

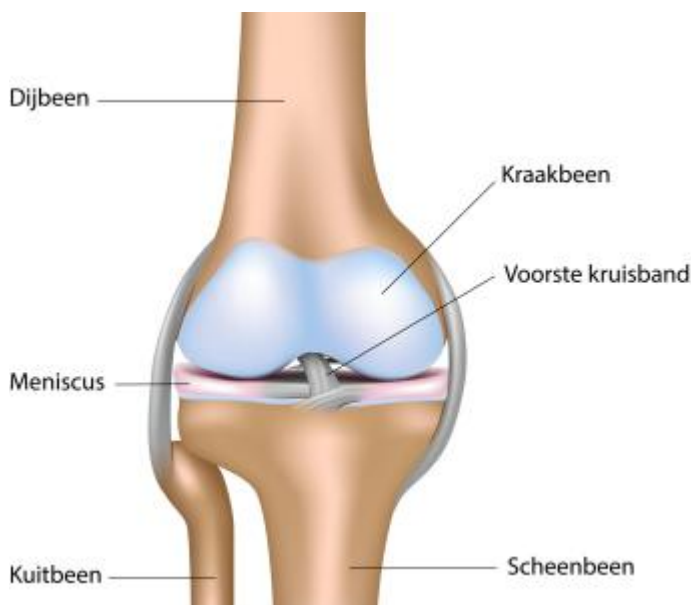
Aandoening

Scheuren van de voorste kruisband

De voorste kruisband kan scheuren bij sporten of een ongeluk. Vaak horen mensen hierbij een 'knap' in de knie.

Bij een gescheurde kruisband zijn er klachten als door de knie zakken of een instabiel gevoel. Deze klachten worden meestal behandeld met fysiotherapie. U krijgt oefeningen die de kracht en de controle van de spieren vergroten.

Het kniegewricht bestaat uit twee botten: het scheenbeen en het dijbeen. De uiteinden daarvan zijn bedekt met een laagje kraakbeen, zodat de knie soepel beweegt. Deze kraakbeenlaag is elastisch en kan schokken en stoten opvangen. In de knie, tussen beide botten, bevinden zich twee menisci. De voorste kruisband ligt midden in het kniegewricht en voorkomt dat het onderbeen tijdens het lopen en bij draaibewegingen naar voren schuift.



Onderzoeken

De diagnose wordt gesteld door de klachten, lichamelijk onderzoek, röntgenfoto's, eventueel een MRI en soms een kijkoperatie van de knie.

Röntgenfoto

Op de afdeling Radiologie kunt u terecht voor een röntgenfoto. Met behulp van röntgenstraling maakt de laborant foto's van skelet en/of hart en longen (thoraxfoto).

Röntgenstraling is straling die door weefsels van het lichaam heen dringt. De verschillende botten, organen en weefsels laten niet

evenveel van deze straling door. Daardoor is het mogelijk de verschillende structuren in het lichaam op een röntgenfoto te onderscheiden. Botten worden wit afgebeeld, lucht zwart en organen grijs.

Röntgenonderzoek wordt gebruikt om afbeeldingen van het inwendige lichaam te maken en eventuele afwijkingen op te sporen. Bij het onderzoek worden zo min mogelijk röntgenstralen gebruikt voor opnamen van goede kwaliteit.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/rontgenfoto>

MRI- en MRA-onderzoek

Met behulp van het MRI-onderzoek kunnen pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar worden gemaakt.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij MRA-onderzoek worden alleen de bloedvaten bekeken. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. Voor de leesbaarheid spreken we hieronder verder alleen over 'MRI-onderzoek', maar alle informatie is ook van toepassing op het MRA-onderzoek.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-en-mra-onderzoek>

Behandelingen

Als fysiotherapie onvoldoende resultaat heeft, kan de arts een operatie voorstellen waarbij een nieuwe kruisband wordt geplaatst. Deze zogenaamde 'voorste kruisbandreconstructie' kan ook plaatsvinden in combinatie met een meniscushechting, of een gedeeltelijke verwijdering van de gescheurde meniscus (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gescheurde-meniscus>).

Voorste kruisbandreconstructie

Als u een gescheurde kruisband (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/scheuren-van-de-voorste-kruisband>) heeft, dan kan de orthopedisch chirurg een nieuwe kruisband plaatsen.

Het plaatsen van de nieuwe kruisband in het gewricht gebeurt via een kijkoperatie. De operatie gebeurt in Dagbehandeling; u mag dezelfde dag weer naar huis.

Na de operatie en de revalidatie zal de knie steviger aanvoelen en is het doorzakken bij draaibewegingen bij ongeveer 90% van de patiënten helemaal verdwenen. Er kan wel nieuw letsel ontstaan; de kans hierop is groter bij contactsporten zoals voetbal en hockey.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/voorste-kruisbandreconstructie>

Voorste kruisbandreconstructie; oefeningen en adviezen

Heeft u een voorste kruisbandreconstructie gehad?

De fysiotherapeut geeft u oefeningen en adviezen.

Bij een voorste kruisbandreconstructie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/GRP-010a>) vervangt de

orthopedisch chirurg de oude voorste kruisband door een hamstringpees of knieschijfpees. Na de ingreep wordt u naar de afdeling Dagbehandeling gebracht. In de namiddag of vroege avond mag u naar huis. U kunt hier lezen hoe het revalidatieproces verloopt.

Belangrijk:

- De eerste 2 weken na de operatie staan vooral in het teken van wondgenezing.
- Het duurt ongeveer 6 weken voordat de nieuwe voorste kruisband is vastgegroeid in het bot.
- Vanaf 6 weken groeien de bloedvaten in de nieuwe voorste kruisband. Op deze manier wordt de getransplanteerde pees omgezet in levend peesweefsel. Tot de tijd dat de bloedvaten zijn ingegroeid, wordt de voorste kruisband nog niet gevoed en neemt de treksterkte af. Dit heeft gevolgen voor de belastbaarheid van de knie.

Ongeveer 8 weken na de operatie komt u voor controle op de polikliniek Orthopedie van het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/voorste-kruisbandreconstructie-oefeningen-en-adviezen>

Poliklinieken en afdelingen

Orthopedie

Het team van professionals van het specialisme Orthopedie behandelt mensen met problemen aan gewrichten, botten, spieren en pezen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/orthopedie>

Code ORP-010