



Een incisie van ongeveer 15cm door de huid volstaat om een knieprothese in te plaatsen. Het gewricht wordt geopend en de beenderen worden zichtbaar. Met behulp van speciale, ultra-precieze meetinstrumenten worden de beschadigde oppervlakken ter hoogte van het kraakbeen verwijderd.



De gewricht is inmiddels stapsgewijs van de wond naar het van de patiënt op te heffen. De prothese zelf wordt definitief vastgezet met het been door middel van heerssamen.



Op het einde van de operatie kan de nieuwe knie operatie pijn en trekken. Het gewricht en de spieren worden zorgvuldig afgesloten met versterkende hechtingen. De huid wordt gesloten met naaien.

Anesthesia

A short general anesthesia (approximately 1h) combined with a short acting loco-regional anesthesia is favoured, so the patient will not feel any pain and does not have to consciously experience the

The surgery

operation. In kneeclinik.be we favour a multimodal approach, this means that we strive for optimal comfort (=no pain) without the disadvantages of nausea or vomiting afterwards.

The surgery itself

An incision between 10 to 15 cm through the skin is sufficient to implant a knee prosthesis. The joint is opened without cutting muscles and the bones become visible. The damaged and remaining cartilage overlying the surfaces of the bones is removed with special, extremely accurate measuring instruments. This happens in several steps so the geometry of the implant perfectly matches the individual bony anatomy of the femur and the tibia. The amount of native cartilage or bone removed should be the same thickness of the implant: 8mm. Balancing the ligaments of the knee withing a 1mm range is the most important step during the surgical procedure as this will determin the final result and satisfaction of the patient.

LIA (Local Infiltration Analgesia) protocol

The operation lasts approximately 45 minutes to one hour. At the end of the surgical procedure a local anesthetic is injected. This allows the patient to wake up in the recovery room without pain and to be able to move the leg straight away. This is very important as it will avoid complications like deep venous trombosis.