

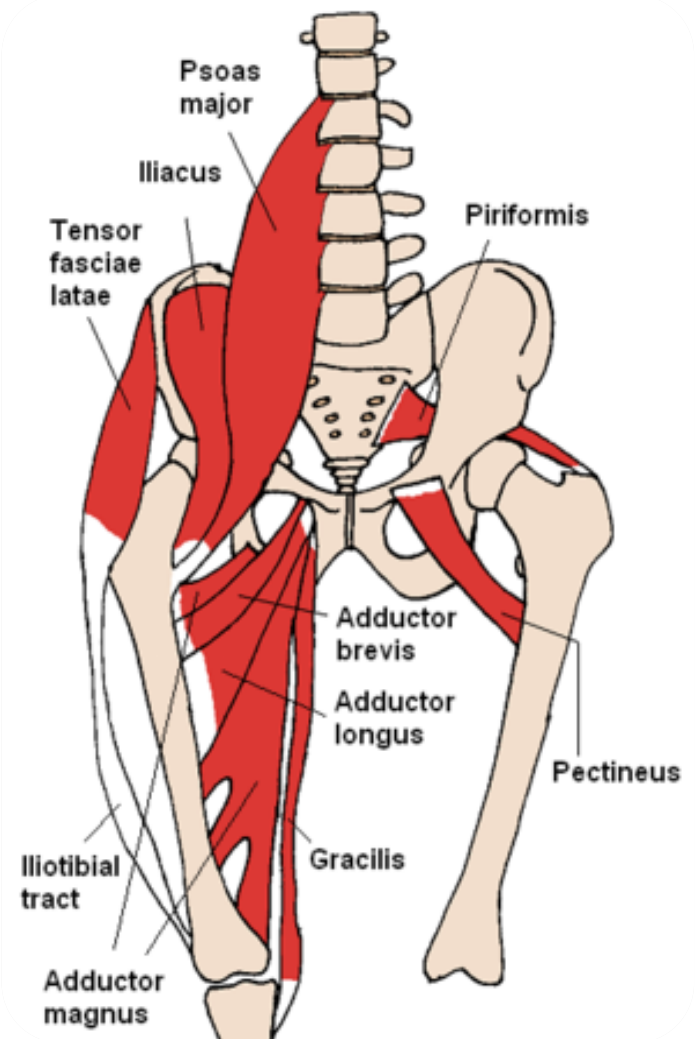
Waarom deze behandeling/ingreep?

Snapping hip of klikkende heup.
Er zijn 2 soorten snapping hip:
enerzijds de internal snapping
(aan de binnenzijde), anderzijds
de external snapping (buitenzijde).

De internal snapping hip wordt
veroorzaakt door irritatie van de
psoas pees dewelke over de
iliopubische tak loopt. De external
snapping ontstaat door irritatie
van de iliotibiale band over de
grote trochanter. De voornaamste
oorzaak is dysplasie. Toch zien we
het soms ook na totale heup-
prothese.

Bij een snapping hip syndroom
beschrijven patiënten een
verspringend gevoel rond de
heup bij bewegen van het gewricht.

Dit gaat soms gepaard met een duidelijk hoorbare klik en met een ongemakkelijk gevoel of zelfs pijn. Vaak vermindert de pijn met rust en het vermijden van de uitlokkende activiteit.



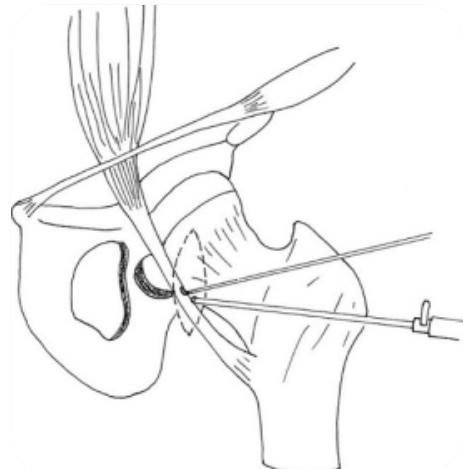
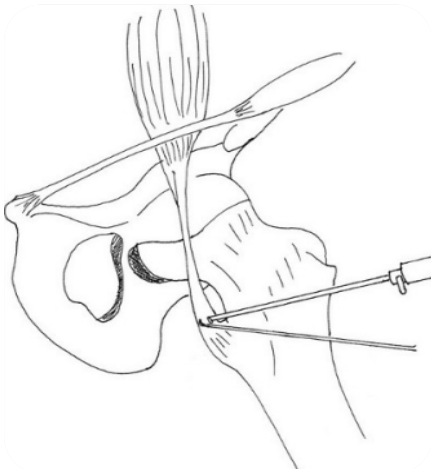
Vorbereiding

In geval van een operatieve ingreep:

- Dient u nuchter te zijn, dit wil zeggen niet eten of drinken gedurende 6 uur voorafgaand aan de heerkundige ingreep.
- Roken is ook niet toegestaan.
- Preoperatieve onderzoeken (indien nodig) worden vooraf door de huisarts of in het ziekenhuis uitgevoerd.
- Het is belangrijk dat u bepaalde individuele informatie zoals diabetes, allergieën, het gebruik van bloedverdunnende medicatie e.a., op voorhand meldt aan uw behandelend arts, maar zeker ook aan de verpleegkundige bij opname in de dagkliniek.
- Was de dag van de ingreep de operatiestreek grondig.

Behandeling/ingreep

- De behandeling bestaat meestal uit kine, of het aanpakken van de onderliggende oorzaak.
- In uitzonderlijke gevallen kan arthroskopisch een verlenging van de verantwoordelijke pezen gebeuren.



Risico's en mogelijke alternatieven

In geval van een operatieve ingreep:

Bij iedere ingreep bestaat er een kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze ingreep de normale risico's op complicaties bij een operatie, zoals nabloedingen, zwelling, trombose en infecties.

Mogelijke complicaties zoals infectie, wondprobleem, zenuwletsels, ... komen slechts zelden voor (<1%).

Nazorg

In geval van een operatieve ingreep:

- Na een heupartroscopie gebruikt u gedurende een 2-tal weken best 2 krukken, waarbij de heup volledig mag belast worden.
- Kinesitherapie wordt ook onmiddellijk opgestart.
- De revalidatie bedraagt 6 tot 12 weken, afhankelijk van welke pathologie werd teruggevonden.
- Vooraleer sport volledig te kunnen hervatten, rekent u best op een 3-tal maanden.
- Arbeidsongeschiktheid bedraagt zo'n 2-4 weken, of langer afhankelijk van uw beroep.
- Maak geen diepe plooibewegingen (voorbij 90°) en extreme draaibewegingen de eerste 3 maanden na de ingreep.
- U kunt de souplesse in uw heupgewricht verbeteren door te fietsen op een hometrainer op de lichtst mogelijke weerstand.

Contactgegevens Dienst Orthopedie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 43 75

Fax: 053 72 46 46

Orthopedie.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 63 30

Orthopedie.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 60

Fax: 054 31 20 59

Orthopedie.Ninove@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 30/04/2019

Goedgekeurd door dokter A. Mulliez