

Hallux valgus

scheefstand grote teen

In overleg met uw arts heeft u besloten een operatie aan uw voet te ondergaan, een zogenaamde hallux valgus operatie. Deze folder bevat aanvullende informatie over de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en de periode na de operatie

Wat is een hallux valgus?

Als er sprake is van een hallux valgus wil dat zeggen dat een scheefstand is ontstaan van de grote teen. Door de scheefstand van de grote teen steekt het kopje van het eerste middenvoetsbeentje steeds meer uit: dit wordt dan een opgezette, pijnlijke bult. Hoe groter de bult wordt, des te pijnlijker het lopen. Meer dan de helft van de vrouwen in Nederland heeft een vergroeiing van de grote teen. Dit is onder andere te wijten aan het dragen van nauwe, te krappe schoenen en hoge hakken. Allereerst zal door middel van een goed schoenadvies en/of steunzolen getracht worden de klachten te doen verminderen. Wanneer dit geen of onvoldoende resultaat geeft is een operatieve ingreep vaak de enige oplossing

De operatie

Voorbereiding

- Voor uw opname heeft u een afspraak bij de polikliniek anesthesie voor een pre operatief onderzoek. Hier heeft u een gesprek over de manier van verdoven en de gang van zaken rondom uw operatie.
- Neem elleboogkrukken mee bij opname in het ziekenhuis. Deze dient u na de operatie te gebruiken.
- Zorg dat u iemand heeft die u kan komen ophalen na de operatie.
- Rookt u? Om complicaties te voorkomen is het belangrijk dat u vier weken voor de operatie stopt met roken. Tabaksrook bevat nicotine en koolstofmonoxide. Deze stoffen zijn slecht voor uw afweer, de stolling van uw bloed, de vaatweerstand, en het zuurstofaanbod. Daardoor geneest u minder snel. Rokers hebben 50% meer kans op een complicatie dan niet-rokers. Het is in uw eigen belang om te stoppen met roken!
- De planning van de afdeling Orthopedie geeft u een datum wanneer u geopereerd wordt.

Voor de operatie

Meldt u zich op de dag van de operatie bij de verpleegafdeling Orthopedie B5. Volg de instructies over eten en drinken voor de operatie op die u bij de polikliniek anesthesie heeft gekregen.

De operatie

Er zijn verschillende methoden voor de correctie van de hallux valgus. Afhankelijk van de ernst van de afwijking zal een operatiemethode gekozen worden. In OLVG gebruiken wij de volgende operatietechnieken:

Chevron-operatie

Deze operatie is geschikt voor de milde tot matige hallux valgus. Hierbij wordt de hals van het kopje van het eerste middenvoetsbeentje in een V-vorm doorgezaagd en opgeschoven richting de tweede teen. Meestal wordt het vastgezet met een schroefje of met een zogenaamd K-draad. Het gevolg van deze operatie is dat de voorvoet smaller wordt.

Basis-osteotomie

Osteotomie betekent letterlijk 'het doornemen van het bot'. Bij een basis-osteotomie in verband met een hallux valgus wordt bij het middenvoetsbeentje een wigje van bot verwijderd om zo het bot vervolgens in een nieuwe stand weer aan elkaar te zetten met behulp van krammetjes. Deze ingreep geeft meer correctie dan een Chevron-operatie.

Artrodese

Een artrodese betekent letterlijk het verstijven van een gewricht. Bij een zeer ernstige vorm van hallux valgus kan besloten worden om het gewricht vast te zetten. Vaak wordt dit gedaan als ook sprake is van forse slijtage van het gewricht, gepaard gaande met veel pijn.

Na de operatie

- Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer
- Als u pijn heeft of misselijk bent, krijgt u medicijnen.
- U heeft na de operatie een infuus in uw arm. Hierdoor krijgt u medicijnen en vocht.
- De arts vertelt wat u wel en niet kunt doen met uw voet.

Heeft u een artrodese of basis-osteotomie ondergaan?

Dan krijgt u op de gipskamer een (loop)gipsschoen aangemeten. Het is de bedoeling dat deze tot 6 weken na de operatie blijft zitten. U moet de eerste weken met krukken lopen en mag niet volledig op de voet staan. Het gebruik van krukken is daardoor de eerste weken noodzakelijk.

Heeft u een chevron-osteotomie ondergaan?

Dan krijgt u een DARCO-schoen (verbandsschoen) of gipsvoet plus een voetdrukverband. Ook hierbij geldt dat krukken niet nodig zijn, maar het wel prettig kan zijn deze de eerste dagen te gebruiken.

U gaat dezelfde dag weer naar huis.

Risico's van de operatie

Ondanks alle zorg die aan de operatie wordt besteed, kunnen soms algemene complicaties optreden. Als er een infectie optreedt, bestaat er de kans dat de genezing langer duurt; Er kan een nabloeding optreden. De huidzenuw kan beschadigd raken waardoor er een doof

gevoel kan ontstaan in een gedeelte van de huid. Meestal gaat dit vanzelf na verloop van tijd weer over

Specifieke complicaties

- Een stijver of pijnlijk gewricht.
- Onvoldoende of overmatige correctie
- Op de lange termijn kan de hallux valgus weer terug keren

Naar huis

- Zorg dat u onder begeleiding met een auto of taxi naar huis wordt vervoerd. Rijd niet zelf. Wij bellen uw begeleider op het moment dat u naar huis mag. Hij moet daarom telefonisch bereikbaar zijn, en u kunnen ophalen. De verpleegkundige geeft u tijdens het opnamegesprek aan hoe laat dit ongeveer is.
- U mag niet met het openbaar vervoer reizen, omdat dit te inspannend kan zijn. De portier bij de ingang van het ziekenhuis kan een taxi voor u bestellen. De kosten van de taxirit komen voor uw eigen rekening.
- Maak de eerste dagen gebruik van krukken en bouw het gebruik ervan af op geleide van de pijnklachten.
- U krijgt een controleafspraak mee voor op de polikliniek Orthopedie.

Adviezen voor thuis

- U mag niet sporten tot na het eerste bezoek aan de polikliniek.
- U mag geen bad nemen. Douchen is toegestaan afhankelijk van uw situatie.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met de huisarts of de polikliniek Orthopedie als:

- u een temperatuursverhoging heeft (hoger dan 38 graden)
- u meer pijn krijgt
- er pus uit de wond komt
- het been opzwellt, warm of rood wordt
- u niet meer op het been kunt staan, terwijl dit eerder goed mogelijk was.

Operatie/ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de chirurg altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot chirurg. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie verricht.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl
Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw
zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

Meer informatie vindt u ook op de volgende website(s):

- www.olvg.nl/orthopedie

Contact

polikliniek Orthopedie, locatie Oost en locatie West

T 020 5108 8 84 (ma t/m vrij 8.00 – 16.30 uur)

Verpleegafdeling Orthopedie, locatie West

T 020 510 82 35 (buiten kantoor tijden)

route B5

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene_voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 23 juni 2017, 3333