

Meniscusoperatie

Een meniscusoperatie is de meest voorkomende ingreep aan de knie. Een meniscusoperatie wordt meestal arthroscopisch gedaan. Arthroscopie betekent het inwendig bekijken van het gewricht. Deze ingreep staat ook wel bekend als 'kijkoperatie'.

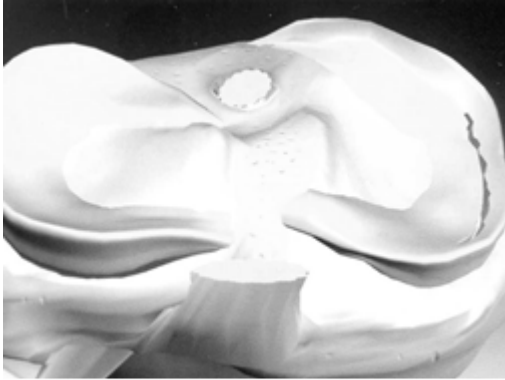


Een intacte binnen- en buitenmeniscus. Bron: onbekend

De meniscus is een halvemaanvormige, zeer sterke kraakbeenschijf. Iedere knie heeft er twee, een binnen- (mediale) en een buiten- (laterale)- meniscus. De meniscus ligt aan weerszijden op het scheenbeen vast aan het kniekapsel. Door de enigszins opstaande rand van de meniscus ontstaat er als het ware een komvorm op het vlakke scheenbeen (tibia), zodat het uiteinde van het bovenbeen (femur) hierin beter op zijn plaats kan worden gehouden.

Het belang van de meniscus voor de knie is groot. Door de 'komvorm' verwerkt de meniscus het scharnieren, draaien en glijden; oftewel de bewegingen en krachten in het kniegewricht. De meniscus stabiliseert de knie dan ook, draagt bij aan de smering van het gewricht en fungeert bovenal als schokbreker.

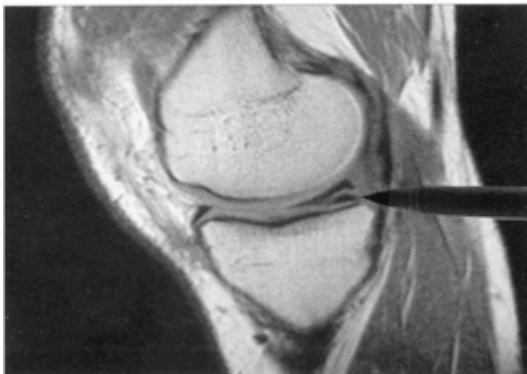
Beschadigingen aan de meniscus worden meestal veroorzaakt door degeneratie als gevolg van zware dagelijkse belasting bij traplopen, hurken, tillen en ook sport. Andere oorzaken voor meniscusproblemen zijn aangeboren afwijkingen, stofwisselingsstoornissen (pseudo-jicht) en ongevallen.



Een meniscusscheur. Bron: onbekend

Klachten bij meniscusscheuren zijn vaak pijn aan binnen- of buitenzijde van de knie. Ook kan de knie dik worden door vochtvorming, de knie voelt soms onzeker aan of raakt op slot. Vaak raakt de knie zo geïrriteerd dat er een warm, pijnlijk, gezwollen ('ontsteking') gewricht ontstaat, er is dan sprake van een artritis.

De diagnose meniscusscheur kan soms al door de aard van de klachten en het lichamelijk onderzoek worden gesteld. Vaak is aanvullend onderzoek nodig door middel van een MRI. Een MRI is een scan waarin m.b.v. sterke magneten de verschillende soorten weefsels (en ook afwijkingen) afgebeeld kunnen worden.



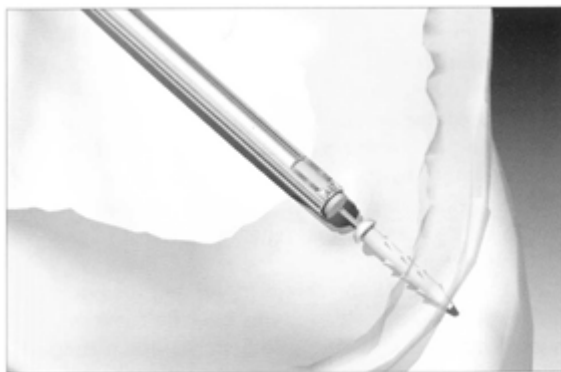
MRI afbeelding: een scheur (onderbreking) in een zwart afgebeelde meniscus. Bron: onbekend

Als de knieklachten onacceptabel zijn kan een meniscusoperatie uitkomst bieden. Via een kleine snee (incisie) aan de voorzijde van de knie wordt een 'buis' (schacht) van ongeveer een halve cm doorsnede in het kniegewricht aangebracht. Met een 'kijker' (optiek), die precies in deze buis past, kan zo het hele kniegewricht worden overzien.

De operatiedag

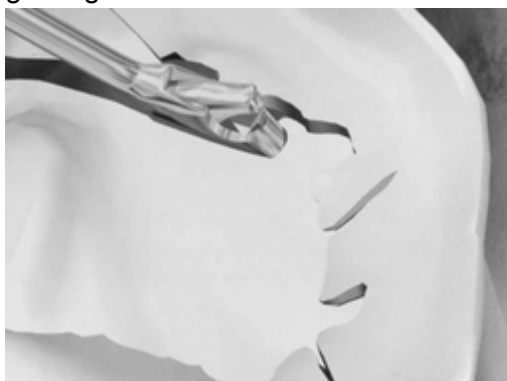
Op de operatiedag dient u nuchter te zijn. Voor het nuchterbeleid verwijzen we u naar de informatie '[anesthesie en pijnbestrijding](#)' die u ontvangt tijdens de pre operatieve screening. Daar leest u ook de andere zaken die belangrijk zijn voor de voorbereiding op uw operatie. De operatie gebeurt in dagbehandeling. Tijdens de pre operatieve screening heeft u ook met de anesthesist afgesproken of de operatie zal plaatsvinden onder narcose of met een ruggenprik.

Het hechten van een gescheurde meniscus wordt meniscopexie genoemd. Indien de meniscus zo is gescheurd dat deze weer vast kan groeien zal getracht worden de meniscus te hechten. Dit is alleen het geval als de scheur zich bevindt aan de basis van de meniscus (dicht bij het gewrichtskapsel). Meestal is dit helaas niet het geval.



Reparatie van een meniscusscheur met een ankertje': meniscopexie. Bron: onbekend

Voor een meniscushechting moet er gebruik worden gemaakt van speciale meniscusankertjes of een speciale naald en hecht draad. Soms zijn extra huidincisies noodzakelijk bij deze ingreep. Het behoud van (zoveel mogelijk van) de meniscus is gunstiger voor de knie.



Verwijdering van beschadigde meniscusdelen: meniscectomie. Bron: onbekend

Het verwijderen van de gescheurde meniscusdelen – meniscectomie – wordt gedaan als de meniscus onherstelbaar is beschadigd. Met kleine haptangetjes en schaartjes worden zo spaarzaam mogelijk afwijkingen verwijderd.

U mag dezelfde dag nog naar huis. U krijgt bij ontslag een controle-afspraak mee als de orthopeed u nog terug wil zien op de polikliniek. Deze controle afspraak vindt plaats in Orthoradius, Sportstad.

Risico's en complicaties

zoals bij iedere operatie bestaat er bij meniscuschirurgie een (kleine) kans op infectie en letsel van een bloedvat of zenuw. Ook kan de gerepareerde meniscus opnieuw scheuren. Na de operatie wordt u enige tijd bewaakt in de verkoeverkamer (*recovery*). Indien u van de narcose of de ruggenprik bent hersteld, kunt u naar huis met krukken.

Om de knie bevindt zich vaak een zwachtel. Het kan het zijn dat een aantal weken na de operatie de knie nog wat stijf en pijnlijk aanvoelt. Dit is vrijwel altijd een normaal verschijnsel en hangt samen met de reactie van het gewricht op de operatie. Soms hebt u een klotsend gevoel in de knie. Dat komt door het spoelvocht dat tijdens de ingreep is gebruikt. Het verdwijnt vaak binnen enkele dagen.

Het revalidatietraject wordt bepaald in overleg tussen uw behandelend specialist (advies over de toekomst, werk en sporthervatting) en eventueel een fysiotherapeut (begeleiding, training van coördinatie en conditie en ADL adviezen). De prognose na een meniscusoperatie hangt af van de uitgebreidheid van de ingreep, bijkomende schade zoals artrose en een eventueel kruisbandletsel. Uw behandelend specialist kan u hierover informeren.

Krukken zijn verkrijgbaar bij de meeste thuiszorgwinkels. Daar kunt u informatie krijgen over de huur- en kostprijzen. Informeer ook bij uw zorgverzekeraar voor de vergoeding.

NB: zoek contact met uw specialist als u na de ingreep koorts krijgt, toenemende pijn heeft, of als er steeds meer vocht uit de steekgaatjes komt. Dit kunnen tekenen zijn van beginnende complicaties.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.