

Oorzaak:

Uw dokter heeft u een kijkoperatie van de pols geadviseerd. Dit is aangewezen als er een letsel aan de banden in de pols is ontstaan. Dit letsel kan in de banden tussen de handwortelbeentjes gelegen zijn maar ook aan het TFCC, een soort meniscus in de pols. Andere redenen voor een kijkoperatie kunnen slijmvliesirritatie in de pols zijn of onbegrepen klachten waarbij de kijkoperatie dient om een diagnose te kunnen stellen.

Klachten:

De klachten zijn afhankelijk van de precieze oorzaak. Vaak zijn belastende bewegingen pijnlijk en kunnen er verschietende of klikkende sensaties in de pols zijn. Dit geldt met name bij draaibewegingen. De pols kan stijf en opgezet zijn.

Behandeling:

De ingreep vindt plaats onder algemene verdoving. Dit is nodig om de spieren in de arm en schouder te ontspannen. Er worden 3 wonden gemaakt, kleiner dan 0,5 cm. Deze wonden dienen als ingang voor de camera en instrumenten. Afhankelijk van het type ingreep kunnen er meer wonden nodig zijn. Soms is het nodig een ingreep via een open (niet kijk operatie) benadering voort te zetten. Uw arts bespreekt van te voren de mogelijkheid hierop als dit op u van toepassing is. Hechten van de huid is meestal niet nodig.

Nabehandeling:

U krijgt voor 7-10 dagen een verband. Dit moet proper en droog blijven. U mag de hand en vingers (ook in het verband) gewoon gebruiken. Bij herstel van banden is het nodig om 6 weken met gips na te behandelen. De mogelijkheid hierop wordt voorafgaand aan de operatie met u besproken. Het gips zit tot net boven de elleboog waardoor u wel kunt strekken en plooiën maar niet kunt draaien in de onderarm. De operatie is soms pijnlijk waarvoor u pijnstillers krijgt. De hand kan in de eerste weken zwellen.

Resultaat operatie:

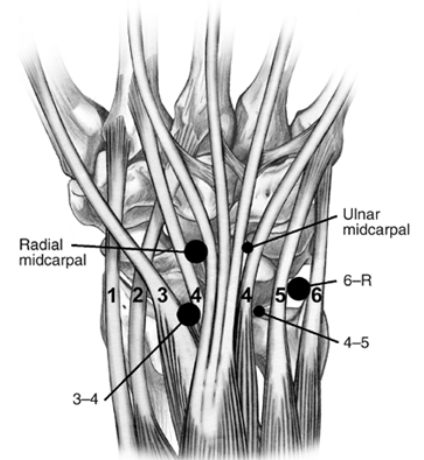
75-80% heeft een goed effect op de ingreep. Als er met gips wordt behandeld is de pols in het begin vaak stijf. Vaak is kinesitherapie nodig om de pols weer soepel te krijgen. Bij bandherstel is het normaal dat niet de volledige beweeglijkheid herstelt.

Risico's operatie:

Het infectie risico is 2%. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico. Er is een risico van 1-2% op pees en gevoelszenuw beschadiging.

Bijzonderheden:

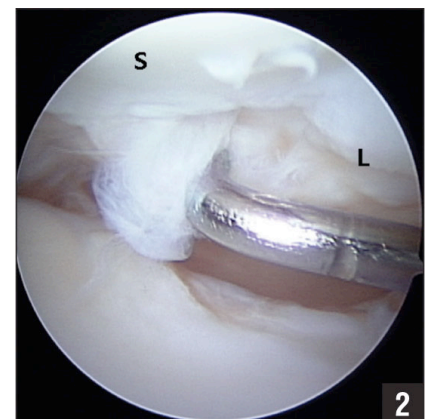
Indien u bloedverduunners gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.



De zwarte stippen tonen de locaties van de meest gebruikte wonden. De wonden worden tussen de pezen en botten geplaatst.



Voorbeeld van een kijkoperatie waarbij met camera en instrument in de pols de operatie gedaan kan worden.



Operatiebeeld: het haakje dat u in beeld ziet is in het echt ongeveer 2 mm groot