

# Amputatie van een ledemaat

Een amputatie is het afzetten van een deel van het lichaam, bijvoorbeeld een teen, voet, been, vinger, hand, of een deel ervan. Een amputatie is een zeer ingrijpende gebeurtenis voor u en uw omgeving, omdat u een deel van uw lichaam moet gaan missen. De chirurg stelt daarom pas na zeer zorgvuldig afwegen een dergelijke operatie voor.

## Wanneer is amputatie nodig?

De redenen voor amputatie kunnen verschillend zijn. Denk hierbij aan ernstige problemen met de bloedsomloop, infecties, weefselschade door ongevallen of kanker. Ook kunnen ondragelijke pijnklachten aanleiding zijn voor amputatie. Deze pijnklachten worden vaak veroorzaakt door schade aan zenuwen of bloedvaten. Over het algemeen geldt dat er meestal zodanige weefselschade is dat niet amputeren ernstige gevolgen heeft voor het verdere leven.

## De operatie

### Voor de operatie

De arts bespreekt met u de plaats waar geamputeerd wordt, veelal in overleg met de revalidatiearts. De plaats is afhankelijk van het te amputeren lichaamsdeel en de mogelijkheid om een prothese te plaatsen, de prothesevoorziening. Bij een amputatie van een deel van het been bepaalt niet alleen de weefselschade, maar ook de prothesevoorziening de plaats waar geamputeerd wordt. Zo kan bij een ernstige infectie van de voet deze plaats niet bij de voet of enkel liggen, maar bijvoorbeeld tien centimeter onder de knie. Onder dat niveau is namelijk geen goede en stabiele prothesevoorziening mogelijk. Het komt wel eens voor dat de arts tijdens de operatie moet besluiten een groter deel te amputeren dan in eerste instantie gedacht werd en met u besproken is. Dat komt doordat – voor de operatie – de mate van weefselschade aan de buitenkant niet betrouwbaar is vast te stellen. Ook kan het voorkomen dat de wond na amputatie niet wil genezen, doordat de weefselschade toch doorgaat. Er is dan een nieuwe operatie nodig.

### De operatie

Nadat de chirurg de amputatie heeft uitgevoerd, sluit hij meestal de wond. Bij een groot risico op infectie kan het echter verstandig zijn de wond niet te sluiten, maar uit zichzelf dicht te laten groeien.

### Na de operatie

Bij het sluiten van de wond verbindt de chirurg de amputatiestomp met een zogenaamd stompverband. Dit verband brengt hij stevig aan om de stomp goed te modelleren voor een eventuele prothese. Het verbinden van de stomp kan in het begin gevoelig zijn.

## Complicaties

- Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij amputaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloedingen, wondinfectie, trombose of longontsteking. Doordat de wond vaak groot is en vaak weefselschade de reden is voor een amputatie, kunnen nabloedingen en infecties voorkomen.
- Een veelvoorkomend en vervelend fenomeen is fantoompijn. Dit wordt ook wel fantoomsensatie genoemd. De bij de amputatie doorgesneden zenuwen blijven prikkels doorgeven naar de hersenen. Het lijkt alsof het geamputeerde lichaamsdeel er nog is. Het kan daarbij vreemd aanvoelen of pijn doen. Hinderlijke fantoomverschijnselen zijn met medicijnen redelijk te controleren.

Als er zich complicaties voordoen kunt u contact opnemen met de afdeling waar u heeft gelegen. In de avonduren en weekenden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

## Herstel

De periode na de operatie is gericht op herstel van de wond en het functioneren van het overgebleven lichaamsdeel. U krijgt revalidatie en oefentherapie onder leiding van de revalidatiearts en de fysiotherapeut. De revalidatiearts overlegt met u welke revalidatie en prothesevoorziening er in uw nieuwe situatie mogelijk zijn. Deze hangen sterk af van uw lichamelijke conditie, de amputatieplaats en de amputatiestomp.

## Naar huis

De duur van uw verblijf in het ziekenhuis is afhankelijk van bovenstaande factoren, maar wisselt meestal tussen de twee en de vier weken. Afhankelijk van de situatie kan na ontslag uit het ziekenhuis de revalidatie worden voortgezet in een verzorgings- of verpleeghuis of een revalidatiecentrum. Wanneer speciale thuishulp nodig is, wordt die vanuit het ziekenhuis geregeld.

# 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](http://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](http://www.olvg.nl/zorgnota)

### Meer informatie online

- [www.olvg.nl/chirurgie](http://www.olvg.nl/chirurgie)

### Contact

#### polikliniek Chirurgie, locatie Oost

T 020 599 30 58 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

E [chirurgie@olvg.nl](mailto:chirurgie@olvg.nl)

P3

#### polikliniek Chirurgie, locatie West

T 020 510 88 80 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Route 06

#### verpleegafdeling Chirurgie, locatie Oost (dag en nacht bereikbaar)

T 020 599 25 02 (A5)

T 020 599 25 03 (B5)

#### verpleegafdeling Chirurgie A4, locatie West

T 020 510 84 14 (dag en nacht bereikbaar)

Route 41

Bezoek 11.00 - 12.00 uur en van 16.30 - 19.30 uur

**Oost**  
Oosterpark 9  
1091 AC Amsterdam

**West**  
Jan Tooropstraat 164  
1061 AE Amsterdam

**Spuistraat**  
Spuistraat 239 A  
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: [www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden](http://www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden)

Klacht of opmerking: [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 30 juli 2020, foldernr.0102