

OPERATIE GROTE TEEN

In overleg met uw arts heeft u besloten een operatie aan uw grote teen te laten doen. Dit heet een hallux valgus-operatie. In deze folder geven wij u informatie over de operatie.

Wat is een hallux valgus?

Bij een hallux valgus staat de grote teen scheef. Hierdoor steekt er een botje uit. Dit botje veroorzaakt een pijnlijke bult. Deze aandoening komt vooral bij vrouwen voor. Dit komt vaak door het dragen van hoge hakken en te krappe schoenen. Als steunzolen geen verbetering bieden is een operatie de enige oplossing.

De operatie

Vorbereiding

- U heeft een 'Darco schoen' opgehaald bij de gipskamer.
- Neem elleboogkrukken mee bij opname in het ziekenhuis. Deze moet u na de operatie enkele weken gebruiken. De elleboogkrukken zijn onder andere verkrijgbaar bij de Thuiszorg.
- Voor uw opname heeft u een afspraak bij de Polikliniek Pre-operatief Onderzoek (PPO). Hier heeft u een gesprek over de manier van verdoven en de gang van zaken rondom uw operatie.

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 receptie bij de hoofdingang aan de Jan van Goyenkade 1.
- Volg de instructies over eten en drinken op die u van ons heeft gekregen
- Bij de dagopname heeft u een gesprek met de verpleegkundige over de operatie. Ook heeft u een gesprek met de arts..

De operatie

De arts kan op drie verschillende manieren de grote teen rechtzetten. Afhankelijk van de afwijking gebruikt de arts een van de volgende methoden:

- Chevron-operatie

De orthopedisch chirurg maakt bij deze operatie het voorste deel van het bot in een V-vorm. Hij schuift een stukje van dit bot naar de teen die naast de grote teen zit. De orthopedisch chirurg zet het bot vast met een schroef of met een metalen draad. Door deze methode wordt het voorste deel van de voet smaller.

- Basis-osteotomie

Osteotomie betekent letterlijk 'het bekijken van het bot'. De arts verwijdert een driehoek, een wig, van het bot. Hij zet het bot in een nieuwe stand en maakt het bot vast met kleine klemmetjes.

- Artrodese

Artrodese betekent het verstijven van een gewricht. Bij deze operatie zet de arts het gewricht vast. Dit wordt gedaan als het gewricht versleten is en als u veel pijn heeft.

Na de operatie

- Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (Recovery).
- 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 dag na de operatie begint u met revalideren.



- Er wordt een röntgenfoto van uw voet gemaakt. Dit is om te controleren of de operatie goed is gegaan.
- Na een basis-osteotomie of een artrodese krijgt u een schoen gemaakt van gips aangemeten. Deze moet u zes weken dragen. Hiermee kunt u lopen.
- Na een chevron-osteotomie krijgt u een strak verband om uw voet. Dit heet een DARCO-schoen, deze schoen heeft een stijve sandaal wat ervoor zorgt dat u uw voet niet kan bewegen maar wel belasten. Soms krijgt u gips met een verband aangemeten. Het verband blijft 2 weken zitten en mag niet nat worden.
- De arts bezoekt u en hij vertelt wat u wel en wat u niet mag doen met uw voet.
- U moet de eerste zes weken met elleboogkrukken lopen.
- Na zes weken wordt u doorverwezen naar de fysiotherapeut.

Risico's van de operatie

Ondanks alle zorg die we aan de operatie besteden, kunnen er soms complicaties optreden:

- Een infectie. Hierdoor duurt de genezing langer.
- Een bloeding. Dit wordt dan behandeld.
- Er raakt een zenuw beschadigd. U heeft dan geen gevoel in een gedeelte van de huid rond de teen.
- Dit gaat na verloop van tijd vanzelf over.
- U heeft een pijnlijk of stijf gewricht.
- Er is sprake van onvoldoende of teveel correctie.
- De afwijking kan op lange termijn terugkeren.

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 zo snel mogelijk 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.
- U krijgt een controleafspraak mee voor op de polikliniek Orthopedie.
- U mag pas weer in bad als de wond genezen is. Douchen is wel toegestaan.

Neem contact op met de huisarts of polikliniek Orthopedie als:

- u een temperatuursverhoging heeft (hoger dan 38 °C)
- u meer pijn krijgt
- er pus uit de wond komt.

Tijdens kantooruren belt u 020 - 3055817. Buiten kantooruren belt u 020 - 3055800.

Contactinformatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Orthopedie:

Locatie Jan van Goyenkade

Jan van Goyenkade 1

1075 HN Amsterdam

020 – 305 58 17

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

Heeft u een klacht?

Op onze website www.jvg.nl vindt u ons klachtenreglement onder: patiëntinformatie – klachten.