



# Patiënt info: Schouder arthroscopie

59.021N

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •  
[www.yperman.net](http://www.yperman.net) • 057 35 35 35  
[info@yperman.net](mailto:info@yperman.net) •     

## **Wat is schouder arthroscopie ?**

In het Jan Yperman Ziekenhuis worden de meeste schouderaandoeningen behandeld dmv een arthroscopische techniek. Via arthroscopie of zgn “kijkoperatie” wordt een camera in het gewricht gebracht. De chirurg gaat dan via microchirurgische techniek binnenin het gewricht de oorzaak van uw schouderprobleem verhelpen. De techniek laat toe om met minimale nevenwerkingen een definitieve oplossing te bereiken. Er worden hiervoor enkele zeer kleine insneden van 5 à 10 mm gemaakt rondom het schoudergewricht. Deze geven nadien zelden of nooit aanleiding tot littekenvorming.

## **Welke aandoeningen kunnen behandeld worden met schouderarthroscopie ?**

De meeste schouderaandoeningen kunnen behandeld worden met een arthroscopische ingreep.

Enkel wanneer bij vergevorderde arthrose een prothese dient geplaatst te worden, dient deze ingreep te gebeuren via een open techniek. Ook dienen de meeste botbreuken via een open ingreep behandeld te worden. Op enkele zeldzame uitzonderingen na worden ALLE andere schouderingrepen arthroscopisch uitgevoerd. Het ziekenhuis heeft hier meer dan 15 jaar ervaring en heeft op dit vlak een pioniersrol. Zo worden al vele jaren alle peeshechtingen van het schoudergewricht succesvol volledig arthroscopisch uitgevoerd. Ook de ingrepen wegens schouderinstabiliteit (na ontwrichtingen van de schouder) worden sinds 1998 exclusief arthroscopisch behandeld. Het succes van deze ingrepen is minstens even hoog dan de vroegere open ingrepen.

## **Welke verdoving voor schouderarthroscopie ?**

De ingreep wordt meestal uitgevoerd onder een gecombineerde verdoving: verdoving van de zenuwbanen naar de schouderregio (plexusverdoving) én een algemene verdoving. Dit laatste owv de patiëntveiligheid en het comfort voor de patiënt tijdens de ingreep. De lokale verdoving (plexusverdoving) werkt gedurende enkele uren na de ingreep verder en zorgt zo voor een comfortabele situatie in de eerste uren na de ingreep.

## **Welke onderzoeken dienen vooraf uitgevoerd te worden ?**

Voor de ingreep dient een conventionele radiografie van de schouder uitgevoerd te worden om eventuele afwijkingen IN het bot uit te sluiten.

De röntgenfoto's geeft ook goede informatie over de aanwezigheid van eventuele arthrose en van de beenderige afwijkingen van de verschillende botstructuren in en rondom het schoudergewricht. Soms wordt de röntgenfoto's aangevuld met een Nuclear Magnetic

Resonance-scan. Deze scan laat toe om de structuren rondom en in het gewricht beter te beoordelen (kraakbeen, gewrichtsbanden, pezen, spieren,...). Aangezien arthroscopie een verdoving vereist, is een preoperatief nazicht vereist. Voor jonge personen betreft het enkel een medische vragenlijst en check-up door de huisarts en/of anesthesist. Voor personen boven de 40 of bij personen met bepaalde medische aandoeningen kunnen bijkomende testen (bloedonderzoek, electrocardiogram, longfoto,...) noodzakelijk zijn. Deze onderzoeken helpen om een veilige en comfortabele verdoving mogelijk te maken.

## **Wat zijn de voordelen van arthroscopie ?**

Bij arthroscopische ingrepen worden de omliggende weefsels (spieren, gewrichtsbanden,...) volledig gespaard. Vooral in het schoudergewricht is dit belangrijk omdat het schoudergewricht een zeer complex gewricht is dat moeilijk bereikbaar is van buitenuit. Dit betekent in de praktijk dat bij open ingrepen meestal gezonde pezen en structuren dienen losgemaakt worden om tot diep in het gewricht te geraken. Bij schouderarthroscopie worden geen gezonde structuren losgemaakt of beschadigd!

Er is dus een veel snellere en minder pijnlijke revalidatie na de ingreep. Er is ook veel minder kans op besmetting tijdens de ingreep. De ingreep kan meestal ook preciezer uitgevoerd worden, aangezien er microchirurgische technieken worden toegepast met enorme vergroting op het beeldscherm. Er is meestal ook weinig tot geen bloedverlies. Dit alles leidt ook tot een korter verblijf in het ziekenhuis, en een snellere terugkeer naar werk en/of sportactiviteiten. Kortom, er zijn voor de patiënt enkel maar voordelen.

Nadeel zijn de hoogtechnologische toestellen en gebruiksmiddelen die vereist zijn, waardoor deze ingrepen meestal duurder zijn, ook voor de patiënt.

## **Gevolgen van arthroscopie**

Er zijn weinig nadelen of gevolgen van een arthroscopie. Aangezien het gewricht gesloten blijft, is er weinig tot geen beschadiging aan de omliggende weefsels, en is de kans op een besmetting van het gewricht ook uitermate klein. Theoretisch kunnen beschadigingen van bloedvaten en zenuwen in de buurt optreden, maar in de praktijk is dit uiterst zeldzaam. Bij correcte uitvoering van de ingreep is er ook geen beschadiging in het gewricht zelf.

## **Welke ingrepen worden via arthroscopie uitgevoerd ?**

In het Jan Yperman Ziekenhuis worden de meeste ingrepen op het schoudergewricht dmv een arthroscopische techniek uitgevoerd.

- behandeling van schouderimpingement
- behandeling van calcificaties

- behandeling van acromioclaviculaire arthrose
- behandeling van Acromioclaviculair luxaties en instabiliteit
- behandeling van schouderinstabiliteit
- behandeling van labrum- en Superior labrum( from) anterior (to) posterior letsels
- herstel van de pezen van de rotator cuff
- herstel van de Subscapularispees
- behandeling van vroegtijdige arthrose
- behandeling van kraakbeenletsels
- behandeling van rheuma (synovectomie)
- behandeling van chronische ontsteking
- behandeling van tendinitis van de rotator cuff
- verwijderen van losse kraakbeen- of botfragmenten (“gewrichtsmuizen”)
- diagnose van onverklaarbare schouderpijn
- behandeling van septische arthritis
- heelkundige behandeling van fracturen van het tuberculum majus
- heelkundige behandeling van sportletsels
- heelkundige release wegens Nervus Suprascapularis Entrapment
- behandeling van avasculaire necrose distale clavicula
- heelkundig verwijderen van slijmcysten en gezwellen in en rond het schoudergewricht
- ...

Meer informatie kan u verkrijgen bij uw behandelend chirurg en ook op onze website:  
[www.orthopedie-yperman.be](http://www.orthopedie-yperman.be)

LOCOMOTORISCH CENTRUM  
**057 35 73 70**  
[www.orthopedie-yperman.be](http://www.orthopedie-yperman.be)

Dienst ORTHOPEDIE  
RAADPLEGINGEN LOCOMOTORISCH CENTRUM  
*ROUTE 59*