

# Gescheurde achillespees

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

# informatie

Albert  
Schweitzer  
ziekenhuis





# Inleiding

De arts heeft bij u vastgesteld dat uw achillespees is gescheurd. In deze folder geven wij u informatie over een gescheurde achillespees en de meest gebruikelijke behandelmogelijkheden.

## Wat is een achillespees?

De achillespees bevestigt de kuitspieren aan het hielbeen. Het is een belangrijke pees, waar vaak grote krachten op komen. Zo is bijvoorbeeld het trekken van een sprintje een hoge belasting voor de achillespees.



Afb. 1: De achillespees is gescheurd (\*)

### Oorzaak van een gescheurde achillespees

Een gescheurde achillespees wordt een achillespeesruptuur genoemd. De oorzaak van een achillespeesruptuur is niet bekend. Wel is duidelijk dat de pees scheurt door een snelle en forse aanspanning van de kuitspier; zoals bij plotseling snel wegsprinten.

Een gescheurde achillespees treedt het meeste op bij mannen tussen de dertig en veertig jaar, die met enige regelmaat (weer zijn gaan) sporten. Maar het kan op alle leeftijden voorkomen. Meestal wordt een vrij luide knap gehoord en voelt het aan, alsof iemand tegen de hiel trapt. Er ontstaat een forse pijscheut, laag achter op de kuit of enkel. De pijn is daarna snel minder hevig. Lopen gaat moeilijk en lukt soms nauwelijks meer.

# Onderzoek

Bij onderzoek van het onderbeen is er meestal weinig zichtbaar. Bij het voelen is vaak heel duidelijk een deukje in het verloop van de pees vast te stellen. Bij lichamelijk onderzoek kan heel eenvoudig worden bewezen dat de pees gescheurd is: de achillespees komt niet op spanning bij het knijpen in de kuitspier (het symptoom van Thompson). Ander aanvullend onderzoek is meestal niet nodig. Bij twijfel kan een echografie worden gemaakt. Hierbij wordt de achillespees met behulp van geluidsgolven op een tv-scherm in beeld gebracht.

# De behandeling

Er zijn twee behandelingsmogelijkheden: de conservatieve behandeling en de operatieve behandeling. Welke behandeling gekozen wordt, hangt van veel factoren af, zoals uw leeftijd, gezondheid, (sport)activiteit en de voorkeur van de arts en/of patiënt. De arts bespreekt met u hoe hij denkt dat uw achillespees het beste behandeld kan worden.

## Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

## De conservatieve (= niet-operatieve) behandeling

Bij een conservatieve behandeling wordt de voet in strekstand (spitsstand) gehouden met een gipsverband. De spitsstand van de voet zorgt ervoor dat de gescheurde peesuiteinden zoveel mogelijk tegen elkaar aan komen te liggen zodat de pees na de genezing niet te lang is.

De gipsbehandeling duurt zes weken.

## **De operatieve behandeling**

Bij de operatieve behandeling worden de peesuiteinden aan elkaar gehecht. Het hechten kan op verschillende manieren. Uw arts vertelt u welke methode bij u wordt toegepast. De operatie wordt vaak dezelfde of de volgende dag uitgevoerd.

Voor deze behandeling wordt u één tot twee dagen opgenomen in het ziekenhuis. Na de operatie wordt uw enkel de eerste tien tot veertien dagen gesteund met een gipsspalk. De fysiotherapeut leert u tijdens de ziekenhuisopname om te lopen met krukken (onbelast).

## **Mogelijke complicaties van de operatieve behandeling**

Geen enkele operatie is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals trombose, longontsteking, nabloeding, wondinfectie. Deze complicaties komen maar zelden voor. Een trombose kan ook als complicatie optreden bij de conservatieve behandeling.

## **Na de behandeling**

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek Chirurgie. De arts bespreekt dan ook de verdere behandeling met u.

U krijgt een verwijzing voor nabehandeling door een fysiotherapeut. Na het verwijderen van de gipsspalk wordt door de fysiotherapeut gedurende nog zes weken behandeld met tape of bandage.

De eerste drie maanden na de achillespeesruptuur kunt u uw pees nog niet maximaal belasten. Het is verstandig dat u zich strikt aan de adviezen van de fysiotherapeut houdt, zodat de kans op een nieuwe scheuring zo klein mogelijk is. De fysiotherapeut adviseert en begeleidt u bij het hervatten van uw sportactiviteiten.

# Tot slot

In deze folder is een algemeen beeld gegeven van het beloop van de behandeling. Het kan zijn dat uw behandeling anders verloopt dan hier beschreven.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust op werkdagen tussen 08.00 -17.00 uur naar de polikliniek Chirurgie. We zijn graag bereid uw vragen te beantwoorden.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Chirurgie, belt u voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 50.

*Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)*

*De afbeeldingen in deze folder die gemerkt zijn met een (\*) zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar [www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com)*



Albert Schweitzer ziekenhuis  
afdeling Chirurgie  
juni 2018  
pavo 0313