

Bekkenosteotomie bij volwassenen

Standsverandering van de heupkom

Uw orthopeed met u de bekkenosteotomie operatie besproken. In deze folder leest u meer informatie over deze operatie.

Wat houdt bekkenosteotomie in?

Een bekkenosteotomie kan worden uitgevoerd bij ernstige heupklachten als gevolg van heupdysplasie, een aandoening waarbij de heupkom niet goed ontwikkeld en de heupkop niet goed past. Het doel van een bekkenosteotomie is om de belasting op het heupgericht te verminderen, pijn te verlichten en de mobiliteit te verbeteren. De techniek die gebruikt wordt bij een bekkenosteotomie kan variëren, vaak wordt gekozen voor de Ganz-osteotomie. Voorafgaand aan de operatie zal uw arts uitvoerig met u bespreken welke techniek het meest geschikt is voor uw individuele situatie en wat u kunt verwachten tijdens het herstelproces.

Ganz-osteotomie

Tijdens de Ganz-operatie wordt de ondiepe heupkom losgemaakt uit het bekken, in de goede stand gebracht en opnieuw vastgezet in het bekken. In de nieuwe stand zorgt de heupkom ervoor dat de heupkop overdekt wordt door het bekken. Daardoor zal de heupkop minder slijten en zult u minder pijn hebben. Het vastzetten van de heupkom gebeurt met schroeven. Deze zorgen ervoor dat de heupkom op zijn plaats blijft. Een Ganz-operatie is alleen mogelijk als de groeischijf van de heupkom is gesloten.

Vorbereiding

Na het besluit tot een operatie krijgt u een voorbereidend filmpje en een vragenlijst over uw medische (voor)geschiedenis thuisgestuurd. Een POS-assistent bepaalt of aanvullend onderzoek nodig is zoals een hartfilmpje, en of een andere specialist nog naar u moet kijken. Ook geeft zij u informatie over onder andere nuchter blijven, de verdoving (narcose of ruggenprik) en de gang van zaken rondom de operatie. Bij deze operatie wordt er vaak gekozen voor een epiduraalkatheter. Meer informatie vindt u in de brochure 'Anesthesie'. Deze brochure krijgt u tijdens het preoperatief spreekuur. Bij het gesprek worden ook uw medicijnen nagevraagd en genoteerd. Neemt u daarom alstublieft een lijstje van uw medicijnen mee. Vervolgens krijgt u vóór uw opname een lijst toegestuurd, waarop uw medicijnen zijn vermeld met een eventuele aangepaste dosering voor de dag(en) voor de operatiedag.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Houdt u rekening met het volgende:

- Gebruik geen vette crème, omdat de huid dan moeilijk te desinfecteren is.
- Nagellak, make-up, contactlenzen, bril, gebitsprotheses en sieraden (ook piercings) mag u tijdens de operatie niet dragen.
- De anesthesioloog bespreekt met u welke medicijnen u mag blijven gebruiken. Indien u bloedverduunners gebruikt, kan het zijn dat u die tijdelijk moet stoppen.

Dag voor de operatie

U krijgt na 13.00 uur een mail van de afdeling over de tijd en op welke afdeling u in het ziekenhuis verwacht wordt.

Na de operatie

U wordt opgenomen op de afdeling. De dag na de operatie komt de fysiotherapeut bij u langs op de afdeling. Als u zich goed voelt, gaat u onder begeleiding van de fysiotherapeut oefenen met lopen. Houdt er rekening mee dat u gedurende drie maanden na de operatie gebruik maakt van krukken en een rolstoel.

De eerste zes weken na de operatie mag u het been aantippend belasten. Na zes weken mag u het been voor 50% belasten. Twaalf weken na de operatie mag u het been weer volledig belasten. U krijgt bij het ontslag een verwijzing mee voor fysiotherapie.

Herstel

- Na drie maanden mag u uw been weer volledig belasten.
- Het kan een half jaar tot een jaar duren voordat u weer alles kunt doen met uw heup.
- Zes weken na de operatie heeft u een controleafspraak. Voorafgaand aan de afspraak wordt er een röntgenfoto gemaakt. Tijdens deze afspraak zal de orthopeed met u bespreken in welke mate u het been mag gaan belasten.
- Afhankelijk van het werk dat u doet, kunt u na deze afspraak weer gaan werken.
- Houdt er rekening mee dat u de eerste weken niet mag autorijden.
- Om het risico op infectie zo klein mogelijk te maken, krijgt u vóór de operatie eenmalig antibiotica. Daarnaast schrijft uw arts u bloedverdunnende medicijnen voor om trombose (klontering van het bloed) te helpen voorkomen. Dit medicijn gebruikt u de eerste zes weken na de operatie, tenzij de orthopedisch chirurg anders met u afsprekt. Daarnaast krijgt u pijnstillende tabletten en eventueel medicijnen om uw maag te beschermen.
- Voor vrouwen geldt dat zij na deze bekkenoperatie nog steeds op een natuurlijke wijze kunnen bevallen.

Algemene praktische adviezen

- Gebruik de pijnstillers die u bij ontslag meekrijgt. Deze zijn pijnstillend en ontstekingsremmend.
- Breng de krukken en rolstoel mee op de dag van de operatie.
- Na 4 dagen mag u douchen.
- U mag de wond de eerste vier weken na de operatie nog niet wiken (ligbad, zwembad). Gebruik nog geen zeep, want de huid is nog kwetsbaar.

Eventuele complicaties

Bij iedere operatie bestaat de kans op complicaties. Het is van belang dat u hiervan op de hoogte bent. Bij deze operatie zijn dat:

- Als tijdens de operatie een huidzenuwtakje wordt opgerekt, kunt u een doof gevoel krijgen aan de buitenkant van uw heup of bovenbeen. Meestal trekt dit weg in de loop van een halfjaar tot een jaar;
- Wondinfectie;
- Trombose. Om de kans hierop zo klein mogelijk te maken, gebruikt u tot zes weken na de operatie bloedverdünnende medicatie;
- Er is een klein risico dat er een blijvende beschadiging ontstaat aan de zenuwen rond uw heupgewricht of aan uw heupgewricht zelf. Soms heeft dit uitval in de voet tot gevolg.

Contact opnemen

In de volgende gevallen moet u contact opnemen met het ziekenhuis:

- Bij het ontstaan van koorts boven 38,5°C.
- Toename van pijnklachten.

Belangrijke telefoonnummers

Voor vragen kunt u van maandag tot vrijdag tussen 8.30 en 17.00 uur de polikliniek orthopedie bereiken via het telefoonnummer (040) 888 86 00.

Buiten kantoortijden bij spoed kunt u telefonisch contact opnemen met afdeling spoedeisende hulp via het telefoonnummer (040) 888 88 11.

Minder dringende vragen:

Voor minder dringende vragen stuurt u via MijnMMC een e-consult. Uw vraag wordt dan binnen 5 werkdagen beantwoord.

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.