

Heupprothese chirurgie

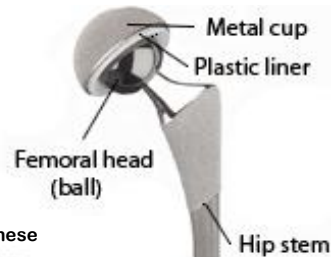
Deze brochure heeft tot doel u de meest relevante informatie te verschaffen. De brochure heeft niet de intentie om volledig te zijn, het bevat algemene informatie en maakt deel uit van de informed consent.

Alleen de chirurg kan op elk ogenblik beoordelen welk type van prothese het meest geschikt is voor U, dit kan tijdens elke stap van de operatie veranderen.

Alleen u beslist over de operatie. Indien u vindt dat de pijn te erg wordt en dat dit uw leven teveel stoort kan u in aanmerking komen voor een operatie.

Indien u vragen of problemen heeft, aarzel dan niet om voldoende uitleg te vragen aan uw chirurg, alvorens u beslist tot een operatie.

Totale heupprothese



Resurfacing heupprothese



Ruwe achterzijde van de cup voor ingroei



Gladde binnenzijde cup

BHR Birmingham Hip Resurfacing

Resurfacing heupprothese

Dr. Dirk Vandeveld
Dienst Orthopedie
AZ Monica Antwerpen
Harmoniestraat 68
2018 Antwerpen
Tel.: 03 240 20 20
Afspraak: 0472 600 500

www.azmonica.be

Consultaties
KONTICH
Koningin Astridlaan 45
2550 Kontich
Tel: 0472 600 500

MEDISCH CENTRUM VLAAMSE KAAI
Vlaamse Kaai 29
2000 Antwerpen
Tel: 03 238 73 22

www.drvandevelde.be

az monica

Heup Resurfacing

Resurfacing heupprothese



Orthopedie
Dr. Dirk Vandevelde.

AZ MONICA ANTWERPEN

Resurfacing heupprothese

Er werd u geadviseerd om uw heup te vervangen door een resurfacing prothese. Hierbij worden de beschadigde delen vervangen door metalen componenten. Het verschil met een klassieke heupprothese is dat enkel de beschadigde oppervlakten worden vervangen en dat er geen steel wordt geplaatst in het bovenbeen. Tevens is er geen poly-ethyleen (plastic) aanwezig dat slijtage geeft bij hogere activiteit.

Wie komt in aanmerking?

Indien er een belangrijke artrose of slijtage van het heupgewricht aanwezig is en dit functionele problemen geeft kan dit gewricht vervangen worden. In de meest gevallen is de oorzaak van slijtage van het heupgewricht artrose. Andere mogelijke oorzaken voor het plaatsen van een heupprothese kunnen het gevolg zijn van een fractuur, avasculaire necrose of dysplasie.

Vooraf jonge actieve patiënten komen hiervoor in aanmerking (dwz van 18 tot 65j). De metaal op metaal prothese is een conservatieve oplossing voor langere termijn, doordat er minder eigen bot wordt weggenomen en de slijtage minder is.

Resurfacing is echter niet geschikt voor iedereen. Wegens botontkalking en daardoor risico op fractuur, komen een aantal patiënten niet meer in aanmerking en geeft de klassieke totale heupprothese een zeer gunstig resultaat.

Hoe verloopt de operatie?

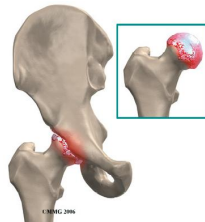
Pre-operatief

U dient steeds pre-operatieve onderzoeken te ondergaan bij de anesthesist. Deze onderzoeken gebeuren eventueel de avond voor de ingreep bij opname. De manier van verdoving zal dan ook met u besproken worden. Meestal blijft u wakker tijdens de ingreep en wordt u vanaf de buik verdoofd dmv van een ruggeprik verdoving. Algemene verdoving is ook mogelijk.

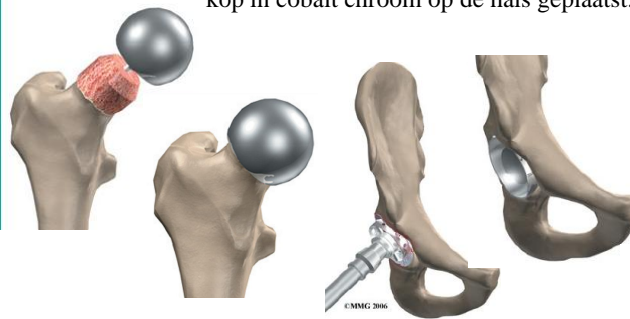
De opname gebeurt de avond voor de ingreep rond 16 uur. U dient die avond dan vanaf middernacht nuchter te blijven. De nodige voorbereiding en worden dan ook getroffen, o.a. zal de heupregio geschoren worden.

De operatie zelf

Bij de operatie wordt er een insnede gemaakt aan de zijkant van de heup en wordt het versleten kraakbeen vervangen door de componenten van de heupprothese.



De heupkop wordt geluxeerd uit de kom. Dan wordt de heupkop gemouleerd op maat met frezen en er wordt een kop in cobalt chroom op de hals geplaatst.



In het acetabulum wordt er een pan of kom geplaatst na uitzfreen tot correcte grootte en diepte. De fixatie van de kop gebeurt met cement en de kom wordt ongecementeerd geplaatst. De kop wordt dan terug in de kom gebracht. Op deze manier wordt een nieuw gewricht gemaakt. Er wordt een drainage achtergelaten zodat overtollig bloed en wondvocht uit de wonde kan wegvloeden. De ingreep duurt één tot anderhalf uur. Na de ingreep gaat u naar de uitslaapruinte waar gedurende de eerste uren intensieve bewaking en controle plaatsvinden.

Revalidatie postoperatief

Zeer snel na de operatie zal er gestart worden met oefeningen en dient u uit het bed te komen, vanaf de 2e postop dag. Er wordt voldoende medicatie toegediend zodat er zo weinig mogelijk pijn zal zijn na de operatie.

De kinesist zal de eerste dag na de operatie reeds starten met oefeningen.

U dient best reeds voordien te oefenen om te leren stappen met krukken die u ook best reeds meebrengt bij de opname. De haakjes dienen na 14 dagen verwijderd te worden uit de wonde. Ondertussen dient de wonde droog gehouden te worden. Er kunnen eventueel speciale doorschijnende klevers, Tegaderm op het verband gekleefd worden om te douchen.

Week 1

De heup kan onmiddellijk belast worden zodat er onmiddellijk kan gestart worden met oefeningen en gangrevalidatie. Er zal individueel geoefend worden zodat de functie van de heup en de spieren snel kunnen herstellen.

Normaal wordt u ontslagen tussen de 5 tot 7 dagen na de operatie. Er kan eventueel een verdere revalidatie voorzien worden in een revalidatiecentrum.

Vanaf 14 dagen post-operatief

Verder algemene richtlijnen na heupprothese volgen met tevens kine en fysio oefeningen. Stappen met 1 kruk tot ongeveer 6 weken. Auto besturen kan vanaf 4-5 weken. Fietsen na 6 weken. Het volledige herstel bedraagt tussen de 4 tot 6 maanden.

Welke complicaties kunnen voorkomen?

- *infectie*: Desondanks er uiterst steriel gewerkt wordt, kan het toch nog altijd gebeuren dat er een infectie optreedt na de operatie. Er wordt ook steeds antibiotica preventief toegediend. Het kan ook gebeuren dat er pas na vele jaren een infectie voorkomt door een kiem uit een andere infectiehaard die zich verspreidt via de bloedbaan, daarom is tandhygiëne zeer belangrijk.

- *bloedklonter of flebitis*: Hiervoor worden postoperatief antithrombosekousen aangedaan en wordt er dagelijks een inspuiting gegeven met een bloedverdunner. Als preventie zijn dagelijks oefeningen met de voeten en enkels aangewezen.

- *bloedverlies*: Aangezien er bij de operatie bloed verloren wordt kan het soms noodzakelijk zijn om bloed toe te dienen.

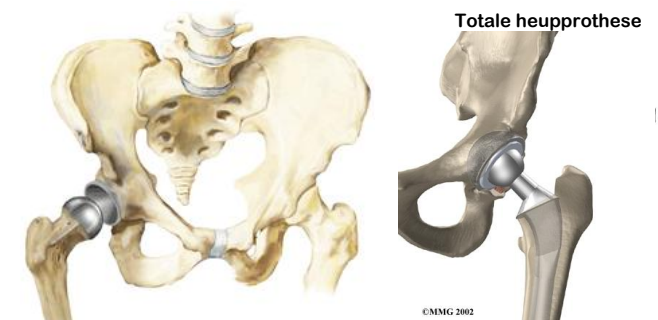
- *luxatie van het heupgewricht*: Er dienen postoperatief enkele belangrijke regels in acht genomen te worden om luxatie te voorkomen aangezien de omliggende weefsels verzwakt zijn na de operatie en dit zeker gedurende de eerste 6 weken.

- *breuk van de femurhals*: Soms kan het gebeuren dat een breuk optreedt, dit komt meestal voor bij patiënten met botontkalking. Hiervoor dient er dan een klassieke steel geplaatst te worden.

- *letsel aan bloedvat of zenuw*

- *lengteverschil*: Postoperatief kan er een beperkt lengteverschil bestaan tussen beide benen. Dit is zeldzaam bij resurfacing.

- *klassieke prothese*: In zeldzame gevallen kan het nodig zijn van toch een klassieke steel te plaatsen per-operatief met eventueel een grote kop zodat het voordeel van metaal op metaal blijft bestaan.



Resurfacing heupprothese

©MIMG 2002