

Infectie van een gewrichtsprothese

U krijgt deze folder omdat er (mogelijk) een infectie is van de gewrichtsprothese.

Wat is een infectie van de prothese en hoe kan dit ontstaan?

Een geïnfecteerde prothese betekent dat er een bacterie of schimmel bij de gewrichtsprothese is gekomen. Er worden twee soorten infecties onderscheiden:

1. **Acute prothese-infectie**

De infectie kan ontstaan doordat er bijvoorbeeld een bacterie via de operatiewond naar binnen is gegaan. Dit kan mogelijk komen doordat de operatiewond lang open is geweest, of doordat u bijvoorbeeld een infectie elders in het lichaam heeft gehad waardoor de bacterie via het bloed bij de prothese is gekomen. Bovenstaande gaat vaak samen met koorts, roodheid en zwelling bij de wond ter hoogte van de prothese.

2. **Chronische (low grade) infectie**

Dit is een infectie die minimaal 6 maanden na de protheseplaatsing wordt ontdekt. Deze infectie gaat niet altijd samen met koorts, roodheid en zwelling, maar wordt ontdekt door toegenomen pijn bij bewegen. Wanneer uw specialist denkt aan een chronische infectie, krijgt u een botscan en wordt er bloed afgenomen om uw infectiewaarden in het bloed te beoordelen.

Behandeling

Wanneer er sprake is van een infectie wordt u opgenomen in het ziekenhuis en krijgt u antibiotica via het infuus. De orthopedisch chirurg bespreekt de beste behandeloptie(s) met u. Wat deze behandeloptie is hangt af van het soort infectie en het soort prothese dat u heeft. Er zijn een aantal scenario's mogelijk:

1. **Het schoonmaken van een prothese (DAIR: Débridement, Antibiotics an Implant Retention)**

Hierbij wordt de prothese en het omliggende weefsel gespoeld en worden de losse

onderdelen van de prothese vervangen. De rest van de prothese-componenten blijven zitten, omdat deze doorgaans erg vastzitten in het bot.

Na de operatie wordt u meestal 6 weken tot 3 maanden behandeld met antibiotica, waarvan 2 weken via het infuus.

2. **One-stage revisie.**

Hierbij wordt de gehele prothese verwijderd en wordt er direct een nieuwe prothese geplaatst. Een voorwaarde is dat de bacterie die bij de prothese zit al bekend is en gevoelig is voor antibiotica. Daarnaast is het belangrijk dat u in goede conditie bent en dat vooral het bot en het weefsel eromheen ook in goede conditie zijn.

3. **Two-stage revisie**

Hierbij worden er 2 operaties gepland. Tijdens de eerste operatie wordt de prothese verwijderd en wordt er tijdelijk een spacer geplaatst van botcement. In dit cement zit ook antibiotica. Daarna wordt er 6 weken tot 3 maanden behandeld met antibiotica, waarvan de eerste 2 weken toegediend worden via het infuus. Met de cementspacer kan vaak gedeeltelijk gemobiliseerd worden. Na de periode van antibiotica wordt tijdens een tweede operatie de cementspacer verwijderd en een nieuwe prothese geplaatst. Er wordt vaak weer 6 weken na-behandeld met antibiotica.

4. **Girdlestone**

Hierbij wordt de gehele prothese verwijderd. In sommige gevallen is het mogelijk dat er na een aantal weken-maanden weer een nieuwe prothese wordt geplaatst.

Een infectie bij de gewrichtsprothese heeft veel impact op de patiënt, ongeacht voor welke behandeloptie wordt gekozen. Door de antibiotica kunt u klachten krijgen van uw darmen, misselijkheid ervaren of vermoeid zijn.

Daarnaast is het belangrijk om om de conditie van de huid in de gaten te houden. Als u lang in dezelfde houding ligt, kunnen er doorligplekken ontstaan. Wanneer u onvoldoende in staat bent om te mobiliseren, zal u op een speciaal matras (met luchtdruk) komen te liggen. Uw huid wordt gecontroleerd op drukplekken en soms ingesmeerd. Als u pijn krijgt op uw hielen, stuitje of op andere plekken, is het belangrijk om dit aan te geven bij de verpleegkundige en/of arts.

Ook is het belangrijk om (wanneer uw dieet dit toelaat) eiwitrijk te eten, omdat dit helpt bij de wondgenezing en het voorkomen van doorligplekken. Voorbeelden van eiwitrijkvoedsel vindt u in onze folder '*Energie- en eiwitrijke voeding*'.

Opname

U wordt opgenomen op de afdeling orthopedie. U ligt op een eenpersoonskamer en mag de kamer niet af zolang de wond lekt. Een senior- of regieverpleegkundige van de afdeling orthopedie is uw contactpersoon tijdens uw opname.

Visite

Er is dagelijks bezoek van de zaalarts tussen 08:00 uur en 11:00 uur. Hier kunt u al uw vragen stellen. Soms is het handig om uw vragen op papier te zetten zodat u niets vergeet. Als u een gesprek met de zaalarts/hoofdbehandelaar en uw familie wilt, kunt u dit aangeven bij de verpleegkundige of bij de zaalarts. De afspraak kan dan worden ingepland.

Laboratoriumonderzoek

Op maandag en donderdag wordt er bloed afgenomen om de infectieparameters te volgen.

Multidisciplinair overleg (MDO)

Elke dinsdag bespreken de orthopedisch chirurg, microbioloog en de verpleegkundig specialist uw situatie, de kweek- en laboratoriumuitslagen en de antibiotica.

Als uw behandeling wordt gewijzigd, wordt u hier dinsdagmiddag of woensdag over geïnformeerd. In de bijlage van deze folder kunt u uw vragen opschrijven. Deze vragen kunnen dan eventueel worden meegenomen in bovenstaand overleg of tijdens de artsenvisite.

Ontslag

Uw ontslag hangt af van een aantal factoren:

- Minimaal 2 weken antibiotica via het infuus
- Dalende infectiewaarden in het bloed.
- De wond moet droog zijn.
- U moet ten minste 24 uur koortsvrij zijn.

Wanneer u met ontslag gaat, krijgt u nog voor een aantal weken antibiotica in tablet- of capsulevorm. Ook wordt geregeld dat u 1x per week thuis geprikt wordt, tenzij u in staat bent om naar een prikpost bij u in de buurt te gaan. De uitslagen van het bloed worden telefonisch met u besproken. Deze afspraken krijgt u bij ontslag en staan ook in uw Mijn SpaarneGasthuis App. Na ongeveer 6 weken heeft u een afspraak met uw arts en dan worden er verdere afspraken gemaakt, als dat nodig is.

Overige informatie

Het is belangrijk dat u contact opneemt met de polikliniek orthopedie wanneer:

- De operatiewond opnieuw gaat lekken.
- Het wondgebied opnieuw erg gezwollen en rood wordt.
- Als het been/de kuit erg pijnlijk aanvoelt.
- Als het niet meer lukt om op het been te staan, terwijl dit eerder wel is gelukt.
- Als u koorts of verhoging ontwikkelt.

U kunt bellen met de polikliniek orthopedie op (023) 224 0130. Buiten kantooruren belt u de afdeling spoedeisende hulp op (023) 224 6880.

Bijlage - Goed voorbereid op de visite

1. Denk van tevoren na over uw gezondheidssituatie en hoe u zich voelt. Voelt u zich anders dan gisteren?
2. Ga bij u zelf na of u alle adviezen van gisteren goed heeft kunnen opvolgen.
3. Bereid uw vragen voor en schrijf ze op. Schrijf hieronder uw vragen of die van uw naasten. U kunt uw vragen ook aanvinken in de tabel.

Mijn vragen

[illegible]

Datum	Vraag	Is mijn vraag beantwoord?
	Wat is de diagnose?	
	Wat is mijn behandelplan?	
	Hoe verlopen mijn controles, zoals bloeddruk?	
	Wat zijn de uitslag van onderzoeken, zoals bijvoorbeeld van het bloedonderzoek, echo, röntgenfoto of CT-scan?	
	Hoe geneest mijn wond?	
	Wanneer mogen de hechtingen eruit? Zijn de hechtingen oplosbaar?	
	Zijn er veranderingen aan mijn medicijnen?	
	Wanneer mag ik mijn eigen medicijnen, zoals bloedverdunnende of bloeddrukverlagende medicijnen, weer innemen?	
	Hoelang moet ik nog door met de antibiotica?	
	Welke medicijnen mag ik gebruiken tegen de pijn?	
	Wanneer mag ik weer uit bed, lopen of douchen?	
	Wanneer mag ik naar huis of moet ik revalideren?	
	Wordt er hulp geregeld als ik naar huis ga? Of moet ik de hulp regelen? Welke hulp regel ik dan?	

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid
Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

Haarlem Noord
Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

Hoofddorp
Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

(023) 224 0000

www.spaarnegasthuis.nl

info@spaarnegasthuis.nl