

Hallux valgus



In deze informatiefolder staat informatie die voor, tijdens en na uw opname in het ziekenhuis van belang is.

Daarom vragen wij of u deze informatie bij uw opname mee wilt nemen.

Er is afgesproken dat u binnenkort wordt opgenomen voor een voetoperatie. Deze operatie vindt plaats in dagbehandeling. Deze folder heeft u ontvangen van de arts of de verpleegkundige. Hij bestaat uit twee gedeelten, namelijk: (1) algemene informatie over de voetoperatie en (2) de gang van zaken vóór en tijdens de opname, met specifieke informatie over nazorg voor als u weer thuis bent.

Wij hopen dat u zich snel op uw gemak voelt bij ons.

De voet

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.



Vorbereidend onderzoek(poliklinische screening)

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.

Daarnaast bespreken we met u de wijze van verdoving en pijnbestrijding (ruggenprik, algehele verdoving en/of popliteablok (blok verdoving) vanuit de knieholte. U ontvangt de brochure 'Pre-operatieve screening en anesthesie' zodat u de informatie kunt nalezen. U krijgt de gelegenheid om al uw vragen te stellen. Na deze onderzoeken en gesprekken, krijgt u een oproep voor opname. We streven ernaar om u binnen 4 tot 6 weken nadat u bij de orthopeed bent geweest, te opereren.

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.

Uw ziekenhuisopname

Dag van de operatie

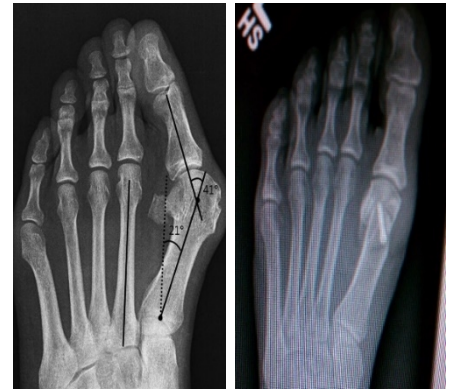
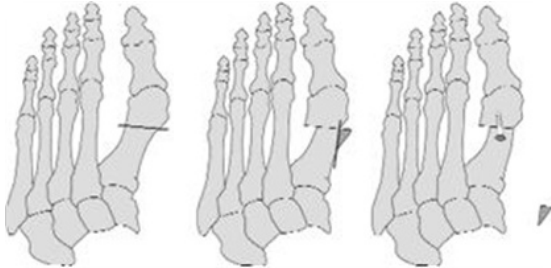
U wordt de dag van de operatie nuchter opgenomen. Zie voor meer informatie over "nuchter zijn" de brochure 'Pre-operatieve screening en anesthesie'. Een slokje water om de medicijnen mee in te nemen is toegestaan.

Het is van belang dat u voor kleding zorgt die u na de operatie makkelijk aan en uit krijgt. Gebruik na het douchen thuis geen bodylotion, dagcrème of make-up en verwijder eventuele nagellak.

'Wij vinden persoonlijke zorg erg belangrijk. De verpleegkundige die voor u zorgt, is voor u het eerste aanspreekpunt tijdens uw verblijf. Onze medewerkers werken in wisseldiensten. Als u langer dan een paar uur bij ons verblijft, kan het zijn dat u een nieuw gezicht ziet. Wij zorgen voor een goede overdracht. Uw nieuwe verpleegkundige komt zich aan u voorstellen, zodat u weet wie hij of zij is.'

De operatie

De orthopedisch chirurg verandert de stand van de grote teen. Het doel van de operatie is om de pijn door het scheef staan van de grote teen weg te nemen. De knobbel aan de binnenkant van de voet wordt weggehaald en de middenvoet wordt smaller gemaakt waardoor de voet niet meer klem komt te zitten in de schoen. De stand van de grote teen wordt verbeterd, maar de grote teen zal altijd een beetje naar buiten moeten blijven staan om in de schoen te kunnen passen.



Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht waar uw bloeddruk, polsslag, ademhaling en wond gecontroleerd worden. 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. Uw bloeddruk, polsslag en temperatuur wordt nog een aantal maal gemeten. Tevens wordt de wond en urineproductie gecontroleerd. Op de dag van de ingreep komt een fysiotherapeut bij u langs om het lopen met elleboogkrukken aan te leren, oefeningen voor de enkel te geven en te adviseren over het opbouwen van activiteiten als u weer thuis bent. Er wordt eventueel een controlefoto gemaakt na de operatie. Wanneer u zich goed voelt, mag u weer naar huis. U krijgt uitleg van de verpleegkundige over de oefeningen die u wel/ niet mag doen thuis.

Medicijnen

Door de operatie kan de voet pijnlijk en gezwollen zijn. U krijgt na de operatie 3 tot 4 keer per dag medicatie tegen de pijn. Neem deze in zodra ze u worden gegeven zodat u een spiegel opbouwt in het bloed. Zo nodig krijgt u van de verpleegkundige de medicatie die u al voor de opname gebruikte. Neem nooit uw eigen medicijnen in zonder dit eerst te overleggen met de verpleegkundige.

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 röntgenfoto is gemaakt. 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 poliklinische wondcontrole vindt twee weken na de ingreep plaats. Deze controle vindt plaats bij de verpleegkundige orthopedie of de Physician Assistant Orthopedie.

Gemiddeld beoordelen patiënten de ervaring met de Orthopedie met een 9,1. Reden voor dit hoge cijfer zijn onder andere: oprechte aandacht voor mij, zaken zijn goed geregeld en de grote betrokkenheid van het personeel.

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.

Richtlijnen na de operatie

- Wanneer u thuis bent moet u de voet tijdens het zitten zoveel mogelijk hoog houden.
- De eerste 2 weken na de operatie mag u kleine stukjes in huis lopen met de speciale schoen en eventueel 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 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.

Vragen?

Heeft u tot slot nog vragen, stel deze dan gerust. Wij beantwoorden deze graag. Mocht u bij thuiskomst nog vragen hebben, dan kunt u altijd naar onze afdeling bellen.

We willen onze zorg steeds verder verbeteren. U kunt ons hierbij helpen. Wilt u de vragenlijst, die u voor uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt, invullen? Zo laat u ons weten wat uw ervaringen zijn gedurende uw verblijf in ons ziekenhuis.

Contact

Heeft u vragen dan kunt u contact opnemen met de poli:

Maandag t/m vrijdag van 08.30 – 16.30 uur:

- Gelre Apeldoorn: **088 - 105 3368**
- Gelre Zutphen: **088 - 105 3369**

Wij wensen u een goed en voorspoedig herstel!