

# Beenverlenging bij een beenlengteverschil

Vanwege je verkorte been hebben jij en je ouders in overleg met de arts besloten tot een operatie. Het doel van de operatie is het corrigeren van de beenlengte. Een goede voorbereiding is hierbij belangrijk. In deze folder lees je meer over de aandoening en de behandeling.

In samenwerking met KinderOrthopedisch Centrum Amsterdam, KOCA (OLVG en AUMC)

## Hoe ontstaat een beenlengteverschil?

Een beenlengteverschil (figuur 1) is een verschil in lengte tussen je beide benen. Dit kan zowel in het dijbeen (femur), scheenbeen (tibia) of in beide botdelen zitten. De klachten die hierdoor kunnen ontstaan zijn

- Bekkenschiefstand
- Kromming van de rug
- Soms ongelijke kniehoogte



Figuur 1 Verkorting rechterbeen

Een beenlengteverschil komt vaak voor. Als het een klein verschil is, geeft dit geen klachten en valt dit niet op. Tot 90% van de mensen heeft een verschil van minder dan 6 mm.

Als het verschil groter is dan 2 cm kunnen er klachten ontstaan zoals

- Afwijkend looppatroon

- Pijn in de rug door de compensatoire scoliose (verkrumming van de wervelkolom)
- Pijnklachten in de heupen en/of knieën

## Oorzaken van een beenlengteverschil

### *Aangeboren*

Kinderen worden soms geboren met een beenlengteverschil. Dit verschil kan tijdens de groei gelijk blijven. Het is ook mogelijk dat het verschil tijdens de groei groter wordt.

### *Verworven tijdens de groei*

De meeste kinderen worden geboren met benen die even lang zijn. Door problemen tijdens de groeifase kunnen er verschillen in beenlengte ontstaan. Bijvoorbeeld door schade aan de groeischrijven als gevolg van een breuk of door ontstekingen.

## Operatie

Het doel van de operatie is correctie van het beenlengteverschil. En het verschil in lengte terugbrengen naar een normale marge van maximaal 0,5 tot 1 cm.

### **Distractie-osteogenese**

Verlengen van het bot door 'distractie-osteogenese'. Het is nodig om het bot eerst door te zagen. Daarna kan het bot langzaam langer worden door genezing van het bot. Dit gebeurt met behulp van een frame of met interne fixatie (wordt vaker toegepast).

### *Interne fixatie*

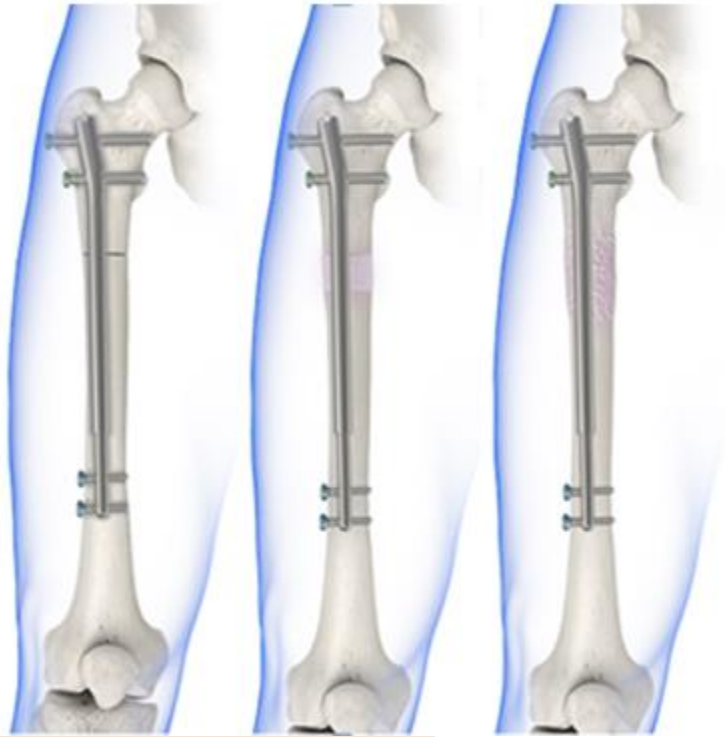
Het been wordt verlengd met een pen ín het bot; een intra-medullaire pen met magneet (zoals de Precice nail, zie figuur 2 en 3).

- Met een magnetisch systeem wordt de pen heel langzaam langer gemaakt. Zo wordt het bot verlengd.
- Door dagelijks de pen meerdere keren te activeren, wordt het bot ongeveer 1 millimeter langer per dag.

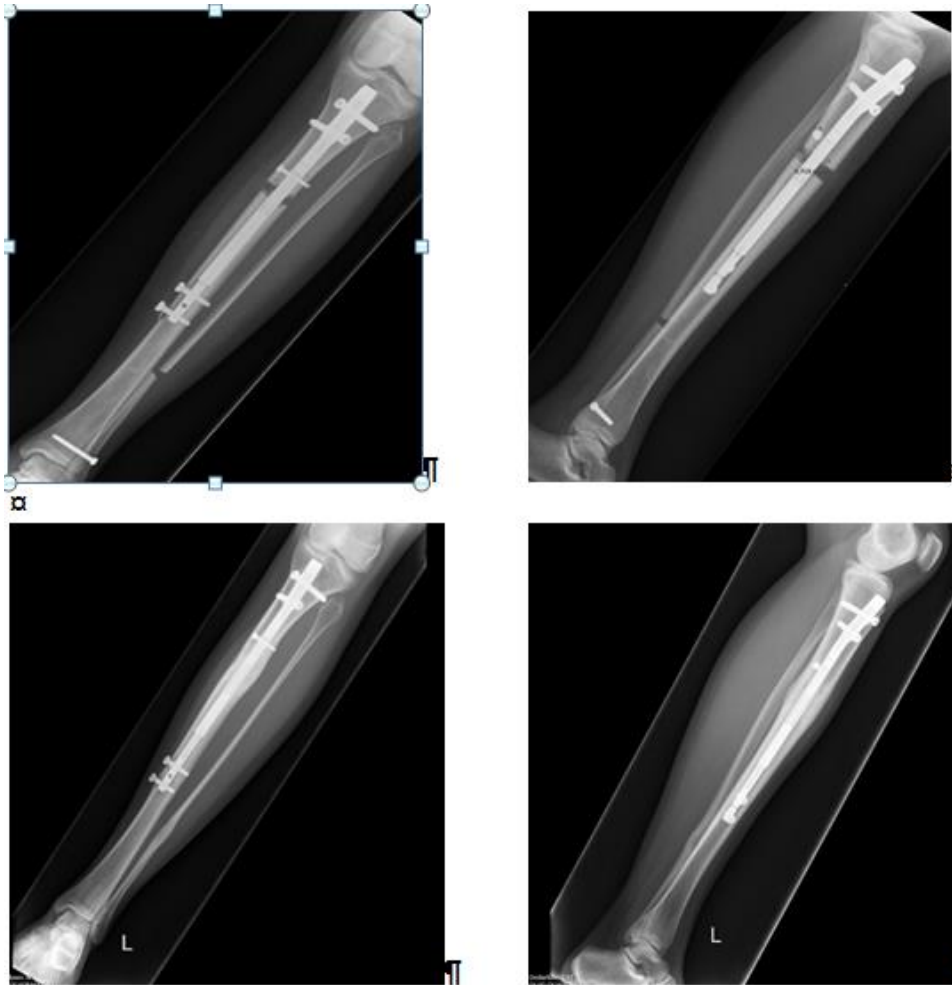
De methode met interne fixatie is meer patiëntvriendelijker dan de methode met het frame.

De voordelen van interne fixatie zijn:

- Geen last van een frame
- Minder kans op ontstekingen
- Kleinere wonden
- Minder complicaties



Figuur 2 Verlengen dijbeen (femur)



Figuur 3 Verlengen scheenbeen (tibia)

## Vorbereiden op de operatie

### Gesprek over de verdoving

Voor de operatie hebben jij en je ouders een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie voor een preoperatief onderzoek.

Verdoving betekent dat je gaat slapen met behulp van medicijnen, waardoor je niets van de operatie merkt. Dit noemen we ook wel anesthesie.

Tijdens dit gesprek maak je afspraken over de verdoving tijdens de operatie. Jullie bespreken ook wat er gebeurt als je onder verdoving bent en hoe je het best een verdoving kunt krijgen, bijvoorbeeld met een prik of met een kapje.

Het gesprek is met de anesthesioloog en de verpleegkundige. De anesthesioloog is de arts die je voor en tijdens de operatie je slaapmedicatie geeft.

## Röntgenfoto's

Tijdens je bezoek op de polikliniek Orthopedie zijn er röntgenfoto's gemaakt van je beide benen. Zo kunnen we goed meten wat het beenlengteverschil is. In specifieke situatie kan er nog een MRI- of CT-scan gemaakt worden ter voorbereiding op de operatie.

## Wanneer word ik geopereerd?

De medewerkers van de opnameplanning van de afdeling Orthopedie plannen in overleg met jou, je ouders en de orthopeed de operatiedatum.

## Opname op afdeling Kindergeneeskunde

Je wordt op de dag van de operatie opgenomen op de afdeling Kindergeneeskunde. Je verblijft hier meestal 1 tot 2 dagen. Je ouders kunnen tijdens je verblijf zoveel bij je zijn als je wilt. Een van je ouders kan ook bij je blijven slapen.

## Wie werken er bij Kindergeneeskunde?

- **Kinderverpleegkundige**  
Op de afdeling werkt een team van kinderverpleegkundigen. Bij de opname heb je een gesprek met één van hen. Je krijgt informatie over de afdeling en er worden vragen gesteld over je gezondheid. Ook krijg je een rondleiding over de afdeling. De verpleegkundigen werken overdag, 's avonds en 's nachts. Per dagdeel zorgt steeds dezelfde verpleegkundige voor je.
- **Fysiotherapeut**  
De fysiotherapeut komt na de operatie bij je om te oefenen en leert je lopen en traplopen met krukken.
- **Arts**  
Voor de operatie komt de zaalarts van afdeling Orthopedie nog bij je langs. Als je nog vragen hebt over de operatie dan kun je die dan stellen.

Meer informatie over de afdeling Kindergeneeskunde kun je vinden op [www.kinderolvq.nl](http://www.kinderolvq.nl), en in de folders 'Informatie over de Kinderverpleegafdeling voor tieners' en 'Informatie over de Kinderverpleegafdeling' (voor ouders).

## Dag van de operatie

### Voorbereidingen op de operatie

- **Nuchter zijn**  
Op de dag van de operatie mag je 's ochtends niet meer eten en drinken. Dat heet nuchter zijn. Een lege maag is belangrijk om de risico's van de operatie zo klein mogelijk te houden.
- **Medicijnen**  
Om ervoor te zorgen dat je na de operatie zo min mogelijk pijn hebt, krijg je van tevoren al pijnstillers. We weten dan zeker dat de medicijnen tijdens de operatie goed zijn ingewerkt. Soms krijg je ook medicijnen als je erg nerveus bent voor de operatie.

## **Naar de operatiekamer**

Voordat je naar de operatiekamer gaat, krijg je een operatiejas aan en 2 naambandjes om je arm. Een verpleegkundige en de pedagogische medewerker brengen je in je bed naar de operatieafdeling. Je vader, moeder of verzorger mogen mee. Deze persoon mag bij je blijven tot je slaapt.

## **Infuus**

Tijdens de operatie krijg je vocht en medicijnen toegediend via een infuus. Een infuus is een plastic buisje dat door een prik in je ader van je arm komt. Ongeveer een uur voordat de anesthesioloog het infuus bij je inbrengt, krijg je verdovende zalf op de plek waar geprikt gaat worden. De zalf verdooft de huid waardoor je de prik nauwelijks voelt.

## **De operatie**

Als alle voorbereidingen klaar zijn, begint de operatie. Deze duurt 2 tot 4 uur. Tijdens de operatie wordt het te verlengen botdeel doorgezaagd. Daarna brengt de orthopedisch chirurg de pen in het te verlengen bot aan.

## **Na de operatie**

Na de operatie word je wakker in de uitslaapkamer. Hier word je goed in de gaten gehouden. Je bent dan vaak nog erg slaperig. Eén van je ouders of verzorgers mag dan bij je zijn. Wanneer je je goed voelt, ga je weer terug naar de afdeling.

## **Weer op de afdeling Kindergeneeskunde**

Op de afdeling meet de verpleegkundige regelmatig je bloeddruk, de hartslag en temperatuur. De volgende dag verzorgt de verpleegkundige de wond. Het infuus en de andere slangetjes verwijderen we zo snel mogelijk. De dag na de operatie maken we ter controle een röntgenfoto van je been.

## **Oefenen met de fysiotherapeut**

De dag na de operatie komt de fysiotherapeut langs om met je te oefenen, te lopen en te traplopen. Tijdens het lopen met 2 krukken mag je 20% belasten. Dit voor een periode zolang als het bot verlengd wordt.

## **Verlengen**

We starten met het verlengen 1 week na de operatie. Tijdens de controle op de gipskamer krijg je uitleg over de verlenging via een afstandsbediening. Zodra de programmering van de verlengingssessies is ingesteld, kan deze thuis veilig worden uitgevoerd.

## Risico's van de operatie

Een verlengingsoperatie is een veilige operatie. Ondanks alle zorg die aan de operatie wordt besteed, kunnen soms algemene complicaties optreden.

- Infectie: er is altijd een kans dat je een ontsteking (infectie) krijgt. De genezing van het bot kan dan langer duren.
- Beperking in bewegelijkheid knie of enkel: tijdens het verlengen van je bot komen de spieren ook op lengte. Soms beperkt dit de bewegelijkheid van knie of enkel. Als je de dagelijkse oefeningen doet die de fysiotherapeut heeft uitgelegd, en komt deze complicatie vrijwel niet voor.
- Pseudoartrose: soms komt het voor dat het te verlengen bot niet goed vastgroeit. Dat noemen we een pseudoartrose. Ook dit is zeldzaam. Om dit te voorkomen maken we tijdens de weken van verlengen regelmatig een röntgenfoto.

## Naar huis

Je blijft minimaal 2 dagen in het ziekenhuis. Soms is het beter om langer te blijven. Als dat zo is, dan bespreekt de orthopedisch chirurg dat met jou en je ouders.

Een week na de operatie is er een afspraak op de Gipskamer. Hier controleren we de wond en starten we met het verlengen. Daarna volgen wekelijkse of 2-wekelijkse controles tot de gewenste verlenging is bereikt.

## Adviezen voor thuis

Je mag weer naar school als de pijn onder controle is en het lopen met krukken veilig gaat. Tijdens de wekelijkse controle afspraken bespreekt de orthopedisch chirurg wat en wanneer je weer meer mag doen.

## Wanneer contact opnemen?

Neem direct contact op bij de volgende klachten:

- Steeds meer wondlekkage
- Zwelling
- Pijn of een aanhoudend kloppend gevoel
- Koorts boven 38 graden

Bel tijdens kantooruren met de polikliniek Orthopedie. Bel 's avonds en in het weekend het algemene nummer van OLVG en vraag naar de dienstdoende arts van afdeling Orthopedie.

## Operatie of 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 specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie/ingreep of delen daarvan uitvoert.

## Vragen?

### Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op [www.olvg.nl/zorgnota](http://www.olvg.nl/zorgnota). Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op [www.olvg.nl](http://www.olvg.nl) maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

### Meer informatie online

- [www.olvg.nl/orthopedie](http://www.olvg.nl/orthopedie)
- [www.kinderolvg.nl](http://www.kinderolvg.nl)
- [www.jadokterneedokter.nl](http://www.jadokterneedokter.nl)

### Contact

polikliniek Orthopedie, locatie Oost en locatie West

T 020 5108 8 84 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 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)

Aanmelden MijnOLVG via [www.mijnolvg.nl](http://www.mijnolvg.nl) | Klacht of opmerking: [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 15 april 2021, foldernr.4260