

# Operatie van een bunionette

Standsafwijking van het 5<sup>de</sup>  
middenvoetsbeentje

The logo for Ijssel Land ziekenhuis, featuring a stylized house icon above the text "ijssel land" and "ziekenhuis" below it.

ijssel land  
ziekenhuis

Hier gaat het om u.

[www.ysl.nl](http://www.ysl.nl)

**Patiënteninformatie**

## In deze folder

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| 1. Gesprek met de orthopedisch chirurg | 2  |
| 2. Gesprek met de orthopedieconsulent  | 5  |
| 3. Gesprek met de anesthesioloog       | 6  |
| 4. Uw dagopname en operatie            | 7  |
| 5. Complicaties                        | 9  |
| 6. Vragen en antwoorden                | 10 |
| 7. Heeft u nog vragen?                 | 11 |

# 1. Gesprek met de orthopedisch chirurg

De orthopedisch chirurg heeft voorgesteld uw bunionette te opereren. Wij zetten de belangrijkste informatie voor u op een rij.

## Wat is een bunionette?

Een bunionette is een standsafwijking van het 5<sup>de</sup> middenvoetsbeentje. Bij een bunionette staat het middenvoetsbeen van de kleine teen naar buiten, maar de teen zelf wijst naar binnen. Hierdoor ontstaat er een knobbel aan de zijkant van de voet bij het begin van de kleine teen. Dit wordt een 'bunionette' genoemd.

Een bunionette kan leiden tot een ontsteking en pijn aan de buitenkant van de voet.

*Bunionette:*



## Hoe ontstaat een bunionette?

Er zijn meerdere oorzaken voor het ontstaan van een bunionette. De vorm van de voet, verkeerde schoenkeuze en overbelasting zijn de belangrijkste. Door de irritatie in de schoen of door activiteiten ontstaat er een ontsteking van de slijmbeurs en een verdikking van de huid bij de kleine teen.

## Behandeling

Er zijn meerdere behandelingen mogelijk. Als een behandeling met schoenaanpassing of een inlegzool niet helpt, kan voor een operatie worden gekozen.

## Operatie: correctie osteotomie metatarsale 5

### De operatie

Bij de operatie wordt de stand van het 5<sup>de</sup> middenvoetsbeentje verbeterd om de druk aan de buitenkant van de voet te verminderen.

Dit gebeurt via een snee aan de buitenkant van de voet, ter hoogte van de kleine teen.

Het bot wordt doorgezaagd en daarna met 1 of 2 schroefjes in een betere positie vastgezet. Zie afbeelding:



### Herstel na de operatie

Na de operatie mag u met elleboogkrukken belast lopen op een **achtervoetloopschoen**. U mag wel gewoon op de voet staan. De schoen zorgt ervoor dat u het voorste deel van de voet niet belast.

U moet het been wel zoveel mogelijk laten rusten, dus het been omhoog leggen.

*Achtervoetloopschoen:*



Na 2 weken worden de hechtingen op de polikliniek verwijderd.

Na de totale periode van 6 weken is het bot meestal weer aan elkaar gegroeid en kunt u weer met een gewone stevige schoen gaan lopen. De voet is dan vaak nog wel wat dik.

3 maanden na de operatie is de voet weer vrijwel normaal bruikbaar. Maar u moet rekening houden dat de herstel periode tot 1 jaar kan duren.

### **In afwachting van uw operatie**

Ongeveer 1 week vóór uw operatie wordt u door het planbureau gebeld en hoort u de datum en het tijdstip waarop we u in het ziekenhuis verwachten.

### **Krukken regelen**

U kunt elleboogkrukken huren bij een thuiszorgorganisatie 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.*

## 2. Gesprek met de orthopedieconsulent

Tijdens dit voorbereidend opnamegesprek spreken we de operatie en het herstel stap-voor-stap met u én uw partner of contactpersoon door.

### Gesprek met de orthopedieconsulent voor de operatie

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

**Telefoon: 010 -258 31 24**

**E-mail: [orthoconsulent@ysl.nl](mailto:orthoconsulent@ysl.nl)**

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

Na de operatie heeft u bij het naar huis gaan een **bewegingsbeperking**. Wat deze beperking precies inhoudt, zal de orthopedieconsulent u vertellen. Denk van tevoren alvast na welke praktische problemen de terugkeer thuis misschien kunnen geven.

Regel hulp bij thuiskomst met familie of vrienden. Mocht u toch **persoonlijke hulp** willen hebben van een thuiszorgorganisatie, dan 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).

### 3. Gesprek met de anesthesioloog

Anesthesie is de verzamelnaam voor alle soorten verdoving.

#### De voorbereidingen op de operatie

Nadat op de polikliniek een afspraak voor een Bunionette operatie met u 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.

In 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’](#).  
(of ga naar <http://www.yslfolder.nl/> en zoek op code ANE.029)

De anesthesioloog geeft u 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 soms **laboratoriumonderzoek** gedaan, een **ECG** (= hartfilmpje) gemaakt en zo nodig een **longfoto**.

Als hierbij geen bijzonderheden worden gevonden kan de ingreep doorgaan.

## 4. Uw dagopname en operatie

Ongeveer 1 week vóór uw operatie, wordt u door het planbureau gebeld en hoort u de datum en het tijdstip waarop we u in het ziekenhuis verwachten.

### Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. U leest hier alles over in de brochure ***‘Anesthesie en pijnbestrijding’*** (zie paragraaf 3).

### 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 folder [Krukken en andere hulpmiddelen huren of aanschaffen](#)  
(of ga naar <http://www.yslfolder.nl/> en zoek op code ORT.018)

Meer informatie over ons ziekenhuis en de beschikbare voorzieningen op uw kamer en buiten uw kamer, leest u in de informatie ***‘Dagverpleging’***.

### Het opnamegesprek

Op de dagverpleging wordt uw verblijf in het ziekenhuis met u doorgenomen. Het is 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.

Ons advies is, dat u na de operatie door iemand wordt opgehaald die een rolstoel meeneemt. In de centrale hal staan rolstoelen die u met een € 2,- muntstuk kunt lenen.

## 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 <b>1 - 3 uur</b>                                                     |
| Dormicum         | Nablijftijd <b>1,5 uur</b>                                                       |
| Spinaal          | Nablijftijd <b>4 uur</b> / u moet geplast hebben voor ontslag uit het ziekenhuis |

- Nadat u van de uitslaapkamer bent teruggekomen, controleren de verpleegkundigen uw lichamelijke toestand nog regelmatig. Het kan zijn dat u eerst 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.**

## 5. Complicaties

Zoals bij alle operaties is er een kans op complicaties, waaronder infectie, zwelling, nabloeding, pijnlijk litteken en trombose.

Specifieke complicaties zijn stijfheid van het teengewricht, overcorrectie, ondercorrectie, het niet aan elkaar groeien van het gecorrigeerde bot, klachten van de schroefjes of kram, recidief en artrose.

## 6. 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, mag u douchen. 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 het gips eraf is en 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.

## 7. 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](mailto:orthoconsulent@ysl.nl)

Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.00 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](#)