

## 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. Ongeveer 6 tot 8 weken na de eerste operatie zullen de pennetjes uit de teen worden verwijderd. Dit gebeurt op de polikliniek en kan meestal zonder verdoving. Indien de pennetjes onder de huid verborgen zitten zal dit plaatsvinden in een "halve" dagopname onder plaatselijke verdoving.

Doordat de grote teen niet meer beweegt is afwikkelen van de teen niet mogelijk. U kan daarom dan ook nooit meer comfortabel op schoenen met hoge hak lopen.

## De na controle.

Er wordt een controleafspraak 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.

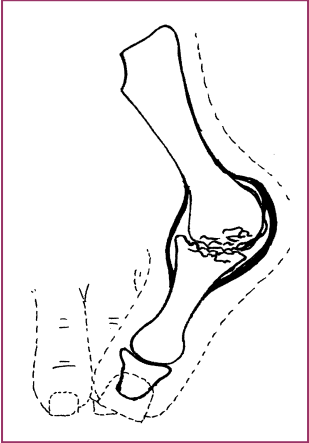


# Operatie aan een hallux valgus: hallux arthrodesse in dagopname

Poli Orthopedie

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

### Wat is een hallux valgus et rigidus?



Een hallux valgus is een kromstand en stijfheid 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 open.

### 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.

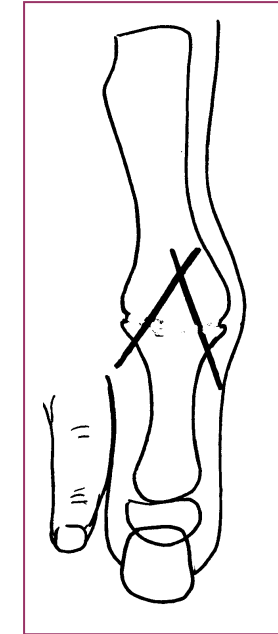
### Hoe bereidt u zich voor?

De operatie kan gebeuren onder algehele anesthesie (narcose) of onder regionale anesthesie. Bij regionale anesthesie, de zogenaamde "ruggenprik", 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). Breng de krukken mee bij opname.

### 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 via een snee aan de binnenzijde van de grote teen een deel van het gewricht worden verwijderd. De botstukken aan weerszijden van het gedeeltelijk verwijderde gewricht worden met 2 metalen pennetjes aan elkaar bevestigd. Deze pennetjes houden de botstukken tegen elkaar totdat de botstukken op natuurlijke wijze aan elkaar zijn vastgegroeid.

### 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 dof gevoel in de teen kan optreden. Dit is meestal van tijdelijke aard.