Hallux valgus

Standsafwijking van de grote teen

Basis osteotomie

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

In deze folder

Gesprek met de orthopedisch chirurg	2
Gesprek met de orthopedieconsulent	6
Gesprek met de anesthesioloog	8
Uw dagopname en operatie	10
Vragen en antwoorden	13
Heeft u nog vragen?	15

Gesprek met de orthopedisch chirurg

De orthopedisch chirurg heeft voorgesteld uw hallux valgus te opereren. Wij zetten de belangrijkste informatie nog even op een rijtje.

Wat is een hallux valgus?

Een hallux valgus is een standsafwijking (valgus) van de grote teen (hallux). Bij een hallux valgus staat het middenvoetsbeen van de grote teen naar binnen, maar de teen zelf wijst naar buiten. Hierdoor ontstaat een 'knobbel' aan de zijkant van de voet bij het begin van de teen, dit wordt een 'bunion' genoemd.
Een hallux valgus kan leiden tot een ontsteking en pijn. Ook kan pijn ontstaan op de plaats waar de grote teen tegen de 2e teen drukt, die zich dan soms tot hamerteen ontwikkelt.

hallux valgus met hamerteen



Hoe ontstaat een hallux valgus?

Er zijn meerdere oorzaken voor het ontstaan van een hallux valgus.
De belangrijkste zijn:

- Aanleg/erfelijkheid;
- Reumatische aandoeningen;
- Artrose of ontstekingen in de gewrichtjes tussen de middenvoetsbeentjes- of teenkootjes;
- Te veel of te weinig beweeglijkheid in het gewricht tussen de grote teen en de middenvoet.

De bijkomende klachten die in de voorvoet ontstaan, worden meestal veroorzaakt door de standsafwijking (valgus) van de grote teen. Door die standsafwijking functioneert de teen niet goed, wat een overbelasting geeft op de rest van de voorvoet.

De grote teen zal in een verder gevorderd stadium ook in een gedraaide stand komen te staan. Daarnaast kan het zijn dat er ook slijtage (artrose) is van het gewricht wat ook tot pijn kan leiden.

Behandeling

Er zijn meerdere behandelingen mogelijk.
De voor u beste methode is de basis osteotomie.

Basis osteotomie

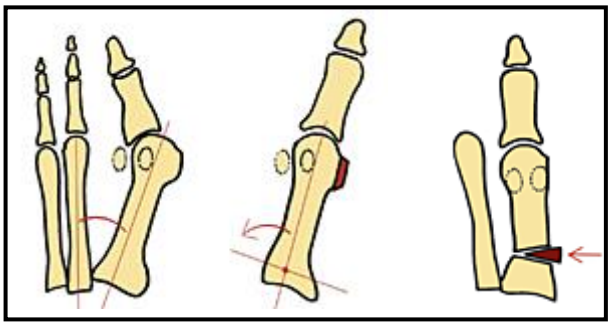
Operatie

Bij deze operatie wordt het eerste middenvoetsbeentje doorgenomen en van stand veranderd. Dit wordt vastgezet met een plaatje en schroefjes. Ook wordt het kapsel van het grote teengewricht gecorrigeerd en de knok verwijderd.

Herstel na de operatie

Bij deze operatiemethode krijgt u meestal een gipsschoentje, die u gedurende 6 weken moet dragen. De eerste 2 weken mag de voet niet worden belast, daarna wel. In sommige gevallen moet het plaatje later verwijderd worden.





In afwachting van uw operatie

Het **planbureau** neemt contact met u op zodra een operatiedatum gepland kan worden. Enkele dagen voor de operatiedatum neemt het Planbureau nogmaals contact met u op. Zij laten u weten hoe laat u in het ziekenhuis moet zijn en op welke tijd u wordt geopereerd.

Krukken regelen

U kunt elleboogkrukken huren bij de Thuiszorgorganisaties in uw regio. Zorg ervoor dat u de krukken meeneemt op de opnamedag!

Let op:

Krijgt u vlak vóór de operatie koorts of een wondje?
Neem dan contact op met
de orthopedie consulent: telefoon 010 - 258 31 24.
Een ontstekingsreactie in uw lichaam kan het herstel na de operatie beïnvloeden.

Gesprek met de orthopedieconsulent

Tijdens dit voorbereidend opnamegesprek worden operatie en herstel, stap-voor-stap met u én uw partner of contactpersoon doorgesproken.

De orthopedieconsulent bespreekt met u de operatie en uw herstel na de operatie. Zij informeert u over de gang van zaken rondom de operatie en is vóór en na de ingreep uw aanspreekpunt bij vragen.

Telefoon: 010 -258 31 24
E-mail: orthoconsulent@ysl.nl

Bij het naar huis gaan heeft u een **bewegingsbeperking**.
Wat deze beperking precies inhoudt, hoort u van de orthopedieconsulent. Denk van tevoren na wat voor praktische problemen dit bij terugkeer naar huis kan geven.

Regel hulp bij thuiskomst met familie of vrienden. Mocht u toch **persoonlijke hulp** willen hebben van een thuiszorgorganisatie, is het verstandig dit van te voren aan te geven bij de orthopedieconsulent.

Als u **huishoudelijke hulp** na ontslag nodig denkt te hebben, vraag dit dan tijdig aan bij het gemeentehuis in uw woonplaats, afdeling WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning).

Gesprek met de anesthesioloog

Anesthesie is de verzamelnaam voor alle soorten verdoving.

De voorbereidingen op de operatie

Nadat op de polikliniek met u een afspraak voor een Hallux valgus operatie is gemaakt en het lichamelijk onderzoek is verricht, krijgt u een afspraak voor een **gesprek met de anesthesioloog** (= de arts die voor de verdoving zorgt).
Tijdens dat gesprek wordt de keuze voor de soort verdoving definitief bepaald. De anesthesioloog is ook diegene die u (desgewenst) pijn- of rustgevende medicatie kan voorschrijven.

U krijgt de folder ***'Anesthesie en pijnbestrijding'***.
http://www.yslfolder.nl/categorieen/search/ane.029

Van de anesthesioloog krijgt u uitgebreide informatie over:

- uw verdoving;
- pijn en pijnmedicatie;
- **met welke medicijnen u moet stoppen en welke medicijnen u op de dag van uw operatie gewoon moet innemen**;
- wat 'nuchter zijn' precies inhoudt en waarom dit belangrijk is.

Ook wordt er soms **laboratoriumonderzoek** gedaan, een **ECG** (= hartfilmpje) gemaakt en zo nodig een **longfoto**.
Als hierbij geen bijzonderheden worden gevonden kan de ingreep doorgaan.

Uw dagopname en operatie

Het **planbureau** neemt contact met u op zodra een operatiedatum gepland kan worden. Enkele dagen voor de operatiedatum neemt het Planbureau nogmaals contact met u op. Zij laten u weten hoe laat u in het ziekenhuis moet zijn en op welke tijd u wordt geopereerd.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. U leest hier alles over in de brochure ***'Anesthesie en pijnbestrijding'*** die u op de polikliniek Anesthesiologie krijgt.

Waar meldt u zich?

U hoeft zich niet aan te melden bij de aanmeldzuil in de hal, u mag doorlopen naar de afdeling Dagverpleging. Daar meldt u zich bij de balie.

Wat neemt u mee?

Denk niet alleen aan uw verzekeringspapieren, kleding en toiletartikelen, maar ook aan:

- uw zorgverzekeringspas
- gemakkelijke kleding en schoenen
- elleboogkrukken (deze kunt u huren via de Thuiszorgwinkel

(zie ook https://www.yslfolder.nl/categorieen/search/ort.018)

Meer informatie over ons ziekenhuis en de beschikbare voorzieningen op uw kamer en buiten uw kamer, leest u in de brochure ***'Dagverpleging'***.
U krijgt deze brochure bij uw afspraak op de polikliniek Anesthesiologie.
http://www.yslfolder.nl/categorieen/search/dag.001

Het opnamegesprek

Eenmaal op de afdeling zal één van de verpleegkundigen het verloop van uw verblijf in het ziekenhuis met u doorspreken.
In het gesprek met de verpleegkundige is het belangrijk dat u aangeeft wie uw **contactpersoon** is. Deze contactpersoon wordt door ons gebeld als u na de operatie weer terug bent op de afdeling. Ook hoort uw contactpersoon hoe laat u weer opgehaald mag worden.

Wij adviseren u om u na de operatie op te laten halen door iemand die een rolstoel meeneemt. In de centrale hal staan rolstoelen die u met een € 2,- muntstuk los kunt koppelen en mee kunt nemen naar de afdeling. Na gebruik kunt u de rolstoel terugzetten en krijgt u het muntstuk terug.

De laatste voorbereidingen op uw operatie

- U krijgt een operatiejasje aan.
- U krijgt uw premedicatie zoals afgesproken.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Gespecialiseerde verpleegkundigen zorgen dat u rustig bijkomt van de operatie.
Met behulp van bewakingsapparatuur worden uw lichaamsfuncties gecontroleerd. Zodra u weer voldoende wakker bent en uw algehele conditie stabiel is, gaat u terug naar de afdeling.

Terug op de afdeling

Zodra u terug bent op de afdeling, neemt de verpleegkundige contact op met uw contactpersoon en spreekt af wanneer u opgehaald kunt worden.

De **nablijftijd** is afhankelijk van de vorm van verdoving, bijvoorbeeld:

Algehele narcose	Nablijftijd **1 - 3 uur**
Dormicum	Nablijftijd **1,5 uur**
Spinaal	Nablijftijd **4 uur** / u moet geürineerd hebben voor ontslag

- Nadat u van de uitslaapkamer bent teruggekomen, controleren de verpleegkundigen uw lichamelijke toestand nog regelmatig. Het kan zijn dat u aanvankelijk nog wat slaperig of suf bent.
- **De medicatie tegen de pijn kan worden aangepast als het nodig is. Het is belangrijk dat u waarschuwt als de pijn toeneemt.**
- Sommige patiënten voelen zich na de operatie wat misselijk en hebben geen zin in eten. Als u zich goed voelt, mag u snel weer eten en drinken.
- In uw arm zit nog een **infuus**. Dit infuus blijft in uw arm totdat u gegeten, gedronken en geplast heeft.

Wanneer komt de orthopedisch chirurg langs?

Meestal spreekt u de arts tijdens of net na de ingreep. Als dit niet is gebeurd, komt de arts nog even bij u langs voordat u naar huis gaat. Hij/zij zal u vertellen wat er bij de operatie is gezien en gedaan.

Controle op de polikliniek

Als u naar huis gaat, krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek aan de polikliniek. **Deze controle vindt ongeveer 14 dagen na de operatie plaats.**

Vragen & antwoorden

Wij kunnen ons goed voorstellen dat u nog vragen heeft. De meest gestelde vragen beantwoorden we alvast voor u!

1. Wanneer mag ik weer douchen?

Na 2 weken - als de hechtingen verwijderd zijn en er een grootmeester-spalk is aangelegd - mag u douchen. Het spalkje mag tijdens het douchen af, u moet dan op de hiel steunen en niet op de voorvoet.

2. Hoe lang blijft mijn voet dik?

De zwelling vermindert de eerste weken na het ontslag.
De zwelling is meestal ’s avonds het grootst. De zwelling vermindert door regelmatig uw voet hoog te leggen. Toch kan het soms wel 3 maanden duren totdat alle zwelling weg is.

3. Hoe lang mag ik pijnmedicatie gebruiken?

Door gebruik van de voorgeschreven medicijnen zal de zwelling na de operatie afnemen en de pijn verminderen. De pijnmedicatie krijgt u, samen met een tabletje voor de maag, voor 3 dagen voorgeschreven.

4. Wanneer mag ik weer autorijden?

Als u de voet weer voldoende kunt gebruiken mag u weer autorijden. Dit is meestal na 6 weken.

5. Wanneer mag ik weer werken?

Het moment waarop u weer mag gaan werken is afhankelijk van het soort werk dat u doet. In het algemeen wordt 1 tot 2 weken aangehouden voor zittend werk. Bespreek dit met uw arts.

6. Moet ik naar de fysiotherapeut?

In principe is fysiotherapie niet nodig na de operatie.
De orthopedisch chirurg kan u, mocht dat nodig zijn, op de polikliniek een verwijzing meegeven.

Complicaties

Zoals bij alle operaties is er een kans op complicaties, waaronder infectie, nabloeding en trombose. Specifieke complicaties bij hallux valgus operaties zijn stijfheid van het grote teengewricht, overcorrectie, ondercorrectie of het niet aan elkaar groeien van het gecorrigeerde bot.

De teen wordt vrijwel altijd iets korter dan tevoren. Dit kan leiden tot drukproblemen op de top van de tweede teen als te krap schoeisel wordt gedragen.
Hoewel de scheefstand en de knok vrijwel verdwijnen, blijft een brede voet ook na de operatie breed. Dit komt door de bouw en het eventueel doorzakken van de voet.

Heeft u nog vragen?

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen over deze ingreep of over de nazorg?
Neem dan contact met ons op.

Orthopedieconsulent - telefoon 010 - 258 3124
E-mail: orthoconsulent@ysl.nl
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.15 tot 16.00 uur.

Afdeling Dagverpleging - telefoon 010 – 258 5417
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 15.30 uur.

In het weekend - telefoon 010 – 258 5000
Vraag naar het avond-/nacht- of weekendhoofd.

Secretariaat orthopedie - telefoon 010 – 258 5083
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 14.30 uur.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**