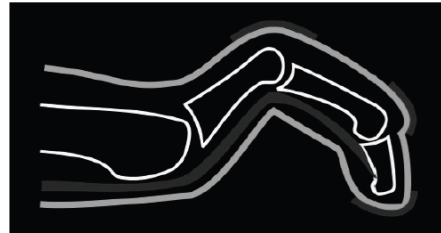


U wordt opgenomen voor een operatie aan uw voet. Vandaag ontving u van uw arts mondeling uitleg over de diagnose, de operatieve en niet-operatieve behandelingsmogelijkheden, de toekomstverwachting na deze operatie en de eventuele complicaties.

### Inleiding

U bent op de wachtlijst geplaatst voor een operatie aan uw voet; hamerteen- of klauwteencorrectie. Er zijn verschillende manieren van behandeling van de klauw- of hamerteen. In eerste instantie zal geprobeerd worden de tenen niet-operatief te behandelen. Vaak heeft u dit al zelf geprobeerd. Met siliconen vormpjes kan de teen in de goede stand gehouden worden; de zogenaamde siliconen teenorthese. Vaak kan een zooltje via een podoloog of orthopedische schoenmaker ook de stand van de tenen verbeteren.



Figuur 1 Klauwteen



Figuur 2. Hamerteen

### Behandeling

Bij een operatie aan een klauw- of hamerteen wordt het kopje verwijderd van het eerste kootje van de betreffende teen (PIP resectie arthroplastiek). Hierdoor wordt het gewrichtje opgeheven. Door de verkorting van de teen kunnen de pezen de teen minder snel kromtrekken. Ook neemt door het verwijderen van het bot de lokale druk af. Vaak wordt met een tijdelijke stevige hechting de teen hierna rechtgehouden. Soms wil de teen vanzelf weer krom staan en dan is het nodig tijdelijk een ijzerdraadje in de teen te steken. Deze kan na ongeveer 4 weken makkelijk en pijnvrij op de poli verwijderd worden. Het is nodig om na de operatie gedurende een periode van 4 weken een verbandschoen te dragen. Deze schoen voorkomt dat u kunt afwikkelen. De schoen krijgt u na de operatie mee.

In sommige gevallen is het noodzakelijk om verklevingen in het voet-teen gewricht van de betreffende teen los te maken. Korte en lange strekpezen van de teen die te hard trekken, kunnen worden doorgenomen om te voorkomen dat de teen krom blijft staan of weer krom gaat staan in de toekomst. Door het verlengen van de pezen is de geopereerde teen door uzelf minder goed te bewegen. Deze “floppy toe” of “slappe teen” voelt in het begin wat vreemd aan maar leidt niet tot functionele klachten of beperkingen.

Als er ook sprake is van een hallux valgus, de scheve grote teen, dan moet vaak deze stand ook direct worden gecorrigeerd. Hiervoor verwijzen wij naar de folder hallux valgus correctie.

### **Operatieplanning**

De behandeling vindt meestal plaats op de Poliklinische Operatie Kamer (POK). Bij meer uitgebreidere ingrepen wordt u op de klinische OK geholpen. In dat geval moet u zich melden op de dagopname. De exacte tijd krijgt u in dat geval van het Planbureau te horen. De opnametijd is niet het tijdstip van de operatie. Neem uw elleboogkrukken en ID-bewijs mee.

Over het algemeen kan de ingreep met lokale verdoving worden uitgevoerd. Dit zal uw orthopedisch chirurg vlak voor de ingreep in de teen inspuiten. Bij uitgebreidere ingrepen moet u vaak meer verdoofd worden. In dat geval wordt u doorverwezen naar het Planbureau en de anesthesioloog. Met de anesthesioloog heeft u op de polikliniek de wijze van verdoving besproken. U kunt dit nalezen in de folder "informatie voor patiënten over anesthesie". Deze folder krijgt u bij de poli Anesthesie.

### **Vorbereiding op de operatie**

Wordt u op de POK geholpen, dan heeft u tijdens het polibezoek een recept mee gekregen voor **antibiotica**. Neemt u dit een uur voor de ingreep thuis in. We adviseren u een uur voor de ingreep ook **1000 mg paracetamol** in te nemen.

De eerste paar weken is het lopen wat lastig, omdat u met de speciale schoen niet kan/mag afwikkelen. Daarom is het prettig als u krukken heeft ter ondersteuning. Bij Thuiszorgwinkel Medipoint | Evean kunt u twee elleboogkrukken lenen op vertoon van uw lidmaatschapsbewijs. Als u geen lid bent, kunt u krukken huren. De elleboogkrukken dient u vóór de geplande operatie te halen en mee te nemen naar het ziekenhuis. Het adres van Thuiszorgwinkel vindt u onder aan deze folder. De elleboogkrukken zijn niet verplicht, maar wel ten zeerste aan te raden ter ondersteuning.

In principe hoeft u géén voorbereidingen te treffen m.b.t. ontharen.

### **Vitamine C**

Start 2 weken vóór de operatie met het gebruik van vitamine C (500mg tot 1000mg). Gebruik dit tot ongeveer 6 weken na de operatie. Dit is ter bescherming tegen dystrofie. U kunt zonder recept vitamine C kopen bij de apotheek of drogist.

## **Nabehandeling**

Na de operatie krijgt u een drukverband. Deze wordt twee weken na de operatie op de polikliniek verwijderd. U krijgt een verbandschoen en u mag 4 weken de voorvoet niet belasten. U mag daarbij wel de hak belasten. Ter ondersteuning kunt u elleboogkrukken gebruiken. Als er een ijzerdraadje geplaatst wordt dan wordt deze 4 weken na de operatie verwijderd op de polikliniek.

## **Naar huis**

U gaat dezelfde dag weer naar huis. Belangrijk is dat u vervoer naar huis heeft geregeld. Zolang u de verbandschoen draagt, mag u niet zelf rijden. Dit in verband met dekking van uw verzekering. In de eerste week na de operatie moet u uw voet veel hoog leggen om zwelling tegen te gaan. U kunt thuis alle activiteiten uitbreiden op geleide van de pijn. Als u wilt douchen, maak dan gebruik van een beschermende hoes om de voet en het onderbeen om het verband droog te houden. Deze hoes kunt u kopen bij de apotheek. Voor uw veiligheid is het beter om zittend te douchen. U kunt hiervoor eventueel een douchestoel of douchekruk lenen/huren bij de Thuiszorgwinkel.

## **Poliklinische controle**

Na 2 weken wordt u terugverwacht voor poliklinische controle. De hechtingen worden dan, indien nodig, verwijderd. Sommige hechtingen moeten langer blijven zitten en worden pas na 4 weken verwijderd. Deze afspraak wordt voor u geregeld en krijgt u bij ontslag mee. Als u behandeld wordt met tape, krijgt u instructies op de polikliniek.

## **Mogelijke complicaties**

Een hamerteen- of klauwteencorrectie is bij de meeste patiënten succesvol. Desondanks zitten er ook risico's aan en kunnen er complicaties optreden. Algemene risico's zijn onder andere de kans op een nabloeding, infectie, dystrofie, trombose en/of longembolie en/of langdurig zwelling van de teen. Ook kan de teen de eerste tijd wat slap aanvoelen. Wij raden u sterk af te roken in de periode twee weken voorafgaand aan de operatie tot 4 weken na de operatie.

Verder kan door de operatie een huidzenuwtje gekneusd worden of verkleefd raken in het litteken. Er ontstaat dan een tintelend gevoel van de huid of juist een gevoelloos plekje op een deel van de voet. Dit kan zich doorgaans in de loop van de tijd herstellen, tot zelfs 1 jaar na de operatie.

## Contact

Polikliniek Orthopedie via het Klantcontactcentrum via telefoonnummer: **075 6502105**  
(ma t/m vrij 8.30 uur – 16.30 uur)

Spoeisende Hulp via telefoonnummer: **075 6502600** (buiten bovenstaande tijden)

Het adres van Thuiszorgwinkel Medipoint | Eveen is:

Bristolroodstraat 164

1503 NZ ZAANDAM

tel: 088 - 10 20 100

## Tot slot

Deze brochure is bedoeld als extra informatie in het kader van het informed consent en als aanvulling op de beschikbare informatie van de Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) in samenspraak met de Stichting Patiëntenbelangen Orthopedie (SPO). Deze brochure is een richtlijn, hiervan kan worden afgeweken. Voor meer informatie kunt u ook kijken op de website van de NOV ([www.orthopeden.org](http://www.orthopeden.org) of [www.zorgvoorbeweging.nl](http://www.zorgvoorbeweging.nl)).