



Operatie bij het Thoracic Outlet Syndroom (TOS)



Uw eerste rib wordt weggehaald

U wordt binnenkort geopereerd en uw eerste rib wordt daarbij weggehaald. De informatie in deze folder is een aanvulling op de informatie die u van uw arts heeft gekregen. Uw situatie is misschien iets anders dan u in deze folder leest. Neem dan ook altijd contact op met de poli chirurgie als u nog vragen heeft.

Wat is TOS?

Bij het thoracic outlet syndroom (TOS) zitten zenuwen, aders en slagaders in het gebied van de hals en schouder beklemd tussen de rib, het sleutelbeen en de bijbehorende pezen en spieren. Dit geeft pijnklachten. In sommige gevallen kan het weghalen van de eerste rib helpen.

Waarom krijgt u deze operatie?

Bij de behandelingen van het thoracic outlet syndroom wordt het eerst gekeken naar welke behandeling uw houding kan verbeteren. Dit kan met behulp van houdings-corrigerende oefeningen, zoals mensendiecktherapie en fysiotherapie. Helpen deze behandelingen niet? Dan zal uw arts een operatie aanraden. Ook bespreekt uw arts een operatie met u als u bijvoorbeeld anatomische afwijkingen heeft, zoals bijvoorbeeld ribben in uw hals. Zijn er afwijkingen aan de sleutelbeenslagader? Dan is een operatie altijd noodzakelijk.

Het doel van de operatie is om ervoor te zorgen dat de vaatzenubundel niet meer klem zit en vrij naar de arm kan lopen.

Vorbereiding en afspraken

De doktersassistente maakt voor u alle afspraken die nodig zijn voor de operatie. U krijgt een folder mee met de titel 'Opname en Verblijf in het Spaarne Gasthuis'. Leest u deze goed door. De assistente zet alle afspraken voor u op een kaartje.

Polikliniek anesthesiologie

Voor uw operatie bezoekt u de polikliniek anesthesiologie of u krijgt een telefonische afspraak. Dit kan vanaf 6 weken vóór de behandeling. Op de polikliniek van uw specialist wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft daar een gesprek met een anesthesioloog of een medewerker pre-operatieve screening. Ook krijgt u een vragenlijst over uw gezondheid en we vragen naar eerdere operaties, uw medicijnen en of u allergisch bent. En u krijgt een lichamelijk onderzoek. De medewerker vertelt u over de verschillende vormen van verdoving. Samen bepaalt u welke soort verdoving u kiest. Ook krijgt u te horen of en wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

Polikliniek anesthesiologie: maandag t/m vrijdag 9.00 – 16.00 uur (023) 224 0165

Afspraak bij de opname verpleegkundige

Hier wordt met u een vragenlijst doorgenomen.

Medicijn controle

Gebruikt u medicijnen? Dan krijgt u een afspraak bij de apothekersassistente. De medicijnen die in uw dossier staan worden gecontroleerd.

Aanvullend onderzoek

Als het nodig is wordt er aanvullend onderzoek gedaan zoals een CT-scan of een flebografie.

Bloedafname

U krijgt ook een laboratorium aanvraag mee om bloed te laten prikken.

Bellen met de verpleegafdeling

Eén dag voor de opname belt u tussen 14.00 uur en 15.00 uur naar de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen. U hoort dan hoe laat u de volgende dag verwacht wordt. Na de operatie wordt u naar de verpleegafdeling 1.7 Chirurgie gebracht.

Verpleegafdeling 1.7 Chirurgie (023) 224 0317.

De dag van de operatie

U meldt zich op de dag van de operatie (tenzij anders aangegeven door de arts) in het Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid bij de receptie. De receptioniste zal u de weg wijzen naar de juiste afdeling.

Wanneer het tijd is voor de operatie, wordt u in bed naar het OK (operatiekamer) complex gebracht. Daar ontmoet u de chirurg(en) en de anesthesist die u onder narcose gaat brengen.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Wanneer u wakker bent en alle controles goed zijn, wordt u terug naar de afdeling gebracht. U zult ongeveer 5 dagen opgenomen blijven in het ziekenhuis.

Infuus

U heeft een infuus in de ader van uw arm of hand. Via het infuus krijgt u vocht en als het nodig is medicijnen. Het infuus wordt na ongeveer 2 tot 3 dagen verwijderd. Soms krijgt u tijdens de operatie en slangetje in de blaas (katheter) om in de gaten te houden hoeveel u plast. Deze wordt op de afdeling verwijderd wanneer dit kan.

Pijn

Uw krijgt pijnstilling via uw infuus of via tabletten.

Eten en drinken na de operatie

Na de operatie mag u gewoon eten en drinken.

Naar huis

Als alles goed is gegaan, mag u meestal na 5 dagen naar huis. Op de dag dat u naar huis gaat krijgt u mee:

- Een afspraak voor controle bij de chirurg die u geopereerd heeft.
- Informatie over de verzorging van de wond en leefregels voor thuis.
- Zo nodig krijgt u ook een recept mee voor pijnstillers.

Heeft u zorg thuis nodig? Dan wordt dit vanuit het ziekenhuis geregeld. Denkt u dat u zorg thuis nodig heeft? Bespreek dit dan met uw arts of verpleegkundige.

Medicijnen

Zodra u weer thuis bent wordt het gebruik van uw medicijnen anders. Om de pijn onder controle te houden, blijft u in ieder geval paracetamol gebruiken. Sommige medicijnen die u in het ziekenhuis kreeg, hoeft u nu niet meer te gebruiken. Dit wordt u allemaal precies uitgelegd als u naar huis gaat. U krijgt een medicijnkaartje waar dit op staat. En u krijgt recepten mee voor de medicijnen waarmee u in het ziekenhuis bent begonnen. Ook al gaat het om dezelfde medicijnen, toch kunnen kleur, naam en vorm van de medicijnen die u bij uw apotheek krijgt anders zijn dan de medicijnen die u in het ziekenhuis gebruikte.

Was er bij u een vernauwing van de ader of slagader? En is deze vernauwing hersteld tijdens de operatie? Dan krijgt u meestal bloederverdunners mee naar huis. De arts bespreekt met u hoe lang u deze medicijnen moet gebruiken.

Pijn

Na de operatie kunt u last hebben van pijn in het wondgebied. Zolang u pijn heeft, moet u de voorgeschreven pijnstillers op vaste tijden blijven gebruiken en niet wachten tot u pijn heeft.

Behandeling van uw wond

De wond van de operatie is meestal dicht wanneer u naar huis gaat. Lekt er nog een kleine hoeveelheid vocht dan kunt u er een steriel gaasje op leggen.

Mogelijke complicaties

Elke operatie brengt bepaalde risico's met zich mee. Om de risico's te verkleinen, wordt u voor de operatie uitvoerig onderzocht en worden voorzorgsmaatregelen getroffen.

Complicaties die bij veel operaties kunnen voorkomen zijn: ontsteking van de wond, trombose (ontstaan van bloedstolsels), longembolie (bloedstolsel in de longvaten), bloedingen en beschadigingen van de zenuwen. Wij proberen deze risico's zoveel mogelijk te voorkomen.

Er zijn ook complicaties die specifiek bij deze operatie kunnen voorkomen

- Tijdens de operatie kunnen zenuwen in het operatiegebied beschadigd worden. Bepaalde zenuwen moeten zelfs doorgesneden worden om de eerste rib te kunnen bereiken. Dit kan leiden tot ongevoeligheid van de huid, pijn in de borst en/of pijn in het gebied van het schouderblad/bovenarm. Deze klachten kunnen verdwijnen, maar kunnen ook blijven.
- De chirurg houdt tijdens de operatie de wond met een haak open. Soms wordt hiermee druk uitgeoefend op de armzenuw en raakt die zenuw beschadigd. Dit geeft vaak in de eerste dagen na de operatie een tintelend gevoel in de arm. Soms is er in het begin ook sprake van krachtsverlies. In de meeste gevallen verdwijnen deze klachten na enkele dagen.
- Tijdens en na het verwijderen van de eerste rib kan wat inwendig bloedverlies optreden in de omgeving van het wondgebied. Normaal gesproken neemt het lichaam dit bloed na enkele dagen weer op. Soms blijven er bloedstolsels achter in de omgeving van de armslagader en rond de armzenuw. Hierdoor kunnen weer symptomen van beklemming ontstaan. Dit gaat meestal vanzelf over.
- Soms ontstaat er na de operatie botvorming. Hierdoor kunnen de armzenuw en slagader weer beklemd raken. Ook kan er door de verkleving van bindweefsel nieuwe beklemmingen ontstaan. Na ongeveer 1 jaar kunnen dan opnieuw klachten optreden.
- Het longvlies moet tijdens de operatie worden losgemaakt van de rib. Hierdoor kan een klaplong optreden. Indien dit gebeurt heeft u tijdelijk een extra drain nodig die het longvlies weer aanzuigt. Dit kan ervoor zorgen dat u langer in het ziekenhuis moet blijven.

Leefregels voor als u weer thuis bent

Dagelijkse activiteiten

Bij het ontslag kunt u alweer heel wat dingen zelf doen. Probeer thuis uw activiteiten verder rustig op te bouwen, iedere dag iets meer, maar gun uw lichaam ook op tijd rust. Luister goed naar uw eigen lichaam, u voelt zelf het beste wat u kunt. Doe alles geleidelijk. Moe worden mag, maar het is beter dit niet te overdrijven. Probeer 's ochtends op tijd op te staan en ga zo nodig 's middags weer even liggen. Het is niet nodig om uw bed in de huiskamer te zetten. U zult merken dat u zich thuis sneller vermoeid voelt en meer behoefte heeft aan slaap. Dit is normaal na een operatie.

Roken

Roken vernauwt de bloedvaten, dit heeft invloed op de genezing van de wonden. Daarom raden wij u sterk aan om tot 6 weken na de operatie niet te roken. Nog beter is het in het geheel te stoppen met roken. Ook als u lang gerookt heeft, is het zinvol om te stoppen.

Wanneer contact opnemen?

Let op! Heeft u last van een of meer van de volgende klachten? Neem dan altijd contact met ons op.

- U heeft koorts of verhoging.
- De wond is vurig rood, warm en dik.
- Er lekt vocht uit de wond.
- De wond gaat open staan.
- U heeft constant pijn en de pijn wordt niet minder.
- U voelt zich helemaal niet lekker.
- U bent kortademig.

Vragen

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.

Heeft u vragen vóór of na de behandeling in het ziekenhuis, of doen zich thuis problemen voor? Neem dan contact op met de polikliniek chirurgie. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Telefoonnummers

- Poli chirurgie maandag tot en met vrijdag van 08.00 – 16.30
(023) 224 0020
- 's avonds, 's nachts en in het weekend belt u:
 - het algemene nummer van het ziekenhuis en vraagt u naar de dienstdoende chirurg
(023) 224 0000
 - de spoedpost/huisartsenpost
Haarlem Zuid (023) 224 2526
Hoofddorp (023) 201 0333

Niet dringende vragen kunt u stellen tijdens de controle op de polikliniek of de belafpraak of via MijnSpaarneGasthuis.nl.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid
Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord
Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp
Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl