



Halve knieprothese

Bij een halve prothese wordt alleen het beschadigde deel van het gewricht vervangen door een kunstversie. In de meeste gevallen voelt dit aangenamer dan een volledig nieuwe knie.

Op deze pagina

1. De aanleiding
2. Hoe je kniegewricht werkt
3. Wat is een halve knieprothese?
4. Voordelen van een halve prothese
5. Voorbereiding op de ingreep
6. Verloop van de ingreep
7. Je verblijf in het ziekenhuis
8. Revalidatie thuis
9. Het resultaat
10. Mogelijke complicaties
11. Stel gerust je vragen

De aanleiding

De dokter zal een knieprothese overwegen als je **kniegewricht erg beschadigd is** en je hier last van hebt. Dat kan het geval zijn bij **reuma** of wanneer het **kraakbeen** in je knie **versleten** is (artrose).

Hoe je kniegewricht werkt

Het kniegewricht bestaat uit **3 delen** die bekleed zijn met kraakbeen:

- Het **bovenste deel** (de onderkant van het dijbeen of femur) bestaat uit 2 bolvormige delen die op het scheenbeen rusten.
- Het **onderste deel** (de bovenkant van het onderbeen of de tibia) bestaat uit het vrijwel vlakke oppervlak van het scheenbeen.

- De **knieschijf** is ingebed in de grote dijbeenspier en vormt ook een gewricht met het dijbeen.

Die 3 delen zijn bedekt met het **kraakbeen** dat dienst doet als glijlaag en er voor zorgt dat de knie soepel kan bewegen. Daarnaast zijn er nog de **meniscussen** die dienst doen als schokdempers en de **gewrichtsbanden** die zorgen voor de stabiliteit.

Wat is een halve knieprothese?

Als de schade zich beperkt tot een gedeelte van de knie wordt soms een halve knieprothese geplaatst. **Daarbij wordt de helft van het kniegewricht vervangen: de binnen- of de buitenkant.** Dat kan alleen als de rest van de knie perfect in orde is.

We vervangen het beschadigde kraakbeen door een nieuwe metalen bekleding. De nieuwe onderdelen worden met cement op het dijbeen en scheenbeen vastgezet. Tussen de 2 metalen componenten komt hard, slijtvast polyethyleen waarover de knie soepel kan plooiën en strekken.

Het verschil met een totale knieprothese

Als de knie te erg beschadigd is, moeten we het **volledige kniegewricht** vervangen in plaats van de helft. Dan spreken we van een totale knieprothese.

Voordelen van een halve prothese

Een halve knieprothese geeft in de meeste gevallen **een beter gevoel** dan een hele nieuwe knie en voelt **minder kunstmatig** aan. Een halve nieuwe knie is qua functie meestal superieur, omdat er meer van je eigen gewricht overblijft. Anders gezegd: een halve nieuwe knie **benadert meer de natuurlijke knie** dan een totale knieprothese.

Vorbereiding op de ingreep

Je krijgt informatie

Voorafgaand aan de ingreep krijg je uitgebreide informatie over wat je kan

verwachten. Je krijgt **uitleg over de ingreep, de onderzoeken en de revalidatie**.

Je komt naar de vooronderzoeken

Enkele weken voor de ingreep kom je langs voor **vooronderzoeken**, zoals een bloedonderzoek, een röntgenfoto van je been en een hartonderzoek. Je vult ook een online vragenlijst in. Op basis van de antwoorden kunnen er nog bijkomende onderzoeken volgen.

Bereid je woning voor

- Na de ingreep zal bewegen moeizamer gaan. Zet dus al een **stoel in de badkamer** als hulpmiddel of steun.
- Verwijder losse tapijten, kabels of andere dingen die je kunnen doen vallen. Zorg dat je overal **voldoende plaats** hebt.
- Heb je een laag toilet? Dan kan een **toiletverhoger** nuttig zijn.

Regel eventueel extra hulp

- Vraag aan **familie en vrienden** of je hen mag inschakelen voor hulp bij boodschappen, schoonmaken, enzovoort.
- Heb je thuis geen of weinig hulp? Dan kan het nuttig zijn om na je operatie enkele weken naar een **revalidatiecentrum** te gaan, **thuiszorg** te regelen of een **herstelverlof** te plannen. Je kan vooraf een afspraak maken bij de sociale dienst om dit samen te bekijken.

Bereid je lichaam voor

- In afwachting van de ingreep mag je **blijven bewegen**.
- **Pijnstillers** mag je blijven nemen, tenzij je arts iets anders zegt.
- **Bloedverdunningsmiddelen** moeten meestal voor de ingreep **gestopt worden**. Overleg dit alles met je arts.
- Het is een goed idee om te **stoppen met roken** een aantal weken voor de ingreep: dat vermindert de kans op een infectie, bloedklonters en longproblemen.
- Houd ook **je gewicht** onder controle. Dat verhoogt de levensduur van de prothese en verkleint de kans op complicaties.

! Belangrijk: meld infecties

Heb je een infectie de week voor de ingreep? Neem dan contact op met je arts, want dat kan een reden zijn om de ingreep uit te stellen.

Verloop van de ingreep

1 Nuchter blijven

Je arts vertelt je wanneer je de laatste keer mag eten of drinken. Dat hangt af van het uur van de ingreep.

2 Laatste controle

Lees goed je opnamefiche om te weten wat je moet meebrengen. Vergeet niet de resultaten te tonen van eventuele onderzoeken die je niet in onze ziekenhuizen hebt laten uitvoeren.

3 Aanmelden

Op het afgesproken moment meld je je aan bij de opnamedienst aan het onthaal van het ziekenhuis. Na inschrijving ga je naar de dienst Orthopedie.

4 Naar het operatiekwartier

Je dossier wordt nog extra overlopen en je krijgt nog enkele bijkomende vragen ter controle. Daarna brengen we je naar het operatiekwartier.

5 De verdoving

De ingreep gebeurt onder algemene of spinale verdoving (ofwel onder algemene verdoving of met een ruggenprik).

6 De prothese

In de plaats van het beschadigde kraakbeen komt een metalen bedekking (titanium) die we vastmaken met botcement. Tussen deze twee metalen bedekkingen komt een glijlaag uit polyethyleen.

Je verblijf in het ziekenhuis

Ontwaken

Na de operatie word je wakker in de ontwaakruimte. **Je verblijft ongeveer 2 uur in de ontwaakruimte** om bij te komen van de verdoving. Een verpleegkundige houdt dan je bloeddruk, je hartslag en pijnbeleving in het oog.

Naar de kamer

Daarna brengen we je terug naar je kamer. Je mag beperkt **bezoek** ontvangen. Als je dat wil, kan je al **rechtzitten**. Je mag **bewegen** in bed. Slaap gerust in de houding die voor jou comfortabel is.

Opvolging

De eerste 2-3 dagen blijf je nog in het ziekenhuis. We komen je wonde dagelijks verzorgen. Er wordt ook bloed genomen en we maken een radiografische opname van je knie. In de plaats van het infuus krijg je medicatie in tabletvorm.

Bewegen

Je mag rechtstaan, bewegen en ijszakken op je knie leggen. We starten ook in het ziekenhuis al met de kinesitherapie. Je oefent op je kamer of in de kinesitherapiezaal. Je leert opnieuw stappen, van houding veranderen en trappen lopen. Denk eraan de knie goed te strekken en vaak ijs te leggen.

Bloedverduunners

We geven je bloedverduunners **om bloedklonters te vermijden.** Nam je voordien al bloedverduunners? Dan start je die opnieuw op.

Wanneer mag je naar huis?

Je bekijkt samen met je arts en hoofdverpleegkundige of je klaar bent om naar huis te gaan. Meestal kan dat tussen de 1e en de 4e dag. **Om naar huis te mogen moet je voldoen aan deze criteria:**

- in en uit bed komen zonder hulp;
- naar het toilet gaan zonder hulp;
- traplopen met krukken;
- de gang door kunnen stappen met krukken;
- de pijn onder controle hebben;
- geen tekenen van infectie tonen;
- medisch gezond zijn.

Papieren bij je ontslag

- **Deze documenten krijg je mee wanneer je naar huis gaat:**
- een ontslagbrief (die sturen we ook digitaal naar je huisarts);
- voorschriften voor medicatie;
- een afspraak voor een controleraadpleging;
- een voorschrift voor kinesitherapie.

Vergeet ook dit niet te vragen, indien nodig:

- een voorschrift voor thuisverpleging;
- een attest voor werkongeschiktheid;
- het invullen van verzekeringspapieren.

Revalidatie thuis

Kinesitherapie

Na thuiskomst oefen je verder volgens het schema dat je hebt meegekregen onder begeleiding van je kinesist. Neem zeker ook voldoende tijd om te rusten.

Steunen

De eerste weken na het ontslag zal je **zelf aanvoelen** wanneer het comfortabel genoeg is om met één of zonder krukken te stappen.

Hechtingen

Na 2 tot 3 weken mag je huisarts of thuisverpleging de hechtingen verwijderen.

Op controle

6 tot 8 weken na je operatie zien we elkaar terug. We kunnen de revalidatie dan nog wat bijsturen als dat nodig is.

Ongemakken

Vooraf de eerste 6 maanden kan je last hebben van **zwellen en gevoeligheid**. Dat kan aanvoelen als 'een band rond de knie'. **Dat is normaal** en gaat vanzelf over.

Te vermijden bewegingen

Vermijd hurken of belastende sporten. Op de knieën zitten mag wel, maar alleen op een zachte ondergrond of kussentje. Knielen kan pijnlijk blijven ter hoogte van het litteken.

Medicatie

Je krijgt een voorschrift voor pijnmedicatie mee. Die mag je geleidelijk afbouwen. Verminder eerst de zwaarste medicijnen en als laatste de paracetamoltabletten.

Het resultaat

Een knieprothese is een routine-ingreep met **goede langetermijnresultaten**. Bij een geslaagde operatie is de **pijn** in de knie **opgelost**. Je kan de knie ook weer **beter bewegen**, wat je leven een pak aangenameer maakt. Toch werkt een prothese meestal niet helemaal hetzelfde als een normale knie.

Verwittig je tandarts

Bij ingrepen aan je tanden kunnen bacteriën via je mond in je bloedbaan terechtkomen en zich op je prothese nestelen. Daar kunnen ze een infectie veroorzaken. **Laat je tandarts dus zeker weten dat je een prothese hebt!**

Mogelijke complicaties

Bij elke ingreep die je uitvoert op het lichaam, kunnen er verwikkelingen optreden. Ze kunnen voorkomen na de operatie maar ook vele jaren later. Dit zijn de meest frequente en belangrijkste complicaties die kunnen optreden bij het plaatsen van een totale knieprothese. Vraag je arts gerust om meer uitleg.

Een infectie

Een infectie na een prothese is **zeldzaam**: minder dan 1 procent heeft er last van. **Toch is het een belangrijke complicatie die meteen gemeld moet worden.** Een infectie kan voorkomen onmiddellijk na de ingreep, maar ook in de jaren nadien.

Een bloedklonter

Patiënten met een heup- of knieprothese hebben een **verhoogd risico** op de ontwikkeling van bloedklonters na de ingreep. Een ander woord hiervoor is een trombose. Om bloedklonters te vermijden laten we je zo veel mogelijk **bewegen**, geven we je **steunkousen** en schrijven we **bloedverdunners** voor.

Verstijving

Vergroeiingen in de knie door littekenweefsel kunnen ervoor zorgen dat de knie minder goed beweegt ondanks een goede revalidatie. Kan je de knie na 6 weken nog geen 90° buigen? **Dan kan het nodig zijn om ze onder verdoving te laten plooiën.** Meestal volgt hierna een vlotte revalidatie. Slechts heel zeldzaam ontstaat blijvende verstijving.

Een breuk

Een periprosthetische fractuur is een breuk of fractuur die optreedt in een bot in de buurt van de prothese. Afhankelijk van het type breuk wordt de breuk **behandeld met of zonder operatie.**

Gevoelloosheid rond het litteken

Rondom het litteken kan een zone ontstaan die gevoelloos is.

De prothese laat los

Omdat je je knie voortdurend gebruikt, kan je prothese na een tijd beginnen te verslijten. De prothese kan dan loskomen, waardoor je pijn voelt. **Tegenwoordig is het materiaal zo degelijk dat slijtage meestal pas optreedt na 15 tot 20 jaar.**

Verwikkelingen tijdens de ingreep

Sommige verwikkelingen kunnen optreden tijdens het plaatsen van de knieprothese. **Dat gebeurt zelden.** De voornaamste complicaties zijn fracturen of breuken (van het dijbeen) en letsels aan de zenuwen of bloedvaten. **Ze worden meestal behandeld tijdens de ingreep zelf.**

⚠ Wanneer zeker contact opnemen?

- bij aanhoudende **koorts**: meer dan 38°;
- bij plotse pijnlijke toename van **zwellings** in het onderbeen;
- bij **vochtverlies** uit de wonde;
- bij **kortademigheid** of een ongewone pijn in de borststreek.

Laatst bijgewerkt op 07/06/2025

Diensten

Stel gerust je vragen

1 - 2 van 2

Een knieprothese is een routine-ingreep die bij de meerderheid van de patiënten goede resultaten geeft op de lange termijn. **Heb je nog vragen of bezorgdheden? Sprek je**



Dienst

Orthopedie en Traumatologie

orthopedische en traumatologische heelkunde

Aanwezig in de volgende locaties:

ZAS Augustinus

ZAS Cadix

ZAS Hoge Beuken

ZAS Medisch Centrum Kaai 142

ZAS Middelheim

ZAS Palfijn

ZAS Sint-Jozef

ZAS Vincentius

Contacteer

Over deze dienst

Info ombudsdienst

Heb je een compliment of ben je niet tevreden?

Dat kan je via de website melden aan de Ombudsdienst: [zas.be/ombudsdienst](https://www.zas.be/ombudsdienst)

VU: Willeke Dijkhoffz, Kempstraat 100, 2030 Antwerpen

Source: <https://www.zas.be/behandelingen/halve-knieprothese>



Dienst

Orthopedie voor kinderen

Aanwezig in de volgende locaties:

ZAS Augustinus

ZAS Cadix

ZAS Hoge Beuken

ZAS Medisch Centrum Kaai 142

ZAS Middelheim

ZAS Palfijn

ZAS Paola

ZAS Sint-Jozef

ZAS Vincentius

Contacteer

Over deze dienst