

# Kniegewricht injectie

## Vorbereiding

### Klaarleggen materialen

- flacon triamcinolonacetonide 40 mg/ml oplossing
- een spuit van 2 ml met opzignaald 38 mm
- opgerolde handdoek of knierol
- huidpotlood of viltstift
- desinfectans
- verbandgaas 10 x 10 cm
- pleister
- handschoenen
- naaldencontainer

Desinfecteer de bovenzijde van de ampullen met een gaas met desinfectans. Trek in de spuit 1 ml triamcinolonacetonide 40 g/ml op.

## Toelichting

### Positioneren en markeren

- Laat de patiënt op de onderzoeksbank liggen met licht gebogen knie. Ondersteun de knie met een knierol of opgerolde handdoek zodat deze ontspannen is. Ga na of het been ontspannen is: dit is het geval als u de patella vrij van mediaal naar lateraal kunt bewegen.
- Plaatsbepaling injectie:
  - Palpeer de laterale benige contour van de patella.
  - De meest gebruikte en betrouwbaarste insteekplaats is de laterale benadering: iets onder de bovenste begrenzing van de patella en ongeveer 1 cm lateraal van de laterale begrenzing. Markeer de insteekplaats.
  - Een alternatief is 1 cm craniaal en lateraal van de superieure en laterale begrenzing van de patella in een hoek van 45° van proximaal naar distaal.

### Desinfecteren van de injectieplaats

- Trek handschoenen aan.
- Desinfecteer op en rondom de voorgenomen injectieplaats van binnen naar buiten met een gaas met desinfectans.

### Injecteren

- Geef druk op de contralaterale zijde van de patella.

# Kniegewricht injectie

## Toelichting (vervolg)

- Breng de naald aan de laterale zijde van de knie horizontaal in op de gemarkeerde insteekplaats (evenwijdig aan de bovenrand van de patella) en richt iets naar posterieur, zodat de naald zich bevindt in de ruimte tussen de laterale femurcondyl en de achterzijde van de patella. Meestal is 2 - 3 cm diepte voldoende.
- Bij de alternatieve insteekplaats brengt u de naald aan de laterale zijde van de knie in met een hoek van 45° in caudo-mediale richting.
- Aspireer om te kijken of de intra-articulaire ruimte is bereikt (optrekken is dan mogelijk). Daarna injecteert u rustig de inhoud van de spuit in de gewrichtsruimte.

### Afvoeren van verontreinigde materialen

In de afvalbak:

- gebruikte gazen en spuit

In naaldencontainer:

- gebruikte naalden

### Nazorg

Verbinden van de injectieplaats

- Plak na de injectie een pleister op de wond.

Voorlichten\*

- Instrueer de patiënt direct terug te komen bij koorts, lokale temperatuursverhoging of toename van de pijn na 48 uur (aanwijzing voor een septische ontsteking).
- Leg de patiënt uit dat de volgende bijwerkingen kunnen optreden na lokale corticosteroïdeninjecties:
  - steroid flare: voorbijgaande toename van de klachten (eerste 24 uur na injectie) - opvliegers (1 - 2 dagen na injectie)
  - hyperglykemie bij diabetespatiënten (eerste dagen na injectie)
  - tijdelijke menstruatiestoornissen (dagen tot weken na injectie)
- In de dagen na de injectie is absolute rust niet nodig.
- De knie mag worden bewogen en gebruikt. Adviseer echter zware belasting en inspanning te vermijden.

\* Wijs op de informatie hierover op [Thuisarts.nl](http://Thuisarts.nl)

**Maak vervolgspraken bij patiënten met diabetes mellitus.**

# Kniegewricht injectie

## Literatuur

- Goudswaard AN, In 't Veld CJ, Kramer WLM. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk. 2e druk. Houten/Utrecht: Prelum Uitgevers BV, Nederlands Huisartsen Genootschap, 2014.
- [www.nhg.org](http://www.nhg.org) of [www.haweb.nl](http://www.haweb.nl) : Instructiefilms.