

Teenoperatie

Informatie voor poliklinische patiënten

Afdeling Orthopaedie IJsselland Ziekenhuis

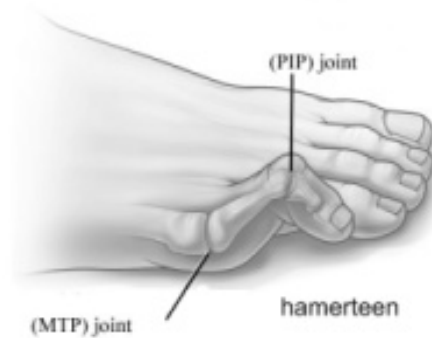


In deze folder:

Gesprek met de orthopaedisch chirurg	2
Gesprek met de orthopaedie consulent	4
Opname, operatie en nabehandeling	6
Vragen & antwoorden	9

Gesprek met de orthopaedisch chirurg

*De orthopaedisch chirurg heeft een operatie voorgesteld aan u teen.
Deze operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving op de poliklinische operatie afdeling.*



Wij zetten de belangrijkste informatie op een rijtje.

Wat is een hamerteen?

Hamerteen is een knikstand in een gewrichtje van een teen. Hierdoor kan de teen niet geheel strekken.

Deze afwijking gaat vaak gepaard met een pijnlijke Bunion (= de slijmbeurs tussen de huid en gewricht) ter hoogte van het gewrichtje. Door deze vergroeiing drukt de teen tegen het schoeisel aan. Hierdoor ontstaat eelt op de teen. Een hamerteen wordt meestal veroorzaakt door een doorgezakte voorvoet. Wanneer aangepast schoeisel geen uitkomst (meer) biedt, kan een operatie de klachten verminderen.

In afwachting van uw operatie

- Als u antistollingsmiddelen of aspirine, ascal of andere acetylsalicylzuur houdende middelen gebruikt, moet u dat altijd van tevoren op de polikliniek aan uw behandelend specialist melden. Meestal moet u dan stoppen met deze middelen, omdat er anders bloedingen kunnen ontstaan tijdens de operatie.
- Was uw voeten goed voordat u naar het ziekenhuis gaat. Dit vermindert de kans op infecties.
- U kunt vóór de operatie elleboogkrukken lenen bij de thuiszorgwinkel. Hiermee kunt u na de operatie makkelijker lopen, zonder de geopereerde voet teveel te belasten. Vraag aan de medewerker van de thuiszorgwinkel de krukken op uw lengte in te stellen.

Let op:

Krijgt u vlak vóór de operatie koorts of een wondje?

Neem dan even contact op met

de orthopaedie consulent: telefoon 010 - 258 31 24.

*Een ontstekingsreactie in uw lichaam kan het
herstel na de operatie beïnvloeden.*

Gesprek met de orthopaedie consulent

Nadat de orthopaedisch chirurg met u heeft afgesproken welke ingreep bij u gaat plaatsvinden, brengt hij u in contact met één van de orthopaedie consulenten.

Deze gespecialiseerd verpleegkundigen bereiden u stap-voor-stap voor op uw ingreep en het herstel. Zij kunnen u ook informeren over de gang van zaken op het poliklinisch behandelcentrum en zijn vóór de ingreep uw aanspreekpunt bij vragen:

Telefoon : 010 - 258 31 24
E-mail: orthoconsulent@ysl.nl

Samen spreekt u af wanneer het voorbereidende gesprek plaatsvindt. Dit kan direct of op een samen af te spreken moment vóór de ingreep.

Wij adviseren altijd uw partner, zoon/dochter, vriend(in) 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 orthopaedie consulent. Denk van tevoren na wat voor praktische problemen dit bij terugkeer naar huis kan geven. Regel hulp bij thuiskomst met familie of via de thuiszorg. Omdat het om een poliklinische ingreep gaat, moet u **zelf** hulp inschakelen **vóór** de behandeling. Als u daarmee wacht tot u bent geholpen, is die hulp niet meer op tijd te regelen.

Opname, operatie en nabehandeling

Waar meldt u zich?

Op de afgesproken datum en tijd meldt u zich bij het loket van het **poliklinisch behandelcentrum**: volg routenummer **67**.

U MAG OP DE DAG VAN DE INGREEP GEWOON ETEN!

Op de dag van de ingreep mag u geen auto besturen.

Wij adviseren dat u zich na de operatie door iemand op te laten halen met een rolstoel! In de hal van het ziekenhuis staan rode rolstoelen waar u gebruik van kunt maken. U heeft wel een 2 euro muntstuk nodig om het slot los te maken.

Na gebruik kunt u de rolstoel op de parkeerplaats achterlaten op de daarvoor bestemde plaatsen, waarbij u het muntstuk terugkrijgt.

De voorbereidingen

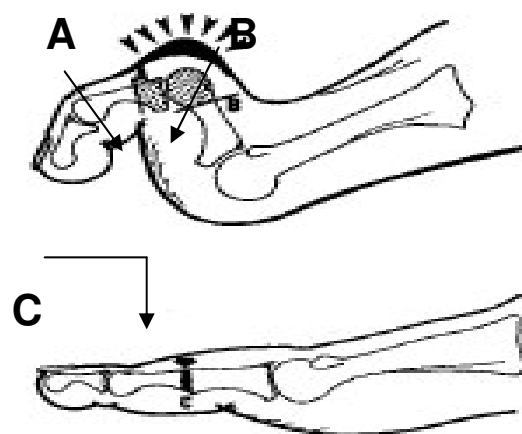
Via het kleedhokje komt u in de operatiekamer waar men u op de operatietafel helpt. Daarna krijgt u - via een injectie - een plaatselijke verdoving. Hierbij wordt alleen uw teen verdoofd. Zodra de verdoving is ingewerkt, kan de operatie beginnen.

Hoe verloopt de operatie?

Via een klein sneetje op de rug van de teen wordt het geknikte gewrichtje vrijgemaakt.

Van het teenkootje wordt een stukje bot verwijderd (zie A+B).

Hierna wordt het wondje weer gehecht. De teen is weer recht en de kootjes groeien aan elkaar vast met littekenweefsel (zie C). De teen kan wat korter en dikker zijn dan voorheen. Dit geeft meestal geen hinder.



Na de operatie

Na het hechten van de wond wordt drukverband aangelegd en krijgt u **tijdelijk** een plastic hoesje om uw voet. Vergeet u niet dit hoesje **zelf** thuis weer te verwijderen.

Uw verband mag niet gaan broeien. Het hoesje is dus alleen voor het vervoer naar huis bedoeld.

- De eerste 3 dagen is het belangrijk dat u de voet goed hoog legt, bijvoorbeeld op de bank of op een stoel met een kussentje.
- U mag lopen. Wij raden u wel aan om de eerste 2 weken na de operatie te steunen op de hiel of met behulp van krukken te lopen. Te veel achter elkaar lopen kan ervoor zorgen dat de pijnklachten en zwelling toenemen.
- Beweeg – wanneer u zit - regelmatig de enkel en de knie, om trombose te voorkomen.
- Als u zich goed aan deze instructie houdt, hoeft u meestal geen pijnstillers te gebruiken. Als u toch pijn houdt en hoogleggen helpt onvoldoende, dan kunt u een eenvoudige pijnstiller nemen zoals paracetamol.

Controle op de polikliniek

Ongeveer 2 weken na de operatie worden uw hechtingen verwijderd. Als u een pennetje in uw teen heeft, wordt deze 4 - 6 weken na de operatie verwijderd. Dit vrijwel pijnloos.

Vragen & antwoorden

*Wij kunnen ons goed voorstellen
dat u nog vragen heeft.*

*De meest gestelde vragen
beantwoorden we alvast voor u!*

1. Hoe verzorg ik mijn wond?

Het verband mag na 2 dagen verwijderd worden. U kunt dan het wondje afdekken met een gewone pleister, die u bij de drogist kunt kopen. U kunt dan een ruime schoen aantrekken.

2. Wanneer mag ik weer douchen?

Zolang er hechtingen in uw teen zitten, mag de teen niet nat worden. Het nat worden van uw teen vergroot de kans op infectie.

3. Wanneer mag ik weer normale schoenen aan?

Als de teen zich van de ingreep heeft hersteld en het weefsel dunner is geworden, kunt u weer uw normale schoeisel dragen. Ook mag u intensiever gaan bewegen. U mag bijvoorbeeld weer sporten.

4. Pijnmedicatie

De pijn reageert goed op gewone pijnstillers zoals paracetamol.

5. Hoe lang blijft de teen dik?

De teen blijft na de operatie vaak nog vele maanden dikker en warmer.

Belangrijk om te weten!

Ondanks alle zorg die besteed wordt aan de operatie en nazorg, kunnen er soms complicaties optreden zoals:

- Infecties van uw teen.
- Op de plaats van de huidincisie kan aan de buitenzijde de huid doof aanvoelen. Dit is een normaal en kan geen kwaad. De geopereerde teen kan wat dikker worden en soms is het litteken gevoelig.

- Zwelling als reactie op activiteit is een signaal dat u het wat rustiger aan moet doen.

Heeft u nog vragen?

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen over deze ingreep of de nazorg? Neem dan contact met ons op.

Orthopaedie consulent.

Telefoon 010 - 258 31 24 / e-mail: orthoconsulent@ysl.nl

Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur

Polikliniek orthopaedie

Telefoon 010 – 258 59 65

Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur

In het weekend: **Tel 010 – 258 50 00.**

Vraag naar het avond-/nacht- of weekendhoofd.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.