende dag blijkt dat er weinig napijn is geweest, kunt u die activiteit langzaam uitbreiden, steeds weer op geleide van de pijn en napijn.
2. Blijf binnen de actuele bewegingsgrenzen; deze zullen vanzelf verschuiven als het beter gaat met de schouder. Ga de bewegingsgrens zeker niet oprekken!
3. Probeer zolang er nog pijn is, of zolang er nog een forse bewegingsbeperking is, de schouder niet zwaar te belasten.

Voor elke nieuwe activiteit, zoals bijv. autorijden of fietsen, geldt: blijf altijd binnen de boven beschreven grenzen; als je daaraan voldoet, dan is de activiteit toegestaan.

Maakt u vooral de bewegingen rustig en gecontroleerd op geleide van pijn.

Kracht hoeft dus niet persé meteen geoefend te worden. Dat komt pas in de fase dat de schouder weer soepel en zonder pijn goed kan bewegen.

Nabehandeling door een fysiotherapeut is niet strikt noodzakelijk, mocht u erg onzeker zijn of toch nabehandeling onder begeleiding van een fysiotherapeut willen dan kunnen we u een verwijzing meegeven, of overleg met onze fysiotherapeut die bij u langs komt in de kliniek direct na de operatie.

Na 8 weken komt u terug bij uw operateur, waarna verder beleid met u besproken wordt.

Voor eventuele onduidelijkheden en/of vragen omtrent de nabehandeling belt u met de Kliniek voor Bewegingszorg Rijswijk, tel nr **088 9906126**.

Bij geen gehoor belt u met het contact service center 088-9000500, zij zullen u doorverbinden of contact opnemen met de dienstdoende verpleegkundige in Rijswijk.

U dient direct contact op te nemen met de Kliniek voor Bewegingszorg Rijswijk bij:

- als u last krijgt van een abnormale of pijnlijke rode zwelling of er pus uit de wondjes komt.
- als u koorts (>38C) en/of koude rillingen krijgt en u zich echt ziek voelt (mogelijke infectie)
- ernstige wondlekkage heeft

## **Bergman Clinics | Kliniek voor Bewegingszorg**

### **Polikliniek**

Laan van Oversteen 20

2289CX Rijswijk

### **Kliniek**

Braillelaan 5

2289 CL Rijswijk