

Inhoudsopgave

1. Titel: Heup, protocol na totale heupprothese, ventrale benadering	3
2. Doel	3
• Onderhouden en verbeteren mobiliteit en functie van het heupgewricht na aanbrengen van een totale heupprothese via de ventrale benadering.....	3
• Patiënt kan zelfstandig (of evt. onder begeleiding), op verantwoorde wijze lopen m.b.v. een loophulpmiddel.....	3
• Advies t.a.v. en voorbereiding op ontslagvoorziening en/of fysiotherapeutische nazorg.	3
3. Toepassingsgebied	3
• Bevoegdheden: Specialist, fysiotherapie, verpleging en andere betrokken disciplines.	3
• Indicatie: Invaliderende primaire en secundaire coxarthrosis, bepaalde beperkingen na een eerder geplaatste heupprothese.	3
• Contra-indicatie(s): Deze worden aangegeven door de specialist.	3
4. Werkwijze/Uitvoering	3
4.1. Behandeling	3
• Activiteiten:	3
○ Voorbereiding préoperatief:	3
■ Informatie en instructie m.b.t. het te volgen protocol en uitleg over operatie door specialist. ...	3
■ <i>De patiënt dient een looprek en elleboogkrukken te kopen/huren/lenen en mee te nemen tijdens de opname (tenzij de fysiotherapeut besluit dat een ander hulpmiddel geïndiceerd is, op basis van de persoonlijke situatie van de patiënt en dit specifiek besproken heeft met de patiënt).</i>	3
■ <i>Na de operatie mag er gestart worden met mobilisatie buiten bed, op voorwaarde dat de patiënt de voeten kan bewegen en de mm. gluteii maximus kan aanspannen. Alleen dan wordt aangenomen dat de motorische aansturing volledig aanwezig is.</i>	3
4.2. Controle/Nazorg	4
• Antiluxatie-beleid:	4
• Aanwijzingen omtrent verder beleid:	4
○ <i>Patiënt dient minimaal twee weken met twee elleboogkrukken of looprekje te blijven lopen, loophulpmiddel afbouwen bij een stabiel en dynamisch looppatroon in overleg met eerstelijns fysiotherapeut.</i>	4
○ <i>Hometrainer en fietsen oppakken o.l.v. eerstelijns fysiotherapeut mogelijk indien voldoende stabiliteit bij het staan op 1 been.</i>	4
• <i>Gedurende eerste zes weken postoperatief:</i>	4
○ <i>Geen flexie heup met uitwendige belasting (bijv legpress) of eigen lichaamsgewicht. ...</i>	4
• <i>Na twee weken postoperatief:</i>	4

•	<i>Na acht weken postoperatief:</i>	4
•	<i>Na 1 jaar postoperatief:</i>	4
○	<i>Controle polikliniek orthopedisch chirurg:</i>	4
4.3.	<i>Patiëntinstructie:</i>	4
Préoperatief:		4
•	<i>Informatiemateriaal zoals folders, Patientjourneyapp etc. wordt de patiënt aangereikt bij bezoek polikliniek orthopedisch chirurg.</i>	4
5.	Gerelateerde documenten	5

1. Titel: Heup, protocol na totale heupprothese, ventrale benadering

2. Doel

- Onderhouden en verbeteren mobiliteit en functie van het heupgewricht na aanbrengen van een totale heupprothese via de ventrale benadering.
- Patiënt kan zelfstandig (of evt. onder begeleiding), op verantwoorde wijze lopen m.b.v. een loophulpmiddel.
- Patiënt heeft inzicht in de belasting en belastbaarheid van de aangebrachte heupprothese.
- Advies t.a.v. en voorbereiding op ontslagvoorziening en/of fysiotherapeutische nazorg.

3. Toepassingsgebied

- Bevoegdheden: Specialist, fysiotherapie, verpleging en andere betrokken disciplines.
- Indicatie: Invaliderende primaire en secundaire coxarthrosis, bepaalde beperkingen na een eerder geplaatste heupprothese.
- Contra-indicatie(s): Deze worden aangegeven door de specialist.

4. Werkwijze/Uitvoering

4.1. Behandeling

- Activiteiten:
 - Voorbereiding préoperatief:
 - Informatie en instructie m.b.t. het te volgen protocol en uitleg over operatie door specialist.
Informatie, instructie en fysieke voorbereiding op de revalidatie door de 1^e-lijns-fysiotherapeut.
 - De patiënt dient een looprek en elleboogkrukken te kopen/huren/lenen en mee te nemen tijdens de opname (tenzij de fysiotherapeut besluit dat een ander hulpmiddel geïndiceerd is, op basis van de persoonlijke situatie van de patiënt en dit specifiek besproken heeft met de patiënt).
- Uitvoering postoperatief:
 - Patiënt mag belast mobiliseren tenzij de specialist anders aangeeft.
- Nabehandeling:
 - Operatiedag:
 - Na de operatie mag er gestart worden met mobilisatie buiten bed, op voorwaarde dat de patiënt de voeten kan bewegen en de mm. glutei maximus kan aanspannen. Alleen dan wordt aangenomen dat de motorische aansturing volledig aanwezig is. Gestart wordt met mobilisatie met een van de meegenomen loophulpmiddelen waarbij een korte afstand wordt aangehouden (kamerbreed).
Hierna zal de patiënt weer op bed plaatsnemen.
 - In de avond zal de verpleegkundige de patiënt transfereren naar de stoel en retour.

- Eerste dag postoperatief:
 - Oefenen transfers en uitbreiden mobiliseren m.b.v. loophulpmiddel o.l.v. fysiotherapie.
 - Indien noodzakelijk, leren traplopen m.b.v. elleboogkrukken en trapleuning o.l.v. fysiotherapeut.
 - Indien verantwoord en na toestemming fysiotherapeut, mag patiënt o.l.v. verpleging of zelfstandig mobiliseren m.b.v. loophulpmiddel.
- Patiënt gaat met ontslag:
 - Indien specialist, verpleging en fysiotherapeut daar toestemming voor geven.
 - Naar huis, indien de patiënt veilig en zelfstandig kan mobiliseren (of m.b.v. lichte ondersteuning van partner) en voldoende zorg is geregeld.
 - Naar zorginstelling, indien het mobiliseren voldoet aan de eisen van de desbetreffende zorginstelling.
 - Er volgt een standaard fysiotherapeutische nabehandeling.

4.2. Controle/Nazorg

- Antiluxatie-beleid:
 - Patiënt dient minimaal twee weken met twee elleboogkrukken of looprekje te lopen, overig gelden er geen restricties voor de ventrale benadering en mogen activiteiten op geleide van wondgenezing en klachten uitgebreid worden.
- Aanwijzingen omtrent verder beleid:
 - Patiënt dient minimaal twee weken met twee elleboogkrukken of looprekje te blijven lopen, loophulpmiddel afbouwen bij een stabiel en dynamisch looppatroon in overleg met eerstelijns fysiotherapeut
 - Gedurende de eerste twee weken geen stabiliserende oefeningen en krachttraining staande op alleen het geopereerde been.
 - Hometrainer en fietsen oppakken o.l.v. eerstelijns fysiotherapeut mogelijk indien voldoende stabiliteit bij het staan op 1 been.
- Gedurende eerste zes weken postoperatief:
 - Geen flexie heup met uitwendige belasting (bijv legpress) of eigen lichaamsgewicht.
- Na twee weken postoperatief:
 - Controle op spreekuur orthopedisch verpleegkundige.
 - Controle wond en verwijderen hechtingen.
- Na acht weken postoperatief:
 - Controle op polikliniek orthopedisch chirurg.
 - Uitbreiden belasten vlg. aanwijzingen specialist.
 - Geen restricties t.a.v. bewegen.
- Na 1 jaar postoperatief:
 - Controle polikliniek orthopedisch chirurg.

4.3. Patiëntinstructie

Préoperatief:

- Informatiemateriaal zoals folders, Patientjourneyapp etc. wordt de patiënt aangereikt bij bezoek polikliniek orthopedisch chirurg.

- Looprekje en/of elleboogskrukken kopen/huren/lenen en meenemen naar de ziekenhuisopname (tenzij de fysiotherapeut anders heeft besloten en besproken met de patiënt).

5. Gerelateerde documenten

Instructies tav. lopen met een hulpmiddel zijn te vinden op:

<https://www.dz.nl/patient/afdelingen/orthopedie/mijn-heupoperatie#fysiotherapie-en-oefeningen>

Oefeningen ter voorbereiding en nabehandeling zijn te vinden op:

<https://www.dz.nl/patient/afdelingen/orthopedie/mijn-heupoperatie#fysiotherapie-en-oefeningen>