



Een operatie aan een slijmbeurs (Bursa)

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een slijmbeurs?	1
De opnamedag	1
De operatie aan een slijmbeurs	2
Hoe verloopt het herstel?	2
Mogelijke complicaties	2
Wat moet u weten als u weer thuis bent?	2
Wat te doen in geval van ziekte of verandering?	2
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

Binnenkort wordt u 2 dagen opgenomen in het St. Elisabeth Ziekenhuis voor een operatie aan de slijmbeurs (bursa). U komt te liggen op etage C, kamer 22 t/m 28 (C2). In deze brochure leest u informatie over de operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die bijdragen aan een spoedig herstel.

Wat is een slijmbeurs?

De slijmbeurs is een soort stootkussentje dat aanwezig is op uitstekende botdelen of tussen botdelen in. De meeste klachten komen voor bij de slijmbeurs op de elleboog en knie.

De slijmbeurs kan door een klap of een val zodanig beschadigd worden dat deze zich vult met bloed. Op dat moment kan men meestal volstaan met het leegzuigen van de slijmbeurs. Het is anders wanneer de slijmbeurs herhaaldelijk wordt beschadigd. Dan kan er een blijvende zwelling met vochtophoping en irritatie ontstaan. Het steunen op de elleboog of op de knie is dan pijnlijk. Een operatieve ingreep is in dat geval noodzakelijk om de zwelling weg te nemen.

De opnamedag

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u in de brochure '[Nuchter voor operatie? Ja, maar niet te lang](#)'. Deze hebt u gekregen bij uw polikliniekbezoek of bij het pre-operatief spreekuur. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

Als u 's ochtends medicijnen slikt, geldt dat deze alleen mogen worden ingenomen in overleg met de specialist. Het beste kunt u, voordat u naar het ziekenhuis gaat, een bad nemen of douchen. Nagellak en make-up dienen verwijderd te zijn.

Tijdens uw opname in het ziekenhuis neemt de verpleegkundige enkele praktische zaken met u door. Hij of zij bespreekt het vervoer naar huis en de wondverzorging na uw ontslag uit het ziekenhuis.



De operatie aan een slijmbeurs

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Kort voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiehemd aan. U ziet de anesthesioloog voor de operatie in de voorbereidingskamer. Daar krijgt u als voorbereiding op de operatie onder andere een injectie en een tablet. De operatie wordt soms door middel van een ruggenprik, maar vaak onder narcose uitgevoerd. Als u wat meer wilt weten over deze vormen van verdoving, kunt u de brochure '[Verdoving](#)' lezen.

Tijdens de operatie verwijdert de chirurg de gehele slijmbeurs. Na de operatie brengt de verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Zodra u weer voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, geeft de anesthesioloog u toestemming om terug naar de afdeling te gaan.

Het kan helaas voorkomen dat door onvoorziene omstandigheden uw operatie niet door kan gaan op de voor u geplande dag. Dit komt echter meestal pas naar voren in het verloop van de opnamedag. Het ziekenhuis streeft ernaar uitstel van behandelingen en operaties tot een minimum te beperken, maar helaas is dit niet altijd te voorkomen. Indien uw operatie wordt uitgesteld, wordt u daar zo snel mogelijk van op de hoogte gebracht.

Hoe verloopt het herstel?

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Veel pijnklachten heeft u niet als de verdoving is uitgewerkt. Mocht u toch napijn hebben, dan kan die bestreden worden met milde pijnstillers. Ook kan het hooghouden van bijvoorbeeld het been (bij bursitis van de knie) of de arm (bij bursitis van de elleboog) de pijn verlichten. Verder kunt u vermoeid zijn na de operatie. Daarom is het verstandig nog voor uw opname na te gaan of iemand in uw directe omgeving u thuis kan helpen.

Op de dag van ontslag maakt een verpleegkundige indien nodig een afspraak voor controle. Deze vindt plaats op de polikliniek Heelkunde.

Mogelijke complicaties

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de normale kans op complicaties van een operatie aanwezig.

De holte die ontstaat na verwijdering van de slijmbeurs, vult zich in het algemeen met wat bloed. Hierdoor kan het lijken alsof de ingreep niet het gewenste resultaat heeft gehad. Deze zwelling verdwijnt echter. Verder kan een nabloeding optreden of kan de wond geïnfecteerd raken. Dit komt gelukkig weinig voor. De slijmbeurs kan ook, ondanks de operatieve ingreep, soms weer terugkomen.

Wat moet u weten als u weer thuis bent?

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Voor problemen of vragen na de operatie kunt u de polikliniek Heelkunde bellen of uw huisarts raadplegen. Over het algemeen kunt u na 2 tot 5 dagen uw arm of been, afhankelijk van de pijn, weer normaal gebruiken en mag u uw normale bezigheden (werken, sporten etc.) weer oppakken.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met de polikliniek Heelkunde. In uw



plaats kan een andere patiënt geholpen worden. Het telefoonnummer is (013) 539 80 39. Als u wilt, kunt u meteen een andere afspraak maken.

Tot slot

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u die tijdens uw opname stellen aan de verpleegkundige of uw behandelend arts. Voor dringende vragen waarop u vóór opname een antwoord wilt, kunt u contact opnemen met etage C of de polikliniek Heelkunde.

Belangrijke telefoonnummers

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

**St. Elisabeth Ziekenhuis
(algemeen):**

(013) 539 13 13

etage C, kamer 22 t/m 28 (C2):

(013) 539 21 33

**route 60
polikliniek Heelkunde:**

(013) 539 80 39

Heelkunde, 2.139 11-11

Copyright© websiteversie PSB MdW/AM St. Elisabeth Ziekenhuis Tilburg
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend