

*franciscus*

**LETSEL VAN BUITENBAND VAN DE KNIE**

---

LATERAAL COLLATERAAL BANDLETSEL VAN DE  
KNIE

## **Inleiding**

De buitenband van de knie, oftewel laterale collaterale ligament (LCL), bevindt zich aan de buitenzijde van uw knie. Dit verbindt uw bovenbeen met uw kuitbeen. Het doel van de LCL is om te voorkomen dat de knie in een O-positie komt te staan.

Daarnaast vormt het samen met de voorste kruisband, achterste kruisband en buitenband van de knie 1 van 4 stabilisators van het kniegewricht. De LCL vormt samen met een aantal andere structuren de zogenaamde 'posterolaterale hoek'.

Letsels van de LCL en posterolaterale hoek zijn ernstig. Daarom is een grondige analyse door een orthopedisch chirurg met de knie als aandachtsgebied noodzakelijk.

## **Klachten en symptomen**

Letsel van de LCL kan ontstaan wanneer de knie in een O-positie geforceerd wordt, bijvoorbeeld door een val of ongeluk. Dit letsel kan op alle leeftijden voorkomen. Meestal zijn deze letsels het gevolg van sportbeoefening. Patiënten ervaren meestal pijn aan de buitenzijde en zwelling van de knie. In sommige gevallen ervaren patiënten een instabiel gevoel van knie. In dat geval kan er sprake zijn van meerdere letsels in de knie.

## **Diagnose en onderzoek**

Uw orthopedisch chirurg zal de knie onderzoeken om na te gaan van welk type letsel van de LCL er sprake is bij u, maar ook om andere letsels in uw knie uit te sluiten. Uw orthopedisch chirurg zal de knie beoordelen op stabiliteit van in ieder geval de LCL en de posterolaterale hoek. Vaak volgt er naast röntgenfoto's ook een MRI scan van uw knie om andere letsels te beoordelen.

## **Behandeling**

### Graad 1 (opgerekt)

Een oprekking van de LCL geneest over het algemeen vanzelf binnen een aantal weken. Meestal wordt de hulp van een fysiotherapeut ingeschakeld.

### Graad 2 (ingescheurd)

Een inscheuring wordt behandeld met een brace. Hiermee wordt de LCL ontlast, zodat deze goed kan genezen. Ook wordt gestart met fysiotherapie om stijfheid van uw knie en verlies van uw spieren van het bovenbeen te voorkomen. Over het algemeen duurt deze behandeling minstens 6 weken.

### Graad 3 (afgescheurd)

In tegenstelling tot letsels van de mediale collaterale band (MCL), de band aan de binnenzijde van de knie, genezen letsels van de LCL niet vanzelf. Een afgescheurde LCL wordt daarom meestal met een operatie behandeld. Als er ook andere letsels aanwezig zijn in de knie, worden die vaak op hetzelfde moment behandeld.

## **Operatieve behandeling**

### Anesthesie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose, waarbij u slaapt, of onder een plaatselijke verdoving via een ruggenprik. Plaatselijke verdoving kan worden gecombineerd met een slaapmiddel zodat u weinig tot niets van de operatie meemaakt. Bij de opname kunt u uw voorkeur met de anesthesioloog (de verdovingsarts) bespreken.

### **Tijdens de operatie**

De operatie waarbij wij de LCL herstellen, noemen wij een reconstructie van de laterale collaterale band. Hierbij wordt een andere pees gebruikt die in het bovenbeen en het kuitbeen wordt vastgemaakt, om daarna de functie van de LCL over te nemen. Soms wordt deze operatie uitgevoerd in combinatie met een reconstructie van de voorste kruisband, achterste kruisband en/of posterolaterale hoek. Het komt ook voor dat andere te reconstructueren (herstellen) ligamenten op een ander tijdstip worden behandeld.

## **Hechtingen**

De wond wordt in principe gehecht met oplosbare hechtingen. Deze hoeven niet verwijderd te worden. Soms zitten er aan de weerszijde van de wond knoopjes. Deze vallen er vanzelf af. Na de operatie wordt een drukverband aangelegd en soms een brace.

## **Opnameduur**

U wordt naar de verpleegafdeling gebracht om bij te komen. Daar zal de fysiotherapeut u helpen met uit bed komen en lopen met krukken. U blijft ten minste 1 nacht in het ziekenhuis. Als de orthopedisch chirurg en fysiotherapeut tevreden zijn, mag u naar huis. Meestal is dat de dag na de operatie.

## **Mogelijke klachten en risico's**

Elke operatie brengt risico's met zich mee. Voor een LCL-reconstructie zijn dat de volgende:

- Infectie
- Trombose
- Zenuwbeschadiging
- Stijfheid van de knie
- Rest-instabiliteit
- Nieuw letsel van de LCL

## **Nabehandeling**

Na de operatie krijgt u een brace. Deze moet u enkele maanden gedragen. Het been mag, zolang de brace om is en u krukken gebruikt, belast worden. Later mag u ook zonder krukken lopen. Bij dit gehele traject wordt u begeleid door een fysiotherapeut.

## **Nacontrole**

Na 2 weken komt u op wondcontrole bij de doktersassistente. Na 6 tot 8 weken komt u voor controle op de polikliniek bij uw orthopedisch chirurg. Daarna zullen er meerdere controlemomenten plaatsvinden, dit hangt af van het herstel.

## **Neem contact op met uw specialist als:**

- U hevige pijn heeft die niet reageert op de voorgeschreven pijnstillers.
- De wond blijft lekken ondanks aanbrengen van druk over de wond.
- Er tekenen zijn van een infectie; roodheid, zwelling, pijn en eventueel uitvloed van vocht of pus.
- Koorts.
- Bij twijfel, als u het niet vertrouwt.

U kunt hiervoor tussen 7.30 en 18.00 uur bellen met het Franciscus Contactcentrum, via telefoonnummer 010 – 893 0000.

Voor dringende zaken tussen 18.00 en 7.30 uur kunt u telefonisch contact opnemen met de verpleegafdeling Orthopedie, via telefoonnummer 010 – 893 3031.

## **Heeft u vragen?**

Bekijk voor meer informatie onze website [www.franciscus.nl](http://www.franciscus.nl).

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via [www.mijnfranciscus.nl](http://www.mijnfranciscus.nl).

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.