

ACHILLESPEESRUPTUUR

Uw arts heeft met u gesproken over de behandeling van een gescheurde achillespees (achillespeesruptuur). Wat houdt een gescheurde achillespees eigenlijk in? En hoe kunnen we dit herstellen? Dat en meer leest u in deze folder.

Wat is de achillespees?

De achillespees zit aan de achterkant van het onderbeen en bevestigt de kuitspieren aan het hielbeen. Het is een belangrijke pees die we vaak intensief gebruiken, bijvoorbeeld als we een sprintje trekken.

Een achillespeesruptuur

Een ruptuur is een scheuring. Zo'n scheuring kan bijvoorbeeld ontstaan doordat de pees niet stevig genoeg is aangelegd, of verzwaakt is. Bijna altijd scheurt de pees direct na een snelle en plotselinge spieractie. U voelt dan hevige pijn laag achter op de kuit of enkel. Lopen lukt daarna niet of nauwelijks meer. Mannen die tussen de 30 en 40 jaar oud zijn, en regelmatig sporten, hebben de meeste kans op een achillespeesruptuur.

Onderzoek en diagnose

Van buiten kun je meestal niet zien dat de achillespees is gescheurd. Maar het is wel goed te voelen dat de pees in de kuit niet meer helemaal doorloopt; er is een onderbreking. Het belangrijkste onderzoek is het testen van de achillespeesfunctie. De arts vraagt u of het nog lukt uw hiel van de grond te tillen. Daarnaast knijpt hij in de ontspannen kuitspier om uw voetbeweging te testen. Bij onduidelijkheid kan de arts het onderzoek eventueel aanvullen met een echografie van de achillespees.

De behandeling

Er zijn twee mogelijke behandelingen:

1. Een operatieve onder narcose of met een plaatselijke verdoving. De arts legt de gescheurde delen van de pees tegen elkaar aan en hecht deze vervolgens.
2. Gips of tape. De gipsverbandmeester zet de voet in strekstand (spitsstand) met behulp van een gipsspalk of tape. Zo komen de gescheurde uiteinden van de pees weer tegen elkaar te liggen, en geneest de scheuring vanzelf. Welke behandeling voor u het meest geschikt is, hangt van veel factoren af, zoals leeftijd, gezondheid, (sport)activiteit, uw eigen voorkeur en die van uw arts.

Complicaties

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Ook bij deze operatie is een heel kleine kans op complicaties aanwezig, zoals nabloedingen en infectiegevaar. Als er complicaties zijn, neem dan contact op. Tijdens kantooruren belt u 020 - 3055817. Buiten kantooruren belt u 020 - 3055800

Na de behandeling

Meestal krijgt u na de operatie enkele weken tape, of een bandage of gips om uw onderbeen en enkel te steunen. Geleidelijk aan mag u uw been meer gaan bewegen en belasten. Soms verwijzen we u naar de fysiotherapeut voor ondersteuning bij het herstel. De meeste mensen kunnen na 10 tot 12 weken weer normaal lopen en beginnen met sporten.

Uitstel operatie/ingreep

Houd er rekening mee dat het altijd mogelijk is dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Deze patiënten krijgen om medische redenen altijd voorrang. Wij doen er alles aan om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.



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.