

# Scheefstand grote teen

Hallux Valgus

Informatie over uw behandeling bij het  
Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer

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

# informatie

# Inhoudsopgave

<b>Inleiding</b>	pag. 2
<b>1. De voet</b>	pag. 3
1.1 Aanleiding voor de operatie	
1.2 Mogelijke behandelingen	
<b>2. De pre-operatieve screening</b>	pag. 5
<b>3. Uw voorbereidingen thuis</b>	pag. 6
<b>4. De dag van de operatie</b>	pag. 8
4.1 Rekening houden met	
4.2 De opname	
4.3 De operatie	
4.4 Naar huis	
4.5 Complicaties	
4.6 Controle op de polikliniek	
<b>5. Adviezen na de operatie</b>	pag. 14
5.1 Revalidatie	
5.2 Overige adviezen	
<b>6. Tot slot</b>	pag. 15
6.1 Telefoonnummers Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer	
6.2 Hulpmiddelen huren of kopen	

# Inleiding

U wordt binnenkort in het Albert Schweitzer ziekenhuis opgenomen voor een operatie aan de scheefstand van uw grote teen. Deze scheefstand wordt ook wel een hallux valgus genoemd. Een hallux valgus gaat vaak gepaard met een ontstoken en gezwollen knobbel (bunion).

De operatie vindt in dagbehandeling plaats. Dit betekent dat u nog dezelfde dag weer naar huis gaat.

In deze folder leest u meer over de voorbereidingen, de opname in het ziekenhuis en de revalidatie. In het laatste hoofdstuk van de folder vindt u vooral praktische informatie, zoals de telefoonnummers van de verschillende afdelingen en hulpverleners.

Het is belangrijk dat u goed weet waarom deze operatie plaatsvindt, wat de operatie inhoudt en hoe het herstel na de operatie verloopt. Daarom geven wij u in deze folder daar informatie over. Zo kunt u thuis nog eens alles rustig nalezen en kunt u zich goed voorbereiden op uw operatie.

Het is goed u te realiseren dat de situatie bij u anders kan zijn dan in de folder is beschreven.

Deze en andere folders kunt u ook terugvinden op onze website [www.asz.nl/orthopedischcentrum](http://www.asz.nl/orthopedischcentrum).

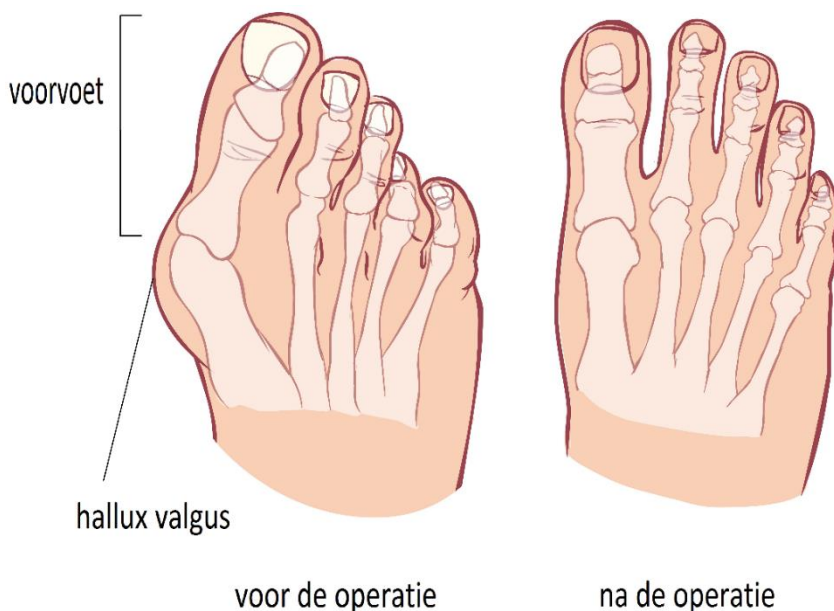
Wij wensen u een voorspoedige operatie, een snel herstel en een prettig verblijf in het Orthopedisch Centrum.

Team Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer

# 1. De voet

## 1.1 Aanleiding voor de operatie

De orthopeed heeft met u besproken dat u aan uw voet wordt geopereerd. Dit is nodig omdat uw grote teen scheef staat en er aan de binnenzijde van de voorvoet een knobbel uitsteekt. Tijdens deze operatie wordt de pijnlijke knobbel aan de binnenzijde van uw voet gecorrigeerd.



*Afbeelding 1: Voor de operatie: grote teen staat scheef en de knobbel steekt uit. Na de operatie: de grote teen staat weer recht.*

## 1.2 Mogelijke behandelingen

- *Niet-operatieve behandelingen van hallux valgus*  
De eerste behandeling van een hallux valgus is altijd een behandeling zonder operatie, ook wel conservatieve behandeling genoemd.

In het beginstadium kunnen pijnlijke drukplekken voorkomen worden door het dragen van wijdere schoenen of het laten oprekken van de schoen op de plek van de knobbel. Viltjes en ringpleisters kunnen hierbij ook helpen.

- *Operatieve behandeling van hallux valgus*  
Als u blijvend pijn heeft ondanks aangepaste schoenen, kan een operatie helpen. Uw orthooped zet daarbij de botjes van uw teen recht en vast met schroefjes. De harde zwelling aan de binnenzijde van uw voet wordt verwijderd. De techniek die hierbij wordt toegepast hangt af van de grootte van de afwijking en de orthooped. Bij de meeste operaties worden schroeven gebruikt om de stand te corrigeren, een enkele keer is het nodig om een plaatje met schroeven te gebruiken.

## **2. Pre-operatieve screening**

Voordat u geopereerd kunt worden, beoordeelt de anesthesioloog of u de operatie lichamelijk aankunt. Dit heet de 'pre-operatieve screening' (onderzoek voor de operatie).

De anesthesioloog stelt u een aantal vragen over uw conditie en uw gezondheid. Ook vertelt de anesthesioloog welke vorm van anesthesie u zult krijgen.

In de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening', die u samen met deze folder heeft gekregen, vindt u meer informatie.

### **3. Uw voorbereidingen thuis**

Voordat u geopereerd wordt, is het belangrijk dat u een aantal dingen weet of geregeld heeft.

#### **Eén werkdag voor de operatie bellen**

Wij hebben u doorgegeven in welke week u mogelijk geopereerd wordt of u heeft een indicatie gekregen van de wachttijd. In lijn daarmee wordt u gebeld om een exacte datum met u af te spreken.

U belt zelf één werkdag vóór de operatie tussen 15.00 -16.00 uur naar de verpleegafdeling van het Orthopedisch Centrum. Dan hoort u op welk tijdstip we u in het ziekenhuis verwachten. Als u op maandag wordt geopereerd, dan belt u de vrijdag ervoor.

#### **Vooraf vervoer naar huis regelen**

We adviseren u het vervoer naar huis al te regelen voor uw opname. U mag zelf geen voertuig besturen na de operatie.

#### **Het belasten van uw voet na de operatie**

Na de operatie zit uw voet in een drukverband en een zogeheten verbandschoen. U mag op uw achtervoet belasten. Soms is het mogelijk dat u een aantal weken niet of niet volledig op uw geopereerde voet mag staan. Wij raden u meestal aan om een aantal weken met een loophulpmiddel, bijvoorbeeld elleboogkrukken, te lopen.

Soms is het door de verdoving van uw onderbeen ook niet mogelijk om direct na de operatie volledig op dit been te staan.

De orthopeed heeft dit met u besproken. Na de operatie krijgt u nog specifieke, voor u geldende informatie.

### **Vorbereiden op de situatie na de operatie**

Het is verstandig dat u zich vooraf thuis voorbereidt op de situatie na de operatie. Stelt u zich uw dagelijkse activiteiten voor, terwijl u uw voet niet of niet volledig kunt gebruiken.

Verwacht u bijvoorbeeld problemen met lopen, wassen of aankleden? Bespreek dit dan met de intakeverpleegkundige.

U kunt bij het maken van een afspraak voor de pre-operatieve screening aangeven dat u een gesprek wilt met de intakeverpleegkundige en/of fysiotherapeut of u kunt bellen met de intakeverpleegkundige (de telefoonnummers vindt u in het hoofdstuk 'Tot slot'). Zij kunnen u helpen bij een goede voorbereiding als u problemen voorziet.

Tijdens uw opname kan zorg thuis niet meer geregeld worden.

### **Vooraf het loophulpmiddel huren of kopen**

Indien nodig kunt u zelf een loophulpmiddel (bijvoorbeeld de elleboogkrukken) vooraf huren of kopen bij de thuiszorgorganisatie of zorg hulpmiddelenwinkel. De contactgegevens van deze organisaties vindt u in het laatste hoofdstuk. U neemt het loophulpmiddel mee naar het ziekenhuis als u opgenomen wordt.

### **Lopen met een hulpmiddel**

- Zet de meubels zo neer dat u er goed langs kunt lopen met een loophulpmiddel.
- Pas op voor los op de vloer liggende zaken, zoals kleden en elektriciteitsdraden. U kunt daarover struikelen. Verwijder ze eventueel.
- Met twee elleboogkrukken kunt u niets in uw handen dragen. Een tasje om uw nek voor lichte dingen kan uitkomst bieden.
- Woont u alleen? Dan is een rollator wellicht ook een oplossing.



## 4. De dag van de operatie

### 4.1 Rekening houden met

#### Nuchter zijn

Tenzij de anesthesioloog iets anders met u afspreekt, houdt u zich aan de volgende afspraken:

- U mag op de avond voor de operatie vanaf 24.00 uur niets meer eten. Ook mag u niet meer roken.
- *Wordt u vóór 13.00 uur geopereerd?*  
Dan mag u op de ochtend van de operatie tot 06.00 uur nog water, thee of zwarte koffie drinken (eventueel met suiker), maar niet meer dan 200 ml.
- *Wordt u ná 13.00 uur geopereerd?*  
Dan mag u op de ochtend van de operatie tot 10.00 uur nog water, thee of zwarte koffie drinken (eventueel met suiker), maar niet meer dan 200 ml.
- U mag 2 uur voor de operatie geen kauwgom meer kauwen.

#### Medicijngebruik

Gebruikt u medicijnen? De orthopeed of de anesthesioloog bespreekt met u of u daar voor de operatie mee moet stoppen. Als u uw medicijnen gewoon mag innemen, dan mag u ook daarbij een slokje water nemen.

#### Wat mag niet mee in de operatiekamer?

- Op de dag van de operatie mag u geen bodylotion gebruiken.
- Tijdens de operatie mag u geen sieraden, piercings, nagellak, kunstnagels of make-up dragen.
- Ook contactlenzen en een gebitsprothese mogen niet mee naar de operatiekamer.
- Ziet u heel slecht zonder bril, of hoort u heel slecht zonder gehoorapparaat? Dan mag u uw bril en/of gehoorapparaat in een bakje leggen dat aan het bed hangt.

In de uitslaapkamer kunt u dan uw bril meteen weer opzetten en/of uw gehoorapparaat weer in doen.

### **Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?**

U neemt alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee naar het ziekenhuis. Laat waardevolle spullen zoals sieraden zoveel mogelijk thuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij verlies of diefstal. Vergeet ook uw loophulpmiddel niet.

## **4.2 De opname**

### **De verpleegafdeling**

U meldt zich op het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis op de verpleegafdeling van het Orthopedisch Centrum. Een verpleegkundige legt u de gang van zaken uit op de afdeling. Ook controleert zij de gegevens die tijdens het intakegesprek zijn genoteerd.

### **Beleving**

Wij proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een 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 wij daar nog extra rekening mee houden.

### **Vorbereidingen op de operatie**

Uw temperatuur, hartslag en bloeddruk worden gemeten. U wordt verder voorbereid op de operatie en krijgt een operatiejasje aan.

## **4.3 De operatie**

Op de operatieafdeling wordt een infuus in uw arm ingebracht. De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose) of plaatselijke anesthesie, bijvoorbeeld via een ruggenprik. In de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening' vindt u meer informatie over de verdoving.

Voordat de operatie begint, wordt er bewakingsapparatuur aangesloten. Daarmee houdt de anesthesioloog uw bloeddruk, pols en ademhaling tijdens de operatie goed in de gaten.

### **Na de operatie**

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (de ‘verkoeverkamer’). Hier houden wij uw hartslag, bloeddruk, ademhaling en de wondjes in de gaten. Regelmatig vragen wij u of u pijn heeft of misselijk bent.

U krijgt via een infuus vocht toegediend. Als het nodig is, krijgt u extra zuurstof via een slangetje in uw neus.

Zodra u goed wakker bent en de controles stabiel zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Het infuus wordt afgekoppeld. Uw infuusnaaldje blijft nog zitten.

U krijgt uw eigen kleding weer aan en u mag weer eten en drinken. U kunt uw familie bellen dat u weer terug bent op de afdeling of de verpleegkundige vragen dit te doen.

### **Gesprek met de orthopeed**

Na de operatie komt de orthopeed bij u langs. Hij vertelt hoe de operatie is gegaan. Voordat u naar huis gaat wordt er nog een röntgenfoto van uw voet gemaakt. In overleg met uw orthopeed krijgt u een recept voor pijnstilling in tabletvorm mee. Deze pijnstillers kunt u bij de Poliklinische Apotheek in de centrale hal halen. De verpleegkundige op de afdeling informeert u hierover.

### **Fysiotherapie**

De fysiotherapeut in het ziekenhuis komt tijdens de opname bij u langs en geeft u richtlijnen voor houding en beweging. Hij oefent met u met het lopen, indien nodig met uw eigen loophulpmiddel.

Als u ook buiten het ziekenhuis nog fysiotherapie nodig heeft, krijgt u een overdracht mee met informatie over de operatie en de revalidatie. Deze is bedoeld voor de fysiotherapeut die u na uw ontslag gaat begeleiden.

Houdt u er rekening mee dat de eerste twintig behandelingen bij de fysiotherapeut buiten het ziekenhuis uit uw aanvullende verzekering komen. Uw zorgverzekeraar kan u hierover informeren.

#### **4.4 Naar huis**

Als u zich weer goed voelt, mag u na de operatie naar huis ('met ontslag'). Voordat u met ontslag gaat, neemt de verpleegkundige met u de ontslagpapieren door. Deze bestaan uit:

- Een afspraak voor de polikliniek orthopedie
- Een overzicht van uw medicijnen
- De medicijnen die zijn voorgeschreven in het ziekenhuis (deze krijgt u mee naar huis)
- Een verpleegkundige overdracht (als u thuiszorg gaat krijgen)
- De folder 'Informatie voor thuis'
- Eventueel een machtiging fysiotherapie
- Eventueel een overdracht voor de fysiotherapeut buiten het ziekenhuis

De orthopeed stuurt uw huisarts een brief. Hierin stelt hij de huisarts op de hoogte van uw operatie.

#### **4.5 Complicaties**

De operatie is omringd met veel voorzorgsmaatregelen. De kans op complicaties is daarom klein en treden bij een operatie aan de voet zelden op. Toch kunnen er bij iedere operatie complicaties optreden.

## **Bel direct bij (twijfel over) de hierna genoemde complicaties.**

Van maandag t/m vrijdag van 08.00 - 16.30 uur belt u naar de polikliniek van het Orthopedisch Centrum, tel. (078) 652 32 70.

Heeft u 's avonds of in het weekend last van één of meer van onderstaande complicaties, bel dan rechtstreeks naar de verpleegafdeling van het Orthopedisch Centrum, tel. (078) 654 11 45.

### **Complicaties**

- *Infectie*, bij een of meer van de volgende symptomen:
  - Toename van zwelling en roodheid in het operatiegebied
  - Toename wondvocht
  - Verandering in kleur en geur van het wondvocht
  - Toename pijn
  - Koorts (hoger dan 38°C)
- *Trombose* (een verstopping in een bloedvat) kan ontstaan doordat u tijdens en na de operatie veel stilligt. Een of meer symptomen van trombose zijn:
  - Als uw kuit dik, rood, glanzend, gespannen en pijnlijk aanvoelt.
  - Als u uw tenen niet naar uw neus kunt optrekken.Wanneer dit niet behandeld wordt, kan er een stolsel naar de longvaten (longembolie) of hersenvaten schieten. Dit kan ernstige gevolgen hebben.
- *Longembolie* bij een of meer van de volgende symptomen:
  - Pijn op de borst
  - Moeilijk ademen of een versnelde ademhaling
  - Benauwd
  - Transpiratie
  - Verwardheid
- *Nabloeding*, bij: toename van het bloed in het verband. De kleur is dan helderrood.

#### **4.6 Controle op de polikliniek**

Bij uw ontslag krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek orthopedie. Dit bezoek vindt ongeveer 2 weken na de operatie plaats.

- **Controle na 2 weken**

Na 2 weken is een eerste poliklinische controleafspraak gemaakt op het gipskamerspreekuur. Het verband met verbandschoen dat is aangelegd na de operatie, wordt nu verwijderd. De operatiewond wordt beoordeeld. De hechtingen lossen vanzelf op.

Dan wordt een klein spalkje aangelegd dat de grote teen beschermt. U draagt dit dag en nacht. U mag het spalkje wel afdoen om uw voet te verzorgen en met uw teen te oefenen. Bij het spalkje krijgt u ook een harde loopzool. Hiermee mag u uw voet nu voorzichtig toenemend belasten.

- **Controle na 6 weken**

6 weken na de operatie wordt een poliklinische controleafspraak gemaakt bij uw behandelend orthopedisch chirurg. Voordat u bij de orthopeed komt, wordt er eerst een röntgenfoto gemaakt.

Hierna bespreekt u met uw orthopeed het beloop van de behandeling alsook de gemaakte röntgenfoto. Meestal kan hierna de belasting van de geopereerde voet worden uitgebreid waarbij de eigen schoen weer gedragen mag worden. Doordat de voorvoet in deze fase meestal nog wat gezwollen is, raden we aan om een voldoende wijde veterschoen of sportschoen te dragen.

Verder is het mogelijk dat bij een aantal patiënten het gewricht van de grote teen nog wat stijf is. Buig- en strekoefeningen van het grote teen gewricht zijn dan nuttig om de beweeglijkheid langzaam te verbeteren.

## **5. Adviezen na de operatie**

### **5.1 Revalidatie**

Na uw operatie moet u revalideren. Welke vorm van revalidatie voor u geldt, hangt af van de aandoening en de uitkomst van de operatie. Na de operatie bespreken de orthopeed en/of fysiotherapeut dit met u. Ook wordt na de operatie met u besproken wat u wel en niet met uw voet mag en kan doen. Dit en informatie over andere praktische zaken, kunt u nalezen in de folder die u meekrijgt bij uw ontslag uit het ziekenhuis.

### **5.2 Overige adviezen**

#### **Autorijden**

U moet er rekening mee houden dat u door uw operatie een bepaalde periode niet mag autorijden, omdat u de pedalen niet goed kunt gebruiken. U bent zélf verantwoordelijk voor de beslissing of u voldoende hersteld bent en weer voldoende kracht in uw voet om de pedalen te gebruiken. Ook moet u adequaat kunnen reageren in onverwachte situaties.

De operatie geeft u geen recht op een taxivergoeding.

#### **Weer aan het werk**

Werkt u? Dan kunt u met de orthopeed bespreken welke gevolgen de behandeling heeft voor uw werk. De orthopeed kan informatie over uw behandeling uitwisselen met de bedrijfsarts van het bedrijf of de organisatie waar u werkt. In verband met uw privacy mag hij dit niet doen zonder uw toestemming.

De bedrijfsarts begeleidt u bij de terugkeer naar uw werk. Daarom is het belangrijk dat uw bedrijfsarts op de hoogte is van uw aandoening en de behandeling. Afspraken over uw werk verlopen vaak soepeler als u de bedrijfsarts al voor de operatie informeert.

## 6. Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar het Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer. Wij beantwoorden uw vragen graag.

### 6.1 Telefoonnummers Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer

- **Polikliniek**

De polikliniek is bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 08.00 - 16.30 uur, tel. (078) 652 32 70.

- **Polikliniek Pre-operatieve Screening**

De polikliniek Pre-operatieve Screening is bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 08.30 - 16.30 uur, tel. (078) 65 41 332.

- **Intakeverpleegkundige**

Als u vragen heeft over de pre-operatieve screening of over de nazorg, kunt u bellen met de intakeverpleegkundige. Het telefonisch spreekuur is op dinsdag- en vrijdagochtend tussen 09.00 - 12.00 uur, tel. (078) 65 23 187.

Heeft u dringende vragen of zijn de verpleegkundigen niet bereikbaar, dan kunt u bellen met de afdelingssecretaresse, tel. (078) 654 11 45. U wordt dan zo spoedig mogelijk teruggebeld.

- **OK-planning**

Als u vragen heeft over de OK-planning, kunt u hen bereiken op maandag t/m vrijdag van 08.00 - 16.30 uur, tel. (078) 652 35 34.

- **Verpleegafdeling**

De verpleegafdeling is bereikbaar op tel. (078) 654 11 45.



- **Fysiotherapie**

Heeft u vragen over de fysiotherapie na uw ontslag uit het ziekenhuis? Belt u dan met een van de fysiotherapeuten in het ziekenhuis. Zij zijn bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 - 16.30 uur, via tel. (078) 654 10 47.

## **6.2 Hulpmiddelen huren of kopen**

Hieronder treft u een overzicht van organisaties waar u hulpmiddelen kunt huren of kopen. Bel altijd eerst even om na te vragen of de artikelen op voorraad zijn.

De openingstijden van de locaties kunnen wijzigen. *Raadpleeg altijd de meest recente informatie van de thuiszorgorganisatie of bel even voordat u er heen gaat.*

- **Vegro**

De klantenservice is 7 dagen per week 24 uur per dag bereikbaar, tel. (0800) 288 77 66.  
Admiraalsplein 14, Dordrecht  
Geopend van maandag t/m vrijdag van 09.00 - 17.30 uur. Op zaterdag van 10.00 - 16.00 uur.  
Website: [www.vegro.nl](http://www.vegro.nl)

- **Aafje thuiszorgwinkel**

Passage 4-6, Zwijndrecht.  
Geopend op maandag t/m vrijdag van 09.00 - 17.30 uur. Op zaterdag van 10.00 - 16.00 uur.  
Website: [www.vegro.nl/onze-winkels/zwijndrecht-passage](http://www.vegro.nl/onze-winkels/zwijndrecht-passage)

- **Careyn (Hoekse Waard)**

Hulpmiddelen worden bij u thuisbezorgd en opgehaald. U kunt van maandag t/m vrijdag bellen naar tel. (088) 123 99 88.  
Website: [www.careyn.nl](http://www.careyn.nl)

- **Medipoint**

Kamerlingh Onnesweg 19, Dordrecht, tel. (088) 102 01 00.

Website: [www.medipoint.nl](http://www.medipoint.nl)

Geopend van maandag t/m vrijdag van 09.00 - 17.30 uur.

U kunt uw hulpmiddelen ook op internet bestellen.

**Locaties Albert Schweitzer ziekenhuis**

- Locatie Dordwijk,  
Albert Schweitzerplaats 25, 3318 AT Dordrecht
- Locatie Zwijndrecht,  
Langeweg 336, 3331 LZ Zwijndrecht
- Locatie Sliedrecht,  
Stationspark 401, 3364 DA Sliedrecht

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest](http://www.asz.nl/foldertest)

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



Albert Schweitzer ziekenhuis  
oktober 2021  
pavo 1598