

Ihr Ablaufplan für eine Knie-Prothesen Implantation

Liebe Patientin, lieber Patient

Bei Ihnen soll in naher Zukunft ein künstliches Kniegelenk eingebaut werden. Hierzu erhalten Sie einen kleinen zeitlichen Überblick für Ihre bessere Planung. Nähere Informationen zur Hüft-Prothesen Implantation finden Sie auch in unserem Flyer [„Das neue Kniegelenk“](#) oder auf unserer Webseite beim Patienten-Ratgeber [„Fortgeschrittener Gelenksverschleiß des Kniegelenks“](#).

1. Ambulante Vorstellung in unserer Sprechstunde

Zur Planung einer Knie-Prothesen Implantation ist eine Erstvorstellung in unserer Klinik notwendig. Hier erfolgt eine Befundbesprechung, Untersuchung sowie ggf. weitere Röntgen-Untersuchung. Bei einem OP-Wunsch und Empfehlung unsererseits erfolgt dann die Terminvereinbarung. Gegebenenfalls sind aber noch Extra-Untersuchungen notwendig, z.B. bei Schrittmacher- und Port-Trägern.

Hier erfolgt vorab die Abnahme von Blutkulturen. Bei diesen Patienten ist vor der Terminvergabe eine Wiedervorstellung zur Befundbesprechung notwendig.

2. Vorbereitungen vor der stationären Aufnahme

Hausarzt: Besprechen Sie mit Ihrem Hausarzt ob Sie mitunter blutverdünnende Medikamente pausieren dürfen. Diese setzen Sie bitte ca. 5-7 Tage vor der OP ab.

Zahnarzt: Lassen Sie sich vor der Operation Ihren Zahnstatus überprüfen. Hierbei empfiehlt es sich auch eine Röntgen-Übersicht von Ihren Zähnen anzufertigen (sog. OPG).

Rehabilitation: Überlegen Sie sich im Vorfeld was für eine Art der Rehabilitation Sie machen wollen (stationär oder ambulant). Wenn Sie sich entschieden haben kontaktieren Sie unsere Kollegen vom [Sozialdienst](#). Diese können Ihren Wunsch an Ihre Krankenkasse im Vorfeld übermitteln. Der Vorteil ist hierbei, dass Sie Ihre Rehabilitation frühzeitig planen können und es nach der Entlassung aus dem Krankenhaus keine Verzögerungen gibt.

Überlegen Sie sich in diesem Zusammenhang bitte auch ob Sie vorab nach Hause oder von unserer Klinik direkt in die Rehabilitation möchten.

vorbeugende Hautwaschung: Am Tag der Terminvereinbarung erhalten Sie in unserer Ambulanz ein Wasch-Kit. In diesem ist eine aseptische Waschlotion für die Haut sowie eine antibiotische Nasensalbe enthalten. Dieses benutzen Sie bitte 5 Tage vor der Operation entsprechend der Anleitung.

Ziel ist es hierdurch die Besiedlung Ihrer Hautflora im Operationsgebiet und der Nasenflora so weit es geht zu reduzieren um Wundheilungsstörungen vorzubeugen.

3. Aufnahmetag – Tag 1

Am Tag Ihrer Aufnahme finden Sie sich bitte ab **09:30 Uhr** in unserer Klinik ein. Bitte bringen Sie zur Aufnahme mit:

- einen aktuellen und vollständigen Medikamentenplan
- einen Allergiepass
- eine gültige Einweisung zur Krankenhausbehandlung

Gehen Sie zuerst mit Ihrer Einweisung zur Patienten-Aufnahme. Dort erhalten Sie Ihre Unterlagen für die Station (Aufkleber, Patienten-ID, Armbändchen). Hiernach melden Sie sich bitte auf der **Station 5**.

Dort wird Ihnen die Stationssekretärin oder Krankenschwester nähere Informationen zu Ihrem Zimmer geben. Mitunter ist es aber nicht immer sofort möglich, dass Sie Ihr Zimmer beziehen, da Entlassungen von Patienten nicht immer planbar sind und deren Zimmer zuvor gereinigt werden müssen.

Überbrückend besteht aber die Möglichkeit sich in unserem Aufenthaltsraum die Zeit zu vertreiben. Mitunter werden schon in der Wartezeit weitere Untersuchungen durchgeführt, wie z.B. ein EKG o. Röntgen-Untersuchungen.

Ärztliche Aufnahme: Unsere Assistenzärzte werden Sie im Verlauf des späten Vor- oder frühen Nachmittags ärztlich aufnehmen. Das bedeutet die:

- schriftliche und mündliche Aufklärung zur OP
- gemeinsame Erhebung Ihrer Hausmedikation
- Blutabnahme und Blutgruppen-Bestimmung
- Besprechung Ihrer Rehabilitations-Maßnahme
- Klärung noch offener Fragen

Pflegerische Aufnahme: Durch das Krankenpflegepersonal erfolgt ebenfalls eine separate Aufnahme. Diese findet im Verlauf des Vormittags statt und beinhaltet die:

- gemeinsame Erhebung Ihrer Hausmedikation
- Bestimmung Ihrer Vitalparameter
- Besprechung pflegerischer Notwendigkeiten
- Klärung noch offener Fragen

Narkosegespräch: Unsere Narkoseärzte werden Sie am späten Mittag oder frühen Nachmittag aufsuchen und mit Ihnen die Abläufe der Narkose besprechen. Dies beinhaltet die:

- schriftliche und mündliche Aufklärung zur Narkose
- gemeinsame Erhebung Ihrer Hausmedikation
- Einschätzung Ihres OP-Risikos
- Klärung noch offener Fragen

Generell bitten wir Sie ab 22:00 Uhr nichts mehr zu essen. Allenfalls kleinere Schlückchen Wasser oder Tee sind möglich. Nähere Angaben bekommen Sie aber auch vom Narkosearzt.

Den Zeitpunkt der Operation und den Operateur können Sie ab 16:00 Uhr über das Krankenpflegepersonal erfahren.

4. Tag der Operation – Tag 2:

Am Morgen der Operation führen Sie bitte, wie auch zuvor schon, die Waschung des Operationsgebietes, mit der Ihnen dafür ausgehändigten Waschlotion, durch. Falls notwendig erfolgt auch eine Rasur des Operationsgebietes.

Welche Medikamente Sie einnehmen dürfen und welche nicht wurde Ihnen am Vortag durch den Narkosearzt mitgeteilt.

Sie bekommen ein OP-Hemd und Netzunterhose, die Sie bitte anziehen. Das Krankenpflegepersonal wird Sie dann zu entsprechender Zeit in den OP fahren.

Hier wird durch die Narkoseärzte die Narkose eingeleitet und ein Schmerzkatheter gelegt wird. Wenn Sie schlafen werden Sie entsprechend für die Operation gelagert.

Die Operation dauert im Schnitt 90-120 Minuten. Nachdem Sie aufgewacht sind kommen Sie zunächst in den Aufwachraum wo Sie im Schnitt weitere 60-90 Minuten verweilen. Wenn es im Verlauf keine Probleme mit Ihrem Kreislauf oder sehr starke Schmerzsituationen gibt, werden Sie zurück auf Ihr Stationszimmer gebracht. Hierbei wird auf gleichem Wege in der Röntgenabteilung ein Röntgenbild angefertigt.

Am späten Nachmittag erhalten Sie noch eine sogenannte postoperative Visite durch entweder den Operateur oder den diensthabenden Orthopäden.

Das schlimmste haben Sie nun hinter sich!

5. Der stationäre Alltag – Tag 3-11

Generell beginnt der Tag sehr früh. Die morgendliche pflegerische Visite beginnt ab 06:30 Uhr, die ärztlichen Visiten beginnen ab 07:00 Uhr. Am Dienstag findet zudem eine Oberarzt-, am Donnerstag die Chefarzt-Visite statt.

Der erste Tag nach der Operation geht gemächlich voran. Am Morgen werden Sie Ihre Morgentoilette im oder am Bett durchführen. In Abhängigkeit Ihrer Schmerzen und des Kreislaufes können wir Sie auch in den Stand mobilisieren und gegebenenfalls auch etwas im Zimmer, mit Unterstützung des Krankenpflegepersonals, laufen.

Schmerzen werden sehr wahrscheinlich vorhanden sein. Dies ist insbesondere der Wundschmerz. Sagen Sie uns in der Morgenvisite wie Sie mit den Schmerzen zurechtkommen. Durch Anpassung der Schmerzmedikamente können wir hier gut nachhelfen. Der Schmerzkatheter wird zudem von den Kollegen der Narkoseabteilung kontrolliert.

Eine Blutkontrolle überprüft, wie viel Blut Sie nach der Operation verloren haben. Weitere Blutkontrollen schließen sich im Laufe Ihres Aufenthaltes an und sind reine Routine.

Am zweiten Tag nach der Operation werden in der Regel die Drainageschläuche und die Schmerzpumpe gezogen und der erste Verbandwechsel durchgeführt. Mit den Kollegen der Physiotherapie beginnen Sie erste Schritte an Unterarmgehstützen im Zimmer und im Flur zu üben. Unterstützend erfolgt ab dem dritten Tag die Bewegung Ihres Kniegelenkes auf einer Bewegungsschiene.

Die weiteren Tage sind eher durch Ruhe und Regeneration geprägt, abgewechselt von kleineren Übungseinheiten mit den Physiotherapeuten.

Wenn Sie sich fit genug fühlen können Sie natürlich auch jederzeit laufen und üben. Aber überanstrengen Sie sich nicht. Sie haben genug Zeit.

Das Ziel der Mobilisation sollte für Sie zum Entlassungszeitpunkt die Mobilisation im Zimmer, auf der Stationsebene und das Treppensteigen sein. Aber auch wenn dies noch nicht klappt, verzagen Sie nicht. Die Rehabilitation steht Ihnen ja auch noch zur Verfügung.

Es ist auch nicht ungewöhnlich, dass Sie auch schlechte Tage haben werden. Das heißt mehr Schmerzen, die vor allem nach mehr Training auftreten können. Zudem sind auch lange anhaltende Schwellungen und Blutergüsse im Operationsgebiet und des Beines nicht selten.

Am Tag Ihrer Entlassung erhalten Sie von uns Ihre Entlassungsunterlagen. Je nach Ihrem Wunsch geht es nun direkt in die Reha-Klinik oder vorab nach Hause. Das mitunter noch einliegende Klammernaht-Material kann vom niedergelassen Hausarzt, dem Orthopäden oder durch die Kollegen der Reha-Klinik entfernt werden.

6. Rehabilitation – 3. bis 5. Woche:

Die Rehabilitation wird entsprechend Ihres Wunsches oder der Entscheidung Ihrer Krankenkasse entweder stationär oder ambulant durchgeführt. Sie dauert im Schnitt 2-3 Wochen.

Hier steht die Intensivierung der Übungen, welche Sie bereits bei uns im Krankenhaus durchgeführt hatten, auf dem Programm. Hiernach sind Sie überwiegend auch in der Lage ohne Unterarmgehstützen zu laufen.

Individuelle Verläufe sind aber möglich und auch normal. Vergleichen Sie sich nicht mit anderen Patienten. Vertrauen Sie Ihrem Körper, der Ihnen Ihr Tempo vorgeben wird.

Wenn Sie nach der Rehabilitation schon ohne Unterarmgehstützen laufen können ist die Thromboseprophylaxe nicht mehr notwendig durchzuführen.

7. ambulante Nachbehandlung – ab der 6. Woche

Wenn Sie wieder von der Rehabilitation zu Hause angekommen sind oder die ambulante Rehabilitation beendet ist, erfolgt die Nachbehandlung durch Ihren Orthopäden oder Hausarzt.

Eine Röntgen-Kontrolle ist nicht notwendig.

Wenn es Ihnen aber ein Bedürfnis ist, dass wir uns nach der Operation Ihre neue Knieprothese anschauen, können Sie gerne drei Monate nach der Entlassung einen Termin in unserer [Endoprothesen-Sprechstunde](#) vereinbaren.

Für weitere Fragen rund um die Knie-Prothesen Implantation nutzen Sie auch die Informationen auf unserer Website www.klinikum-vest.de.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß beim Lesen

Ihr Team der Orthopädie