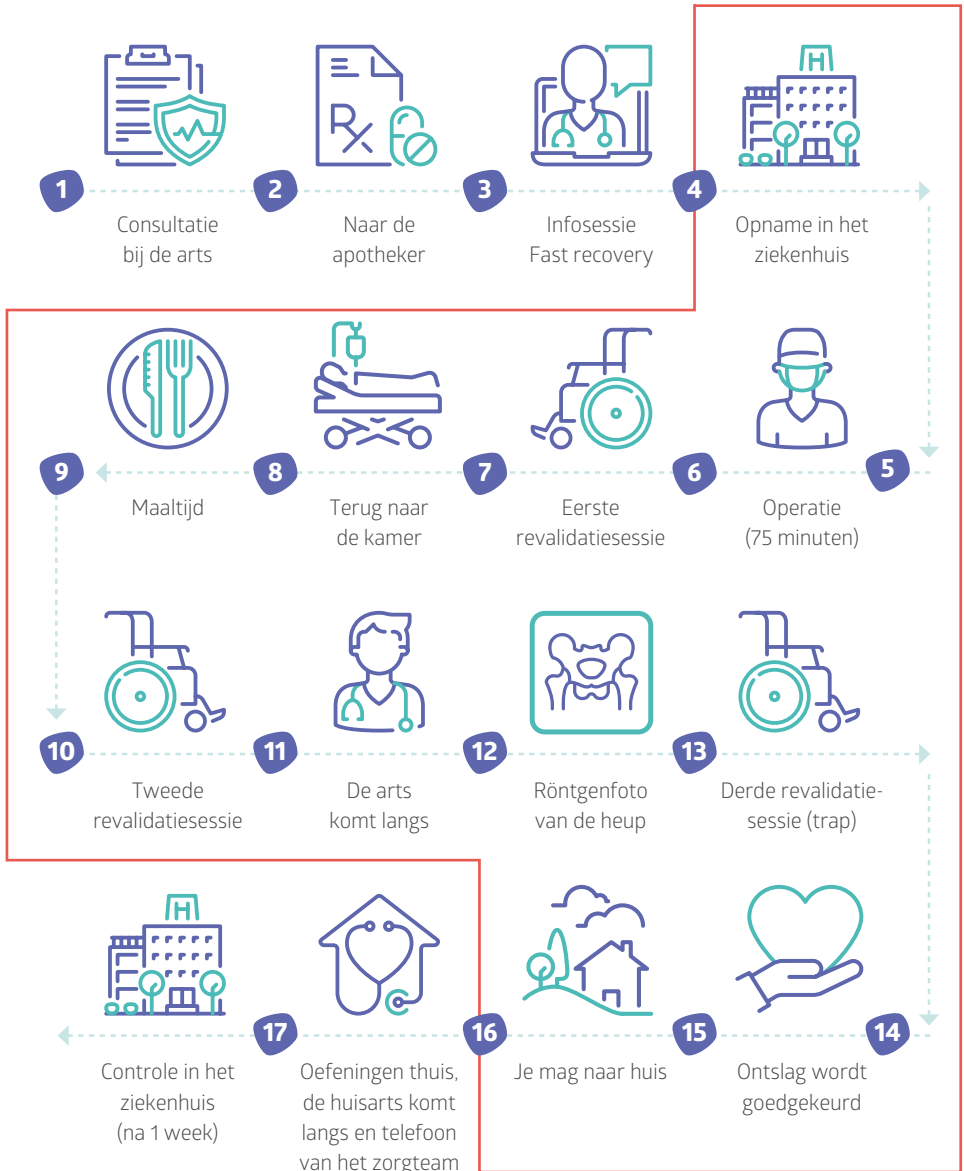


Orthopedie

Een totale heupprothese in daghospitalisatie



Stappenplan: wat kan je als patiënt verwachten?





Beste patiënt,

Een vervanging van het heupgewricht is een vaak voorkomende procedure, zowel bij jongere als oudere patiënten. Met moderne technieken en een nauwe samenwerking met het thuiszorgteam is het nu mogelijk om deze operatie in daghospitalisatie aan te bieden.

Dit betekent echter niet dat dit een kleine operatie is. Maar de risico's verbonden aan deze ingreep, zijn gekend en kunnen thuis gecontroleerd worden zonder jouw veiligheid of het resultaat van de operatie in gedrang te brengen.

Denk er alleszins aan om vooral de eerste week voldoende te rusten. **De sleutel tot succes ligt wel in jouw actieve deelname aan het gehele behandeltraject**, volgens een specifiek protocol, dat nauwgezet gevolgd dient te worden en dat we in deze brochure uitgebreid toelichten.

Indien er een (zeldzame) reden zou zijn om toch langer in het ziekenhuis te blijven, al dan niet medisch, kan die mogelijkheid worden aangeboden. Je behoudt dan één of meerdere nachten jouw kamer.



Voorwaarden voor deelname aan het behandeltraject

Om de plaatsing van de heupprothese in daghospitalisatie te laten verlopen, dien je aan bepaalde voorwaarden te voldoen.

- je bent bereid en gemotiveerd om actief deel te nemen aan jouw behandeltraject
 - je volgt het volledige behandeltraject dat in deze brochure wordt beschreven
 - je stemt ermee in de instructies van het zorgteam strikt op te volgen
 - je stemt ermee in om de eerste 3 dagen na thuiskomst niet alleen thuis te blijven
 - jouw woonplaats bevindt zich binnen het tijdsbereik van 60 minuten van een ziekenhuis en jouw leefruimte is geschikt voor revalidatie
 - je beschikt over een comfortabel voertuig met chauffeur voor de terugkeer naar huis
 - je hebt een GSM waarop je het telefoonnummer van de huisarts en dat van het ziekenhuis voorgeprogrammeerd hebt:
 - AZ Rivierenland afdeling heelkunde 2 (orthopedie): 03 890 16 75
 - AZ Rivierenland afdeling spoed-gevallen: 03 890 46 03
- **Wat jouw gezondheidstoestand betreft:**
 - je hebt een goede algemene toestand van hart en longen. Dit betekent dat je geen voorgeschiedenis hebt van hartfalen, gekende ernstige vernauwingen van de kransslagaders en/of klepziekte
 - je hebt geen insulineafhankelijke diabetes
 - je hebt geen bloedingstoornissen
 - je hebt geen psychiatrische stoornis en je bent niet afhankelijk van drugs, alcohol of zware pijnstillers
 - je hebt geen infectieuze (ontsteking) focus op afstand, zoals een tandabces of een huidletsel in het te opereren gebied
 - je gebruikt geen bloedverdunders (Sintrom®, Marcoumar®, Marevan®, Plavix®, Pradaxa®, Eliquis®, Xarelto®, Lixiana®), Cardioaspirine® en Asaflow® vormen geen probleem
 - je hebt niet eerder een prothese van de te opereren heup gehad
 - je hebt een body mass index (BMI) kleiner dan 40
(BMI = jouw gewicht (in kg) / jouw lengte² (in m))
 - een actieve deelname van jouw huisarts of diens vervanger is noodzakelijk om dit traject succesvol te volbrengen
 - je neemt vóór jouw ingreep samen met jouw begeleider deel aan een Fast Recovery-informatiebijeenkomst

Het behandeltraject



PREOPERATIEF (VÓÓR DE OPERATIE)

Preoperatieve onderzoeken

Op de consultatie bij de orthopedist geeft de arts aan welke preoperatieve onderzoeken nodig zijn om de anesthesie (verdooving) op een correcte en veilige manier uit te voeren. De meest frequent uitgevoerde onderzoeken zijn een bloedafname en/of een electrocardiogram (dit is een filmpje van het hart). Deze kunnen - in overleg met de orthopedist - bij de huisarts (of in het ziekenhuis) gebeuren. **Het is belangrijk dat deze onderzoeken zo snel mogelijk na je consultatie bij de orthopedist gebeuren en vóór de informatiesessie "Fast Recovery".**

Prehabilitatie: wat?

Via het concept (p)rehabilitatie kan je jezelf als patiënt optimaal voorbereiden op een operatie en op de fase na de operatie. De (p)rehabilitatie richt zich op 3 domeinen: fysieke optimalisatie, voedingsbegeleiding en mentale coaching. Deelnemen hieraan is vrijblijvend en kan op alle 3 de domeinen of slechts 1 of 2 domeinen. Prehabilitatie verbetert je functionele capaciteit, optimaliseert je gemoedstoestand en is geassocieerd met een verbeterde fitheid en minder complicaties na een operatie.

Meld je voor de "Fast Recovery" informatiesessie aan bij het onthaal. Na aanmelding volg je route 195. Wij verwachten je SAMEN met jouw partner/thuisbegeleider op deze educatieve informatiesessie.

We stellen dus alles in het werk voor jouw vlot herstel. Wens je deel te nemen aan deze sessies of wens je graag meer informatie, dan kan je hiervoor contact opnemen met de ERAS-coördinator via 03 890 17 59.

Aandachtspunten

- stop met roken en drinken (alcohol) - liefst 4 weken op voorhand
- slaaphygiëne: rust voldoende!
- relaxatietherapie biedt ontspannings- en concentratieoefeningen
- kinesitherapie: krukkentraining, tips om de trap te nemen, algemeen trainen van de conditie, spierversterkende oefeningen, manuele therapie, ...
- mentale coaching via een psycholoog zorgt voor stress- en angstreductie
- een diëtist geeft jou gezond voedingsadvies en stuurt eventueel jouw dieet bij

Informatiesessie "Fast Recovery"

Deze informatiesessie vindt plaats op woensdagmiddag (om de twee weken) om 13:30u. Je moet je hiervoor op voorhand inschrijven via 03 890 16 11 of bij de ERAS-coördinator via 03 890 17 59. Plan de informatiesessie in **nadat** de (eventueel nodige) preoperatieve onderzoeken werden uitgevoerd bij de huisarts, tenzij je de preoperatieve onderzoeken op de dag van de informatiesessie in het ziekenhuis laat uitvoeren.

Vergeet niet om het dossier totale heupprothese in daghospitalisatie mee te brengen. Zorg ervoor dat het dossier al zo goed mogelijk ingevuld is.

Op de informatiesessie ontmoet je de orthopedisch chirurg, anesthesist, een verpleegkundige van de afdeling heilkunde 2, een kinesist en een ergotherapeut. Zij zullen jou de nodige informatie verstrekken over het ganse behandeltraject.

We verwachten je daarna om 16:00u op de consultatie anesthesie.

Na de consultatie krijgen we van jou volgende documenten:

- het ondertekende toestemmingsformulier voor dit behandeltraject
- de anesthesievragenlijst ingevuld en ondertekend
- het toestemmingsformulier ondertekend door jouw huisarts

Naar de apotheker

Ga vervolgens langs bij jouw apotheker voor volgende **medicatie**:

- Isobethadine Uniwash® zeep
- Oxycontin® 5 mg
- Oxynorm® 5 mg
- Paracetamol® 1 g
- Celebrex® 200 mg of Brufen
- steriele verbanden en kompressen

Je kan hiervoor de nodige voorschriften van de orthopedist bij de eerste consultatie.

Zorg ook voor een paar **krukken** voor de terugkeer naar huis.

Verdraag ik de zware pijnstillers wel goed?

Deze tolerantietest is een test die je zelf uitvoert, ten laatste 5 dagen voor de operatie. De dag dat je de tolerantietest uitvoert, ben je mogelijk onder invloed van deze medicatie en mag je niet autorijden, niet werken en geen belangrijke documenten ondertekenen of belangrijke beslissingen nemen. Iemand moet de eerste 12 uur na inname van de tablet bij jou aanwezig zijn.

Neem rond 08.00 uur 's morgens 1 tablet Oxycontin® 5 mg in. Indien je bijwerkingen ondervindt, zoals misselijkheid, braken, een

verdoofd gevoel, duizeligheid, hallucinaties, ... kan jouw huisarts of orthopedist een alternatief product (bv. Tradonal® Odis 50 mg) voorschrijven. Neem in het geval van ademhalingsproblemen (zeer uitzonderlijk) ook contact op met jouw huisarts of orthopedist.

De avond vóór de operatiedag

Bereid de avond voor jouw operatie jouw verblijf in het ziekenhuis voor. Lees nogmaals deze brochure door om te controleren of je niets vergeten bent en leg volgende zaken klaar voor de dag nadien:

- losse vrijetijdskleding
- comfortabele gesloten schoenen (voldoende breed, zonder hakken of veters)
- de krukken
- een plastic zak en een kussen (om gemakkelijker in de auto te stappen als je naar huis gaat)
- jouw gebruikelijke medicatie, evenals de medicatie die door de chirurg werd voorgeschreven



Blijf vanaf nu nuchter:
neem GEEN vaste maaltijd
meer na middernacht en
neem GEEN ontbijt!

- Neem een douche met Isobetadine Uniwash® zeep

- verwijder sieraden (inclusief trouwring), piercings, make-up en nagellak en kunstnagels
- knip de nagels kort
- breng de antiseptische zeep aan. Begin met jouw haar en laat de zeep schuimen tot het schuim wit wordt. Was jouw gezicht, hals en oren
- was jouw bovenlichaam. Focus je op jouw oksels, navel en huidplooien
- was vervolgens jouw benen en voeten
- zeep nu pas het genitale gebied in en vervolgens de anale regio
- spoel je grondig af met schoon water
- droog je af van boven naar onder met een verse, schone handdoek
- trek verse nachtkledij aan



PEROPERATIEF (TIJDENS DE OPERATIE)

De dag van de operatie: DAG 0

Vóór jouw vertrek naar het ziekenhuis:

- neem **GEEN ontbijt!** We raden aan om ten laatste rond 05.30u (of 2 uur voor de ingreep) een glas water met suiker of een kopje thee met suiker of koffie met suiker te drinken (géén drank met pulp). Doe er GEEN citroen of melk bij.
- neem opnieuw een douche met Isobetadine Uniwash® zeep (net zoals de dag voordien)
- neem 1 tablet paracetamol 1 g + 2 tabletten Oxycontin 5 mg (zo dit bij de test goed verdragen werd)
- laat je naar het ziekenhuis brengen.

In het ziekenhuis:

In het ziekenhuis wordt volgend tijdsschema gehanteerd indien je de eerste patiënt bent van de dag. Het tijdsschema verandert uiteraard indien je je ingreep later op de dag ondergaat, maar je mag er van uit gaan dat de tijdsintervallen hetzelfde blijven.

06:45u: aanmelding aan het onthaal

07:00u: ontvangst op afdeling heelkunde 2

07:30u: transfer naar het operatiekwartier

07:45u: plaatsing van een zenuwblokkade ter hoogte van de lies in de voorbereidingsruimte van het operatiekwartier. Deze zorgt voor voldoende pijnstilling na de operatie

08:00u: start van de operatie

09:45u: transfer naar de ontwaakzaal

10:30u: je staat de eerste keer op uit jouw bed (in de ontwaakzaal), onder begeleiding van de kinesist. Indien dit lukt, word je naar jouw kamer gebracht op de afdeling

12.00u: je krijgt een eerste maaltijd als je honger hebt. Begin met een glas water om te zien of je niet misselijk wordt of moet overgeven. Je krijgt nog een Paracetamol 1 g

13.00u: doe je operatieschortje uit en kleed jezelf aan in gemakkelijke kledij. Laat je helpen indien nodig. Nadien volgt een tweede revalidatiesessie met de kinesist

14.00u: de chirurg of assistent komt bij je langs op de kamer

15.30u: Er wordt een röntgenfoto genomen ter controle van de heup

Noodoproep

Tijdens de eerste 12 uur na jouw thuiskomst kan je contact opnemen met jouw huisarts of bellen naar onze spoedgevallendienst via 03 890 46 03. Vermeld aan de telefoon dat je belt omwille van een heupprothese in daghospitalisatie. De verpleegkundige van de spoedgevallendienst zal je onmiddellijk doorverbinden met de anesthesist of orthopedist van wacht.

Jouw huisarts kan via dezelfde procedure ook te allen tijde contact opnemen met de anesthesist van wacht of de chirurg.

16.00u: je krijgt een tweede dosis antibiotica en Taradyl® (ontstekingsremmend) zo geen contra-indicaties. Bij maaglijden geven we een alternatief (Dynastat/Celecoxib)

16:15u: de derde revalidatiesessie met de ergotherapeut

17:00u: de verpleegkundige brengt een plastic verband aan op de wond, waardoor douchen mogelijk wordt en geeft je een reserveverband voor thuis. Het zorgteam keurt jouw ontslag goed en de chirurg geeft je het volgende mee:

- het medisch ontslagrapport
- het voorschrift voor bloedonderzoek voor de volgende dag
- een afspraak voor een controle bij de chirurg 1 week na de operatie

18.00u: Je krijgt een prikje met Clexane® 40 mg of Fraxiparine 0,4 ml. De verpleegkundige leert je hoe je de volgende injecties bij jezelf kan toedienen. Je krijgt nog 2 tabletten Clindamycine (Antibioticum) mee naar huis. Deze dienen om middernacht ingenomen te worden. Indien gewenst bezorgen we jou nog een lichte maaltijd.



POSTOPERATIEF (NA DE OPERATIE): TERUG THUIS

Aandachtspunten

- vermijd de eerste 6 weken om meer dan 90° te buigen
- wissel regelmatig van houding: zitten, liggen, staan en lopen
- vergroot geleidelijk jouw loopafstand, op advies van de specialist of kinesitherapeut
- start met buiten fietsen en met autorijden pas na akkoord van de orthopedist of kinesitherapeut, meestal zo'n 6 weken na de operatie

DAG 0

20:00u: neem 2 tabletten Oxycontin® 5 mg.

22.00u: neem 1 tablet Celebrex® (+ indien nodig 1 tablet Oxynorm® 5 mg)

24.00u: neem - indien nodig - Paracetamol 1g. Neem Clindamycine 600 mg om middernacht (deze werd jou gegeven door de verpleging bij ontslag in het ziekenhuis)

Jouw medicatieschema op dag 1:

	06:00u	08:00u	10:00u	12:00u	14:00u	16:00u	18:00u	20:00u	22:00u	24:00u
Paracetamol 1 g 1 comprimé	X			X			X			X
Celebrex® 200 mg 1 comprimé			X						X	
Oxycontin® 5 mg 2 comprimé		X						X		
Oxynorm® 5 mg 1 comprimé (zo nodig)	(x)		(x)		(x)		(x)		(x)	
Fraxiparine® 0,4 ml 1 / dag (onderhuidse injectie)							X			
Lactulose® (vrij verkrijgbaar)	bij constipatie									

DAG 1

Ochtend:

Doe jouw thuisoefeningen in het bijzijn van jouw begeleider. Gebruik - indien nodig - 1 kruk aan de niet-geopereerde zijde. De ERAS-coördinator belt jou op om te controleren of alles verloopt zoals gepland.

Namiddag:

Doe een tweede staptraining thuis. Gebruik - indien nodig - een kruk aan de niet-geopereerde zijde. Denk eraan om te rusten na de oefeningen. De huisarts komt langs voor:

- controle van jouw temperatuur, pols en bloeddruk
- een bloedafname. Indien er afwijkende resultaten zijn, worden deze doorgestuurd naar de chirurg
- vervanging van het verband (enkel als het niet meer luchtdicht is)

Indien er problemen zijn, kan jouw huisarts altijd contact opnemen met de chirurg.

Volg dit schema correct op!

Telkens wanneer in het schema een kruisje staat, neem je de voorgeschreven medicatie in.

Indien het kruisje tussen haakjes (x) staat, betekent dat je de medicatie niet noodzakelijk moet innemen, maar enkel als je pijn hebt op dat moment. **Wacht zeker niet tot de pijn ondraaglijk wordt:** als de pijn eenmaal is ingesteld, is het moeilijk om die efficiënt te bestrijden.



Jouw medicatieschema op dag 2 tot dag 5:

	06:00u	08:00u	10:00u	12:00u	14:00u	16:00u	18:00u	20:00u	22:00u	24:00u
Paracetamol 1 g 1 comprimé	x			x			x			x
Celebrex® 200 mg 1 comprimé			x						x	
Oxycontin® 5 mg 2 comprimé		x						x		
Oxynorm® 5 mg 1 comprimé (zo nodig)	(x)		(x)		(x)		(x)		(x)	
Fraxiparine® 0,4 ml 1 / dag (onderhuidse injectie)							x			
Lactulose® (vrij verkrijgbaar)	bij constipatie									

DAG 2 tot DAG 5

Vanaf nu doe je in de ochtend en in de namiddag zelfstandig jouw loopoefeningen thuis of in de directe omgeving, samen met jouw begeleider. Vergeet niet te rusten tussen de wandelsessies.

Op dag 3 belt de pijnreferentieverpleegkundige jou op om te controleren of alles verloopt zoals gepland.

Het is belangrijk ten allen tijde te waken over jouw pijngewaarwording.

Je kan dit doen door jezelf een **pijnscore** te geven van 0 (geen pijn) tot 10 (ondraaglijke pijn). Indien je score voor jezelf meer dan 4/10 is, kan je de medicatie best nog niet afbouwen. Indien je pijnscore kleiner dan 4/10 is, raden we aan om als eerste te stoppen met Oxycontin. Op de dag dat je besluit om te stoppen met OxyCONTIN, mag je uiteraard wel nog OxyNORM nemen (tot 6x/dag voor doorbraakpijn) indien dit nodig zou zijn om je pijn te verhelpen. Daarnaast neem je wel nog je Paracetamol en Celebrex zoals hierboven in het schema vermeld staat.



DAG 6 en DAG 7

Doe zelfstandig jouw loopoefeningen buitenshuis, zowel in de ochtend als in de namiddag. Vergeet niet te rusten tussen de wandelsessies.

Jouw medicatieschema op dag 6 en 7:

	06:00u	08:00u	10:00u	12:00u	14:00u	16:00u	18:00u	20:00u	22:00u	24:00u
Paracetamol 1 g 1 comprimé	X			X			X			X
Celebrex® 200 mg 1 comprimé			X						X	
Fraxiparine® 0,4 ml 1 / dag (onderhuidse injectie)							X			
Lactulose® (vrij verkrijgbaar)	bij constipatie									

DAG 8 en volgende dagen

Fraxiparine 0,4 ml (of Clexane 40 mg) wordt 1x/dag onderhuids toegediend gedurende de eerste 30 dagen na de operatie. Heb je nog pijn, neem dan Paracetamol 1 gram (maximaal 4x/dag).

1 à 2 weken na de operatie is een eerste controlebezoek gepland bij jouw chirurg.



Heb je vragen over dit protocol, neem dan contact op met jouw chirurg of met de dienst orthopedie via 03 890 16 75.

Voorzorgsmaatregelen bij pijnstillers

Oxycontin® en Oxynorm® kunnen af en toe misselijkheid, braken, sedatie, duizeligheid of hallucinaties veroorzaken. Het is daarom verboden om een auto te besturen, belangrijke documenten te ondertekenen of belangrijke beslissingen te nemen totdat de behandeling volledig achter de rug is. Om het risico op misselijkheid te verminderen kan je de medicatie het best bij een maaltijd innemen (behalve die op de ochtend van de ingreep!).

Deze geneesmiddelen kunnen ook constipatie veroorzaken. Indien dit het geval is, neem dan een laxativum (bijvoorbeeld Lactulose 10 g 1/dag - dit is vrij verkrijgbaar bij de apotheek).





Veelgestelde vragen

Hoe snel kan ik mijn activiteiten hervatten?

De eerste dagen thuis zal jouw onafhankelijkheid met de dag verbeteren. Dit is echter geen race tegen de tijd! Iedereen herstelt op zijn eigen tempo. Het duurt 3 maanden - soms zelfs iets langer - voor je volledig hersteld bent. Wens je opnieuw te sporten, wacht dan tot het moment dat je geen pijn meer voelt in de geopereerde heup.

Ik neem aspirine of Asaflow®. Moet ik deze stoppen voor de operatie?

Hoewel een dosis Asaflow 80 mg op zich geen problemen stelt, raden wij toch aan deze 5 dagen vóór de operatie te stoppen. Indien je Asaflow® 160 inneemt, moet deze verminderd worden tot een dosis van 80 mg gedurende de 7 dagen voorafgaand aan de operatie.

Ik heb koorts. Is dit normaal?

Het herstel van blauwe plekken gaat soms gepaard met een verhoging van de lichaamstemperatuur, die de eerste 2 dagen tot 38°C kan stijgen. Dit is niet verontrustend. Stijgt jouw lichaamstemperatuur tot meer dan 38°C en dit gedurende meer dan 48 uur en stijgt jouw koorts tot meer dan 39°C, neem dan onmiddellijk contact op met de chirurg. Start nooit een behandeling met antibiotica zonder eerst met jouw chirurg te overleggen.

Mijn geopereerde been heeft zwelling en/of blauwe plekken. Is dit normaal?

In de dagen na de operatie kan je een zwelling en/of blauwe plekken ontwikkelen in het geopereerde been. Deze kan geleidelijk aan naar de enkel en de voet verplaatsen. Maak je geen zorgen: dit is volledig normaal en verdwijnt spontaan.



Ik heb pijn in mijn knie, zelfs 's nachts. Is dit normaal?

Enkele dagen na de operatie kan een normale ontstekingsreactie in jouw lichaam pijn in de dij of zelfs in de knie veroorzaken. Deze pijn wordt 's nachts soms erger. Maak je hierover geen zorgen over. Als deze pijn langer dan 2 weken aanhoudt, meld dit dan wel aan de chirurg.

Zijn er bij de start van de revalidatie bepaalde posities die ik moet vermijden of moet er speciale apparatuur worden voorzien?

Tenzij specifiek aangegeven door jouw chirurg, hoeft je geen bijzondere voorzorgsmaatregelen in acht te nemen bij het zitten op een stoel, op het toilet of bij het liggen in bed.

Je hoeft de krukken niet meer te gebruiken van zodra je zelf voelt dat deze niet meer nodig zijn.

Ik heb gisteren met weinig pijn gewandeld en vandaag heb ik meer last: is dit normaal?

Je kan na een meer dan normale inspanning wat meer last hebben. Indien dit langer duurt dan 2 à 3 dagen raden wij je aan om contact op te nemen met de orthopedist.

Als ik het vliegtuig of de TGV neem, gaat de metaaldetector dan af? Moet ik een attest aanvragen bij mijn chirurg?

Neen. Het is gebruikelijk dat metalen implantaten het alarm van de beveiligingspoort activeren. De agenten zijn dit gewoon. Het enige wat je moet doen is aangeven dat je een gewrichtsprothese heeft.



Patiënten- toestemmings- formulier

Ik heb alle documenten van het behandelings-
traject **totale heupprothese in daghospitalisatie**
zorgvuldig gelezen en begrijp ze volledig.

Ik kon al mijn vragen stellen aan de verschil-
lende belanghebbenden in het zorgteam.

Ik ben akkoord om deel te nemen aan het
behandeltraject en verbind mij ertoe de
ontvangen instructies te volgen.

Mijn heupoperatie is gepland op

..... / / door:

- dr. Stijn De Brabandere
- dr. Steve Cool
- dr. Leo Beckers

Naam + voornaam patiënt:

.....
.....

Telefoonnummer waarop ik de dag na
de operatie gecontacteerd kan worden:

.....

Datum en handtekening:

Informatie voor de huisarts en toestemmings-formulier

Beste huisarts,

Jouw patiënt heeft een heupaandoening waarvoor een totale heupprothese geplaatst moet worden. Hij/zij heeft zich vrijwillig aangemeld en voldoet aan de criteria om deze behandeling in het daghospitalisatie uit te voeren in AZ Rivierenland campus Bornem.

We vragen hierbij om actief deel te nemen aan dit behandelingstraject. Dit houdt in dat we jou willen vragen om een gedeelte van de opvolging thuis te voorzien.

Concreet betekent dit een huisbezoek op dag 1 (en eventueel nog op dag 2 postoperatief). Tijdens dit bezoek dienen volgende onderzoeken te gebeuren:

- controle van het comfort van jouw patiënt en de geschiktheid van zijn leef-omgeving
- controle van het pijnniveau en de geschiktheid van het analgesieschema
- controle van de luchtdichtheid van het verband (dit wordt alleen vernieuwd als het niet meer luchtdicht is)
- controle van de parameters van jouw patiënt (temperatuur, polsslag, bloeddruk)
- een bloedafname. De patiënt zal het aanvraagformulier hiervoor bij zich hebben. Wij vragen jou om dit af te stempelen, zodat we jou op de hoogte kunnen houden van het resultaat.

Heb je vragen voor of na de datum van de interventie kan je te allen tijde het zorgteam van AZ Rivierenland bereiken via 03 890 17 59 (ERAS-coördinator) of 03 890 16 75 (heelkunde 2). Namens het zorgteam en het managementteam van AZ Rivierenland willen we jou hartelijk bedanken voor jouw deelname aan dit innovatief project.

Ik, ondergetekende

.....
.....

huisarts, verklaar kennis te hebben genomen van de aan mijn patiënt voorgestelde behandeling.

Ik ben akkoord met:

- de uitvoering van een totale heupprothese in daghospitalisatie. Indien niet akkoord, noteer hier jouw bezwaar:
.....
.....
- het actief deelnemen aan het zorgtraject zoals hierboven gedefinieerd.
- het bereikbaar zijn voor het zorgteam tussen 10.00u en 18.00u op het telefoonnummer en dit op dag 1 en dag 2 postoperatief.

Stempel:

Datum en handtekening:

Medisch formulier dag 1

De patiënt is comfortabel.

- ja
 neen:

De naleving van de instructies door de patiënt lijken compatibel met deze poliklinische operatie.

- ja
 neen:

De omgeving is geschikt voor zijn revalidatie.

- ja
 neen:

De begeleider is aanwezig en heeft zijn rol in het zorgtraject goed begrepen.

- ja
 neen:

Parameters

- bloeddruk:.....
 hartslag:.....
 temperatuur:
- score visuele pijnschaal: 1 (geen pijn) 2 3
4 5 6 7 8 9 10 (ondraaglijke pijn)
- tolerantie van behandeling:.....

Pijn

- het analgesieschema lijkt adequaat
 het analgesieschema moest aangepast worden:
- het analgesieschema is totaal ontoereikend:
.....

Het verband is:

- droog licht bevuild
 gedrenkt in bloed of serum, maar nog steeds luchtdicht

- losgemaakt door vocht (alleen in dit geval te vervangen)

Bloedonderzoek: Hb > 8 g /dl

- ja
 neen: Hb-waarde:

Ben je op een probleem gestuit waardoor je het zorgteam in AZ Rivierenland diende te contacteren?

- ja
 neen:

Jouw mening is voor ons belangrijk. Je beoordeelt dit behandelprotocol als:

- innovatief voldoende te verbeteren
 onzeker

Wat betreft het behandeltraject lijkt jouw patiënt je:

- zeer tevreden over de ervaring
 redelijk tevreden
 spijt van deelname

Welke opmerkingen zou je na deze ervaring willen maken om het behandeltraject te verbeteren?

.....

.....

.....

.....

.....

Gelieve dit formulier in te scannen en/of per e-mail terug te sturen naar: karl.hendrickx@azr.be, thomas.boogmans@azr.be of eras.bornem@azr.be. Als alternatief kan je patiënt dit ook meebrengen naar de eerste consultatie (2 weken na de operatie).

Informatie voor de kinesitherapeut

Beste kinesitherapeut,

Jouw patiënt heeft een aandoening aan de heup waarvoor een totale heupprothese geplaatst moet worden.

We vragen hierbij om actief deel te nemen aan dit behandelingstraject. Dit houdt in dat we jou willen vragen om een gedeelte van de opvolging thuis mee te voorzien.

Ter optimalisatie van het zorgpad wensen we jouw patiënt **zowel preoperatief als postoperatief** te voorzien van de nodige kinesitherapie.

In het kader van standaardisatie van de zorg wensen we **preoperatief optioneel** volgend traject voor te stellen:

- relaxatietherapie (ontspannings- en concentratieoefeningen)
- kinesitherapie: krukken training, tips om de trap te nemen, algemeen trainen van de (aërobe) conditie, spierversterkende oefeningen, manuele therapie, ...

Frequentie: 2x/week, zo mogelijk start ten laatste 2 weken voor de ingreep.

In het kader van standaardisatie van de zorg wensen we **postoperatief** het traject voor te stellen dat je op een gepersonaliseerde voorschrift voor jouw patiënt zal kunnen vinden dat hij/zij bij ontslag krijgt. Een mogelijk schema KAN zijn:

Fase 1 (week 0 tot week 2)

- bouw lopen met 2 krukken op naar 100% belasten. Leg accent op symmetrie (op geleide van pijn en zwelling)
- doe mobiliserende oefeningen
- start looptraining; leg accent op het gangpatroon
- start spierkrachtbehoudende oefeningen (isometrisch/concentrisch)
- start stabiliteitsoefeningen op gelijke ondergrond

Fase 2 (week 2 tot week 6)

- start met fietsen op de hometrainer
- breid jouw mobiliserende oefeningen verder uit
- blijf looptraining doen, met accent op loopafstand
- doe spierkrachtbehoudende oefeningen
- start stabiliteitsoefeningen op ongelijke ondergrond
- start conditietraining
- bouw de krukken af indien looppatroon correct is

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 890 16 11

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 890 16 11

ref.: 50006442

versie: 09/02/2022

foto's & illustraties: Adobe stock, eigen foto's

eigenaar: dr. Thomas Boogmans, anesthesist campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

