



Hallux valgus

Binnenkort wordt u geopereerd aan uw voet. Deze folder geeft u informatie over de opname, de operatie en de nabehandeling.



De Voet

Symptomen/klachten

Er is een scheefstand van de grote teen die vaak de 2^e en 3^e teen weg drukt. Hierdoor kunnen de 2^e en 3^e teen gaan klauwen. Er ontstaat een knobbel aan de binnenzijde van de grote teen (bunion) welke in schoenen een drukplek veroorzaakt. Het vinden van passende schoenen zal steeds lastiger worden naar mate de scheefstand en knobbel in omvang toenemen.

Vorbereiding op de operatie

Nadat u, in samenspraak met uw behandelend arts, heeft besloten om u aan uw voet te laten opereren zal er eerst een gesprek met de anesthesist gepland worden. De anesthesist bepaalt of er aanvullend onderzoek nodig is (afhankelijk van uw leeftijd en gezondheidstoestand), bijvoorbeeld:

- Bloed- en urineonderzoek
- ECG
- Eventueel verder onderzoek bij de internist, cardioloog of andere specialist.

Na deze onderzoeken kunt u een oproep voor opname verwachten.



Vorbereiding thuis

Aangezien het na de operatie de eerste 6 weken niet mogelijk is om de geopereerde voet functioneel/volledig te gebruiken is het raadzaam in uw omgeving iemand te vragen die u tijdelijk kan assisteren met de (zware) huishoudelijke taken en het doen van boodschappen.

Via de arts krijgt u een verwijzing mee voor een hak belaste schoen, waarmee u de eerste 6 weken na de operatie moet gaan lopen. Hebt u deze verwijzing niet gekregen dan wordt dat op de afdeling nog geregeld.

Daarnaast kunnen krukken in het begin na de operatie praktisch zijn om mee te lopen.

Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, dan moeten deze in sommige gevallen in overleg met uw behandelend arts, enkele dagen voor de operatie gestopt worden.

Dag voor de operatie

De dag voor de operatie wordt u gebeld door de secretaresse van de afdeling orthopedie om door te geven hoe laat u de volgende dag wordt verwacht en hoe laat u geopereerd gaat worden.

Dag van de operatie

U wordt de dag van de operatie nuchter opgenomen. Zie voor meer informatie over "nuchter zijn" de brochure Anesthesie. Een slokje water om de medicijnen mee in te nemen is toegestaan. Gebruik na het douchen thuis geen bodylotion, dagcrème of make-up en verwijder eventuele nagellak.

Bij aankomst op de afdeling, neemt een verpleegkundige de nodige gegevens met u door. Ook worden o.a. bloeddruk, polsslag en temperatuur gemeten.

Als voorbereiding op de operatie:

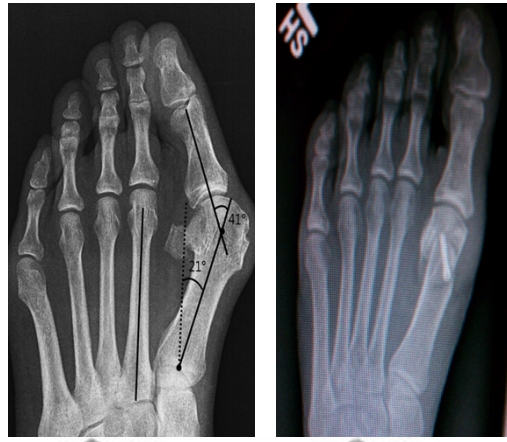
- krijgt u, indien nodig, pijnmedicatie;
- wordt het operatiegebied met een pijl gemarkeerd;
- moeten sieraden af, lenzen en gebitsprothese uit;
- krijgt u een operatiejasje aan.

De verpleegkundigen van de afdeling brengen u naar de operatieafdeling. Hier krijgt u een infuus. In veel gevallen zal de anesthesist een regionale anesthesie toepassen waarbij alleen uw onderbeen/voet wordt verdoofd. Dit wordt een blok (prik in de knieholte) genoemd en zorgt ervoor dat u tot 24 uur na de operatie minder/geen pijn ervaart.



De operatie

Over het verloop van de operatie en de nabehandeling wordt u door de orthopedisch chirurg op de hoogte gesteld. Hij zal, waar mogelijk, nog dezelfde dag bij u langskomen op de verpleegafdeling.



Tijdens de operatie wordt het bot net onder de knobbel doorgezaagd. Het kopje met knobbel kan hierdoor worden verschoven en de teen recht gezet. In de nieuwe stand wordt de teen dan met een schroef vast gezet. De rest knobbel wordt verwijderd.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht waar uw bloeddruk, polsslag, ademhaling en wond gecontroleerd worden. Uw voet kan nog gevoelloos zijn als gevolg van de regionale verdoving. Het gevoel in de voet is meestal binnen 24 uur terug. U heeft een infuus en een wondverband om de voet.

Als alle controles in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling. U mag rustig aan weer gaan drinken en eten. Als u misselijk bent, vertel dit dan aan de verpleegkundige. Hier kunt u medicijnen voor krijgen. Uw bloeddruk, polsslag en temperatuur wordt nog een aantal maal gemeten. Tevens wordt de wond en urineproductie gecontroleerd.



Mogelijke complicaties

Gelukkig treden na een voetoperatie niet vaak complicaties op. Desalniettemin bestaat er altijd een kans op complicaties. Dit kan gaan om algemene complicaties of complicaties die specifiek bij deze operatie horen.

- Beschadiging van een huidzenuw. Dit geeft een doof gevoel in een gedeelte van de huid. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf. Soms zijn ze echter blijvend.
- Nabloeding
- Wondinfectie
- Trombose (stolstel in een bloedvat)
- Het niet goed vastgroeien van het bot
- Recidief Hallux Valgus

Ontslag

De dag van de operatie mag u weer naar huis nadat er een foto is gemaakt van de voet en de fysiotherapeut met u heeft gelopen. U krijgt een checklist mee waarop staat aangegeven waar u rekening mee dient te houden en met telefoonnummers naar wie u kunt bellen, indien er complicaties optreden.

De dag na ontslag wordt u thuis gebeld door een verpleegkundige van het Orthopedisch Centrum om te horen hoe het gaat en om eventuele vragen te beantwoorden.

U krijgt een afspraak mee voor 2 weken na de operatie om de hechtingen te laten verwijderen door de verpleegkundige op de poli van het Orthopedisch Centrum. Het totale herstel duurt meestal 6 tot 12 weken. U komt 6 weken na de operatie terug bij de orthopeed voor controle. Er wordt voordat u bij de arts komt een foto gemaakt van de voet.

Weer thuis

De eerste tijd na de operatie zal uw voet pijnlijk zijn. Belangrijk is om de eerste 2 weken na de operatie kleine stukjes in huis te lopen en bij het zitten de voet hoog te leggen. U heeft een speciale schoen gekregen waarmee u de eerste 6 weken na de operatie moet lopen.

Het is mogelijk dat u 2 weken lang 1 keer per dag een injectie tegen trombose moet krijgen, dit wordt door de orthopeed geïndiceerd. Mocht dit nodig zijn dan wordt u het toedienen van deze injectie tijdens de opname in het ziekenhuis geleerd.

Het is van belang dat u in de volgende gevallen contact opneemt met de verpleegkundige van de poli Orthopedisch Centrum, als:

- de operatiewondjes plotseling erg gaan lekken;
- een wondje steeds dikker wordt;
- de pijn, ook in rust, in hevige mate toeneemt;
- u koorts krijgt die hoger is dan 38,5° Celsius.



Overdag met de polikliniek orthopedie: Apeldoorn; 055 - 581 82 45.

Zutphen; 0575-592820

's Avonds, 's nachts en in het weekend belt u de Spoedeisende Hulp: 055 -- 844 62 04.

Richtlijnen na de operatie

- Wanneer u thuis bent moet u de voet tijdens het zitten zoveel mogen hoog houden
- De eerste 2 weken na de operatie mag u kleine stukjes in huis lopen met de speciale schoen en event. 1 of 2 krukken. Totaal moet u 6 weken met deze schoen blijven lopen.
- U mag douchen, het verband moet wel de eerste 2 weken na de operatie blijven zitten en dus niet nat worden.
- Nadat het verband op de poli is verwijderd (2 weken na de operatie), mag de wond ook weer nat worden met het douchen. Soms krijgt u op indicatie na 2 weken opnieuw verband.
- Recepten voor pijnstillers en voor de spuiten tegen trombose krijgt u tijdens de opname.
- Gebruik bij pijn paracetamol, maximaal 2 tabletten per 6 uur, verkrijgbaar bij de drogist of apotheek. U kunt extra pijnstilling innemen indien voorgeschreven.