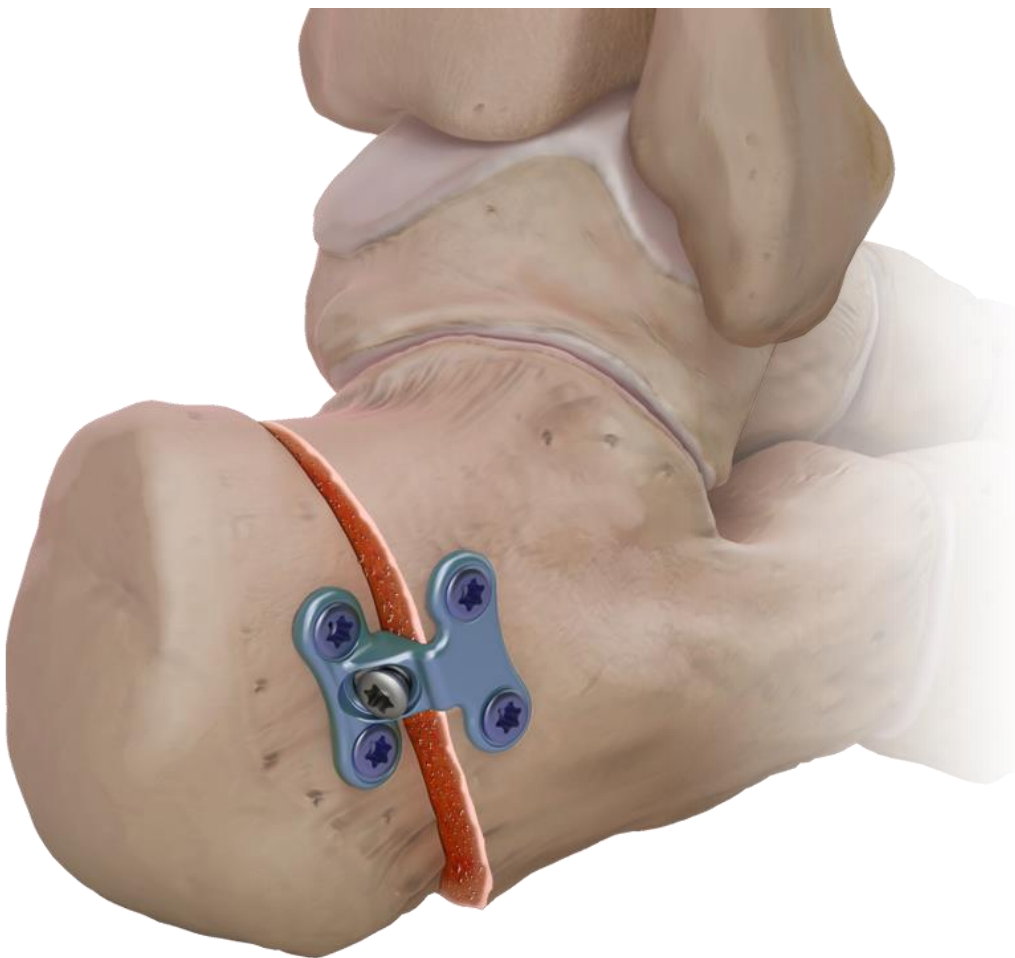


Operatie calcaneus osteotomie (standscorrectie hielbeen)

Gesprek met de orthopedisch chirurg

De orthopedisch chirurg heeft een calcaneus (hielbeen) osteotomie operatie voorgesteld.



Bron afbeelding Arthrex

Calcaneus osteotomie

De calcaneus is de medische naam voor het hielbeen. Het is het grootste bot in de voet en maakt onderdeel uit van het onderste sprong gewricht. Aan de achterkant van de calcaneus hecht de achillespees. Een osteotomie is een operatie waarbij een bot wordt doorgenomen, verschoven en weer vast gezet om de stand te verbeteren.

Bij de calcaneus osteotomie wordt de stand van het hielbeen (calcaneus) aangepast.

Deze operatie wordt bijvoorbeeld gedaan bij:

- Stand-afwijkingen van het hielbeen (te veel naar binnen of buiten gekanteld bij een platvoet of een holvoet)

In afwachting van uw operatie

Krukken regelen

U heeft na de operatie krukken nodig. Deze krukken kunt u huren of kopen bij de thuiszorgorganisatie in uw regio. **De krukken moet u op de dag van opname meenemen!**

Scheren

Op de operatiekamer beslist de operateur of het nodig is het operatiegebied te scheren. **Het is belangrijk dat 1 week vóór de operatie uw enkel niet geschoren wordt.**

Roken

Roken is slecht voor de wondgenezing en botgenezing en verhoogt de kans op complicaties na de operatie. Het is noodzakelijk dat u 4 weken voor de operatie volledig stopt met roken en dit 4 weken minimaal na de operatie volhoudt.

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 worden 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 voor en na de ingreep uw aanspreekpunt bij vragen.

Voor vragen kunt u telefonisch contact opnemen via 010 – 258 31 24 of per e-mail via orthoconsulent@ysl.nl.

Wij adviseren altijd uw partner of contactpersoon mee te nemen. Ook voor hen is het goed te horen wat er gaat gebeuren en hoe uw herstel verloopt.

Bij het naar huis gaan heeft u een bewegingsbeperking. Wat deze beperking precies inhoudt, hoort u van de orthopedie consulent. 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. Omdat u slechts een paar uur of één nacht in het ziekenhuis bent opgenomen, is het niet mogelijk dit op de dag van ontslag nog te regelen en kan het voorkomen dat de zorg pas later ingaat als u al thuis bent. Als u huishoudelijke hulp na ontslag nodig denkt te hebben, vraag dit dan tijdig aan bij het gemeentehuis uw woonplaats, afdeling WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning).

Gesprek met de anesthesioloog

Anesthesie is de verzamelnaam voor alle soorten verdoving.

Van de anesthesioloog krijgt u de folder 'Anesthesie en pijnbestrijding'.

Anesthesie is de verzamelnaam voor alle soorten verdoving.

Van de anesthesioloog krijgt u de folder 'Anesthesie en pijnbestrijding'.

<http://www.yslfolder.nl/categorieen/search/ane.029>

U krijgt uitgebreide informatie over:

- Uw verdoving.
- Pijn en pijnmedicatie.
- Met welke medicijnen u moet stoppen en welke medicijnen u op de dag van uw operatie moet innemen.
- Wat 'nuchter zijn' precies inhoudt en waarom dit belangrijk is.

De keuze voor de soort verdoving wordt pas definitief bepaald in het gesprek met de anesthesioloog. De anesthesioloog is ook diegene die u (desgewenst) pijn- of rustgevende medicatie kan voorschrijven.

Uw dagopname & operatie

Een paar dagen voor uw operatie wordt u door het planbureau gebeld en hoort u datum en tijdstip waarop we u in het ziekenhuis verwachten.

Nuchter zijn

Voor deze ingreep moet u nuchter zijn. Wat dit precies betekent en waarom dit zo belangrijk is leest u 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 meteen doorlopen naar de afdeling Dagverpleging. Daar meldt u zich bij de balie.

Wat neemt u mee?

Denk niet alleen aan uw verzekeringspapieren, nachtgoed en toilet artikelen, maar ook aan:

De medicijnen die u thuis gebruikt (in de originele verpakking).

- De medicijnen die u thuis gebruikt (in de originele verpakking).
- Gemakkelijke kleding en schoenen.
- Elleboogkrukken (u kunt ze huren of kopen bij de thuiszorgorganisatie).

Meer informatie over ons ziekenhuis en de beschikbare voorzieningen op uw kamer en buiten uw kamer, leest u in de brochure 'Dagverpleging'.

<http://www.ysifolder.nl/categorieen/search/dag.001>

Het opnamegesprek

Eenmaal op de afdeling bespreekt één van de verpleegkundigen het verloop van uw verblijf in het ziekenhuis met u. De verpleegkundige neemt samen met u even kort de gegevens door, zoals u deze heeft besproken met de orthopedieconsulent. Dit doen we om te controleren of er nog iets veranderd is.

In het gesprek met de verpleegkundige is het belangrijk dat u aangeeft wie u contactpersoon is.

Deze contactpersoon wordt door ons gebeld als u na de operatie weer terug bent op de afdeling. Ook hoort uw contact persoon hoe laat u weer mag worden opgehaald.

Wij adviseren dat u zich na de operatie altijd door iemand op laat halen met een rolstoel! In de hal staan rolstoelen waar gebruik van kan worden gemaakt. Deze rolstoelen mag u meenemen naar de afdeling. U heeft dan wel een 2 euromuntstuk nodig om het slot los te maken. Na gebruik kunt u de stoel weer inleveren en krijgt u uw geld weer terug.

U krijgt tijdens uw opname met verschillende mensen te maken zoals verpleegkundigen, medewerkers van het laboratorium, de orthopedisch chirurg, arts-assistenten en de anesthesioloog. Het zal niet meevallen om ze uit elkaar te houden en precies te onthouden wat ze vertellen. Aarzel daarom niet iemand naar zijn naam of functie te vragen of een van de verpleegkundigen te vragen uitleg te geven.

De laatste voorbereidingen op uw operatie

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

Hoe verloopt de operatie?

Tijdens de operatie ligt u op uw rug.

- De orthopedisch chirurg maakt een snede bij het hielbeen aan de buitenkant.
- Het hielbeen wordt doorgenomen (osteotomie) en in de gewenste stand gebracht. Soms wordt bot verplaatst of kleine botstukjes verwijderd of toegevoegd.

- De botdelen worden vastgezet (met schroeven en/of een plaatje)
- Soms wordt ook pees- of band aanpassing gedaan afhankelijk van de oorzaak van de standafwijking. Dit heeft de orthopedisch chirurg met u besproken. Zie eventueel andere bijgevoegde folders
- De wond wordt gesloten met hechtingen en er wordt een verband aangelegd.

Hoe lang duurt de operatie?

De operatie duurt ongeveer 45 minuten.

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 algemene conditie stabiel is, gaat u terug naar de afdeling. Is alleen uw been verdoofd tijdens de operatie? Dan mag u direct na de operatie terug naar de afdeling en hoeft u slechts kortdurend op de uitslaapkamer te blijven.

Terug op de afdeling

Na het aanleggen van een gipsverband, leert de fysiotherapeut u met krukken lopen. U mag dan nog niet op het gips staan. Er wordt ook een röntgen foto om het resultaat van de operatie te controleren. Als de pijn onder controle is en het lopen met krukken is geoefend mag u met ontslag.

Tot uw eerste controle op de polikliniek:

- Mag u uw been niet belasten.
- Moet u met twee krukken lopen.
- Moet u als u zit of ligt uw been hoog leggen en uw tenen zoveel mogelijk bewegen.

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

- Algehele narcose Nablijftijd 1 - 3 uur.
- Block verdoving Nablijftijd 1 uur.
- Spinaal Nablijftijd 4 uur U moet geürineerd hebben voor ontslag.

Nacontrole op de polikliniek

Als u met ontslag gaat, krijgt u een afspraak mee voor een bezoek op de gipskamer. Ongeveer 2 weken na de operatie worden onderbeengips en de hechtingen verwijderd.

- Er wordt er onderbeenloopgips aangelegd.
- 6 weken na de operatie wordt het onderbeenloopgips verwijderd en een nieuwe röntgen foto gemaakt.

U krijgt een aanvraag mee voor vervolgbehandeling bij een fysiotherapeut. De fysiotherapeut ondersteunt u bij het mobiliseren. U kunt hier zelf een afspraak voor maken bij een fysiotherapeut in de buurt. 12 weken na de operatie komt u terug bij de orthopedisch chirurg voor een controle en het bespreken van het operatie resultaat.

Injecties om trombose te voorkomen

U krijgt een recept mee voor Fraxiparine injecties. Dit is om trombose te voorkomen. U gebruikt u deze injecties de gehele gipsperiode. De trombosedienst hoeft hiervoor niet te worden ingeschakeld.

Medicatie

De pijnmedicatie krijgt u, samen met een tabletje voor de maag, 3 dagen voorgeschreven. Als de pijnklachten afnemen kunt u natuurlijk de pijntabletten eerder afbouwen en daarna stoppen.

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?

Wanneer uw been in het gips zit, mag dit niet nat worden. De huid blijft dan te lang vochtig en kan daardoor stuk gaan, vocht veroorzaakt ook jeuk. U kunt het gips beschermen met een waterdichte hoes. Informatie over deze hoezen kunt u krijgen op de gipskamer. De hoes wordt niet vergoed voor de zorgverzekeraar. Als u niet op het been mag staan kunt u op een kruk zitten bij het douchen.

2. Hoe lang kan mijn voet pijnlijk blijven en duurt het herstel?

Na de operatie wordt de pijn geleidelijk minder. Het verschilt per persoon hoe snel dit gaat. De herstelperiode kan 3 tot 6 maanden duren.

3. Hoe lang moet ik mijn pijnmedicatie gebruiken?

De pijnmedicatie krijgt u, samen met een tabletje voor de maag, voor 3 dagen voorgeschreven. Als de pijnklachten afnemen kunt u natuurlijk de pijntabletten eerder afbouwen en daarna stoppen.

4. Hoe lang moet ik injecties tegen trombose gebruiken?

De trombose injecties moet u gebruiken zo lang u gips heeft.

5. Wanneer mag ik mijn werk hervatten?

Het moment waarop u weer kunt werken is afhankelijk van het soort werk dat u doet. Bespreek dit met uw bedrijfsarts.

6. Wanneer mag ik weer sporten?

Na 3 tot 6 maanden mag u weer gaan sporten. De fysiotherapeut kan u begeleiden in het hervatten van sportactiviteiten. Om te voorkomen dat de klachten terugkeren is het aan te raden om een geleidelijke trainingsopbouw te volgen.

7. Wanneer moet ik contact opnemen met de orthopedieconsulent?

- Als uw wond gaat lekken.
- Als uw huid rondom de wond pijnlijk/rood en warm aanvoelt.
- Wanneer u koorts krijgt.
- Wanneer uw gips te strak zit.

Mogelijke complicaties

Zoals bij alle operaties is er een kans op complicaties.

- Nabloeding
De kans dat de wond nabloedt, is de eerste 24 uur het grootst. Het risico op nabloeding bij een achillespeesoperatie is klein.
- Wondinfectie

De kans hierop is klein. Een wondinfectie is meestal na 5 dagen zichtbaar. De wond is dan rood en pijnlijk en uw temperatuur is verhoogd.

- Trombose
Alle langdurige operaties verhogen de kans op trombose.
- Doof gevoel aan de zijkant van de voet door zenuw kneuzing, dit herstelt meestal wel met tijd.
- Klachten van de schroeven of plaatjes. Bij klachten van het materiaal kan soms het materiaal verwijderd worden.
- Bij een standscorrectie moet het bot weer aan elkaar vast groeien. Dit wil soms niet aan elkaar vast groeien. Bij aanhoudende klachten is soms een tweede operatie nodig. Stoppen met roken helpt om het vast groeien van te bot te verbeteren.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met:

Orthopedieconsulent – telefoon 010 - 258 3124

Email: orthoconsulent@ysl.nl

Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8:00 tot 16:00 uur.

Afdeling orthopedie – telefoon 010 - 258 5435

Bereikbaar 24 uur per dag, 7 dagen per week.

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 krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.

Ontdek Mijn IJsselland

Uw eigen gegevens, uw dossier, afspraken en vragenlijsten, via www.ysl.nl: mijn-ijsselland