

Na de operatie.

Direct na de operatie krijgt u een verband om de voet.

Indien bij de operatie de achillespees voor een groot deel losgemaakt moet worden, is enkele weken loopgips nodig.

Of u verband of gips krijgt kan pas tijdens de operatie worden bepaald.

Indien gips nodig is krijgt u, om trombose te voorkomen, 3 weken bloedverdünnende injecties voorgeschreven.

Na de operatie houdt u een dag bedrust. Hierna leert de fysiotherapeut u met krukken te lopen.

Wat zijn de mogelijke complicaties van de operatie?

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

Een paar procent van de geopereerde patiënten blijft, ondanks de operatie, langdurig restklachten zoals hielpijn houden.

Hoe verloopt het herstel na de operatie?

Het litteken op de hiel kan soms enkele maanden pijnlijk blijven. Het dragen van (strak) schoeisel is de eerste weken meestal niet goed mogelijk.

Ook ná de operatie is het dragen van strak schoeisel af te raden !

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 voor een Haglundse exostose

Poli Orthopedie
Route 16

U wordt binnenkort geopereerd aan een Haglundse exostose. Deze folder kan u helpen zich goed op deze operatie voor te bereiden.

Wat is een Haglundse exostose?

Een exostose is een goedaardige zwelling van het bot. Ook het onderhuidse weefsel wordt ter plaatse dikker. Hierdoor ontstaat een bobbel op de hiel.

De aandoening is genoemd naar de onderzoeker Haglund, die de zwelling voor het eerst heeft beschreven.

Wat is de oorzaak?

Door "erfelijke aanleg" ontstaat al in de jeugd een kleine botknobbel op de hiel. Door langdurige druk op de hiel door te kleine schoenen of door een te hard hielstuk in de schoen, raakt het onderhuidse weefsel geïrriteerd. Vaak zijn schoenen met hoge hak de boosdoener. Deze irritatie geeft verdikking van het onderhuidse weefsel. Hierdoor wordt de zwelling op de hiel steeds groter.

Wat zijn de klachten?

Haglundse exostose kan zowel aan één als aan beide hielen voorkomen. Meestal is er pijn en roodheid aan de hiel, waardoor het lopen in strak sluitend schoeisel last geeft.

Hoe wordt de diagnose Haglundse exostose gesteld?

Voor een juiste diagnose is lichamelijk onderzoek voldoende. Meestal wordt ook een röntgenfoto gemaakt om andere oorzaken uit te sluiten.

Welke behandelingen zijn mogelijk?

Het eenvoudigste is, om een ruimere schoen te dragen. Indien dit onvoldoende helpt kan gekozen worden voor een operatie.

Hoe bereidt u zich voor?

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.

Hoe verloopt de operatie?

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 Pré- operatieve screening bespreekt men met u welke verdoving voor u het beste is.

U wordt de dag van de operatie in het ziekenhuis opgenomen.

Tijdens de operatie wordt aan de achterzijde van het hielbeen (A) een botstuk verwijderd (langs de lijn B). Soms moet hiervoor de achillespees (C) een klein stukje worden losgemaakt. Deze wordt later weer aan het hielbeen gehecht.

