

## Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

durch den endoprothetischen Ersatz eines geschädigten Hüftgelenks wollen wir Ihnen Schmerzfreiheit, Mobilitätsgewinn und die Verbesserung der Lebensqualität ermöglichen. Die Klinik für Orthopädie und spezielle orthopädische Chirurgie im Klinikum Vest, Standort Paracelsus-Klinik, ist seit 2013 zertifiziert als EndoProthetikZentrum. Die Bewertung durch externe Prüfer im Auftrag der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie bestätigt die hohe Qualität, die wir Ihnen bei entsprechenden Eingriffen bieten.

Neben der Implantation von Endoprothesen und Wechseloperationen führen wir auch gelenkerhaltende Korrekturoperationen bei angeborenen- oder erworbenen Fehlstellungen im Hüft- und Beinbereich regelmäßig durch.

Welche Operationstechnik und welches Implantat für Sie am besten geeignet sind, hängt von Faktoren, wie dem Lebensalter, dem Verschleißbild und der knöchernen Beschaffenheit ab. Individuelle Beratung und eine gemeinsame Entscheidung sind der Schlüssel zum Erfolg.

Auf den folgenden Seiten möchten wir Ihnen Tipps und Hinweise für die Zeit nach der Implantation Ihres neuen Hüftgelenks geben.

Ich würde mich freuen, wenn unsere Behandlung auch Ihnen wieder den Weg zu Ihrer ursprünglichen Vitalität ebnet.



Mit den besten Wünschen

Dr. med. Lars-Christoph Linke  
Chefarzt der Klinik für Orthopädie,  
Paracelsus-Klinik

**Klinikum Vest GmbH**  
**Akad. Lehrkrankenhaus der Ruhr-Universität Bochum**  
Behandlungszentren  
Knappschaftskrankenhaus Recklinghausen  
Dorstener Str. 151  
45657 Recklinghausen  
Telefon 02361 56-0

Paracelsus-Klinik Marl  
Lipper Weg 11  
45770 Marl  
Telefon 02365 90-0

E-Mail [info@klinikum-vest.de](mailto:info@klinikum-vest.de)  
[www.klinikum-vest.de](http://www.klinikum-vest.de)

**EndoProthetikZentrum**  
**Klinik für Orthopädie**  
Chefarzt Dr. med. Lars-Christoph Linke  
Telefon 02365 90-2501  
Fax 02365 90-2509  
E-Mail [orthopaedie@klinikum-vest.de](mailto:orthopaedie@klinikum-vest.de)



**Orthopädische Ambulanz:**  
Telefon 02365 90-2501  
Fax 02365 90-2509

### So finden Sie uns:

- A52 Abfahrt Marl-Hamm
- Richtung Marl-Hüls (Carl-Duisberg-Str.)
- Bis zur Hauptkreuzung (Ampel) Carl-Duisberg-Str./Bergstr.
- An der Ampel geradeaus (Römerstr.)
- Nächste Straße links (Otto-Wels-Str.)
- Nächste Straße rechts (Lipper Weg)



## DAS NEUE HÜFTGELENK

### Hinweise und Tipps für Patienten

Klinikum Vest GmbH  
Akad. Lehrkrankenhaus der Ruhr-Universität Bochum  
Behandlungszentren  
Knappschaftskrankenhaus Recklinghausen  
Paracelsus-Klinik Marl  
[www.klinikum-vest.de](http://www.klinikum-vest.de)

## Die Hüftprothese

Die Auswahl der Prothese richtet sich nach den individuellen Begebenheiten. Wenn die Tragfähigkeit des Knochens gegeben ist, setzen wir Prothesenkomponenten aus Titan ein, die zementfrei verankert werden können. Die eigentlichen Gelenkpartner, die in direktem Kontakt stehen, sind ein Keramik- oder ein Metallkopf, der gegen einen Pfanneneinsatz aus Polyethylen oder Keramik läuft.

Durch den Einsatz moderner Operationstechniken (minimal invasives Operieren) werden die Weichteile, die das Gelenk umgeben, geschont. Der Blutverlust während der Operation ist geringer, der Rehabilitationsverlauf wird begünstigt und die verbleibende Narbe ist unauffälliger.

In der Regel kann der Patient bereits kurz nach der Operation an Gehstützen laufen. Die Lebensdauer von künstlichen Hüftgelenken beträgt durchschnittlich etwa 12 bis 15 Jahre.

## Die Operation

Der Eingriff dauert in der Regel 60 bis 90 Minuten und kann in Voll- oder Teilnarkose durchgeführt werden.

## Schutz vor Thrombose

Die Implantation eines künstlichen Hüftgelenkes stellt ein erhöhtes Risiko für die Entstehung von Thrombosen dar. Weitere Risikofaktoren sind u. a.: Übergewicht, Krampfadernbildungen, mangelnde Bewegung, Hormoneinnahme, Nikotin, bösartige Erkrankungen.

Senken kann man das Thromboserisiko durch eine frühestmögliche Mobilisierung (das Bewegen der Füße schon im Bett fördert den Blutrückfluss aus den Beinen) sowie die Gabe von thrombosehemmenden Medikamenten. Die Einnahme von Aspirin ersetzt diese Medikamente nicht.

Beinen) sowie die Gabe von thrombosehemmenden Medikamenten. Die Einnahme von Aspirin ersetzt diese Medikamente nicht.

## Nach der Operation

Nach dem Einbau eines künstlichen Hüftgelenkes besteht insbesondere in den ersten Wochen die Gefahr einer Auskugelung (Luxation) des Kunstgelenkes, da in dieser Zeit die Verheilung der umgebenden Muskulatur noch nicht abgeschlossen ist. Wir empfehlen Ihnen daher in den ersten sechs Wochen nach der Operation:

- das operierte Bein nicht stark zu beugen und nach innen zu drehen
- die Beine nicht übereinanderzuschlagen
- ausschließlich in Rückenlage zu schlafen
- die verordneten Gehstützen zu benutzen

## Rehabilitation

Im Anschluss an den Aufenthalt in unserer Klinik erfolgt in der Regel eine stationäre oder ambulante Rehabilitationsmaßnahme, die bereits während ihres stationären Aufenthaltes mit Ihnen besprochen und eingeleitet wird. Im weiteren Anschluss bieten Ihnen verschiedene Institutionen ein medizinisches Fitnesstraining unter Berücksichtigung der Hüftendoprothese an. Manche Krankenkassen fördern die Kosten teilweise.

## Nachuntersuchungen

Im Anschluss an die Operation sollten Sie einmal im Jahr zu einer Kontrolluntersuchung in eine Facharztpraxis für Orthopädie oder Chirurgie/Unfallchirurgie gehen – auch wenn Sie keine Beschwerden haben.

## Vorsicht

Infektionen im Körper stellen immer ein gewisses Risiko dar. In extrem seltenen Fällen kann ein bakterieller Infekt (Entzündungen, z. B. Kiefer-/Zahnbereich, Atemwege, Mund-/Rachenraum, Harnwege, Unterleib) über die Blutbahn eine Keimabsiedlung an der Endoprothese verursachen. In diesen Fällen sollten Sie rechtzeitig zum Arzt gehen, damit dieser entscheiden kann, ob eine Antibiotikabehandlung notwendig ist.

## Sport

Verzichten Sie auf stark gelenkbelastenden Sport (z. B. Tennis, Squash, Mannschaftsballsport, Reiten, Springen, Alpiner Skilauf) und wenden Sie sich schonenderen Sportarten (z. B. regelmäßiges Spaziergehen, Schwimmen, Gymnastik, und Radfahren) zu.

## Geduld

Die Einheilung der Endoprothese und der Aufbau einer kräftigen Muskulatur benötigen Zeit. Möglicherweise haben Sie sich über viele Jahre ein hinkendes Gangbild angewöhnt. Dieses Bewegungsmuster ist unbewusst im Gehirn gespeichert. Die Muskulatur ist teilweise verkümmert. Es dauert in der Regel viele Wochen, bis die Muskulatur wieder ausreichend kräftig ist und das schlechte Bewegungsmuster mit Unterstützung der Physiotherapeuten abtrainiert wurde. Betrachten Sie vielleicht auch den Eingriff von einer völlig anderen Seite. Wir leben in einer Zeit, in der die Wiederherstellung der Gehfähigkeit durch moderne Techniken des Operierens und der Implantate relativ risikolos möglich ist.

Ihr orthopädisches Team  
der Paracelsus-Klinik im Klinikum Vest

