

### Na de operatie.

Direct na de operatie krijgt u een verband om de voet. Zodra de verdoving is uitgewerkt mag u met krukken lopen. U mag met lopen niet op de voet steunen.

Bij pijn kunt u bij voorkeur Paracetamol nemen. Paracetamol kunt u zonder recept kopen bij drogist of apotheek.

Op de vijfde dag na de ingreep krijgt u voor een periode van 6 weken een loopgips.

Om trombose te voorkomen krijgt u 3 weken bloedverdunnende injecties voorgeschreven.

### Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?

Complicaties komen bij deze operatie zelden voor. Bloedingen en/of een wondinfectie kunnen optreden.

Soms wordt een huidzenuwtje beschadigd, waardoor een doof gevoel in de teen kan optreden. Dit is Meestal tijdelijk van aard.

### Hoe verloopt het herstel na de operatie?

Na de gipsperiode blijft de teen vaak nog weken stijf en gevoelig. Het litteken op de voet kan nog enkele maanden pijnlijk blijven.

Het dragen van (strak) schoeisel is de eerste weken meestal niet goed mogelijk.

### De nacontrole.

Er wordt een controle-afspraken voor de polikliniek gemaakt.

### Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Uw huisarts kan u meestal voldoende adviseren.

Voor spoedeisende vragen kunt u tijdens kantooruren bellen naar de poli Orthopedie, telefoon: 0495 - 57 21 61.



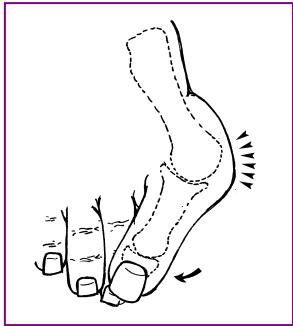
# Operatie aan een hallux valgus de Wilson methode in dagbehandeling

Poli Orthopedie

**U wordt binnenkort geopereerd aan een hallux valgus (kromstand van de grote teen). Deze folder kan u helpen zich goed op deze operatie voor te bereiden.**

### Wat is een hallux valgus?

Een hallux valgus is een kromstand van de grote teen. Hierdoor gaat het bot aan de binnenzijde van de voet uitsteken. Vaak raakt ook de 2e teen bekneld.



### Wat is de oorzaak?

Bij jonge mensen met een brede voorvoet (spreidvoet) kan een te smalle schoen de grote teen in een hoekstand drukken. Dit kan op den duur leiden tot een blijvende kromstand van deze teen. Ook kan dit ontstaan door "erfelijke aanleg". Bij oudere mensen treedt de kromstand op in combinatie met slijtage in het grote-teen gewricht.

### Wat zijn de klachten?

De aandoening kan zowel aan één als aan beide voeten voorkomen. De klachten kunnen verschillend zijn.

Veel voorkomende klachten zijn:

- Pijn aan het uitstekende botstuk aan de basis van de grote teen.
- Pijnlijke eksterogen.
- Pijn tijdens het "afwikkelen" van de voet bij het lopen.

### Hoe wordt de diagnose hallux valgus gesteld?

Voor een juiste diagnose is alleen lichamelijk onderzoek voldoende. Vaak wordt ook een röntgenfoto gemaakt om eventuele slijtage in het gewricht vast te kunnen stellen. De mate van slijtage bepaalt welke operatie voor u het beste is.

### Hoe bereidt u zich voor?

De operatie kan gebeuren onder algehele anesthesie (narcose) of onder regionale anesthesie. Bij regionale anesthesie, de zogenaamde "ruggeprik", worden alleen beide benen verdoofd.

Op de poli Preoperatieve Screening bespreekt men met u welke verdoving voor u het beste is.

Haal vóór uw ziekenhuisopname elleboogskrukken. U kunt deze o.a. lenen bij de Thuiszorgwinkels (neem een legitimatiebewijs mee). Het is belangrijk, dat u de krukken bij opname in het ziekenhuis meebrengt.

Er is met u afgesproken, dat u de dag voor operatie (zododig) de tenen zult scheren. U kunt hiervoor een tondeuse, ladyshave of ontharingscrème gebruiken. Geen scheermesje.

### Hoe verloopt de operatie?

De operatie vindt in dagbehandeling plaats. Op de dag van opname leert de fysiotherapeut u vóór de operatie met krukken lopen.

Tijdens de operatie zal net buiten het gewricht het bot schuin worden doorgezaagd (zie A in figuur 1). De grote teen wordt samen met het gewricht gekanteld en verschoven (zie B in figuur 2). De uitstekende botpuntjes worden verwijderd (zie C in figuur 3). Hierna zal het bot weer in een rechte stand vastgroeien (figuur 4).

