



Ziekenhuis
Rivierenland

Orthopedie

HALLUX VALGUS CORRECTIE DOOR STANDVERANDERING MIDDENVOETSBEENTJE

(Chevron, Mitchell, Hohmann)



Hallux valgus betekent een scheefstand van de grote teen. Door het dragen van bijvoorbeeld een te smalle schoen, raakt het gewricht van de grote teen bekneld en geïrriteerd. Dit geeft vaak aanleiding tot een pijnlijke knobbel aan de binnenzijde van de grote teen. Soms raakt deze knobbel ontstoken.

Dit geeft klachten bij het dragen van schoenen. Op den duur kan er ook aantasting van de andere tenen optreden, met scheefstand en eventueel hamerteen misvorming. De grote teen kruipt onder of over de tweede teen.

Op termijn kan er een gedeeltelijke ontwrichting optreden van de grote teen met toename van de afwijking en slijtage. De toestand kan echter ook vrij stabiel blijven. Indien u hiervan veel last ondervindt, kan de teen het beste worden gecorrigeerd.

De details en consequenties van de operatie zijn door uw orthopedisch chirurg met u van tevoren besproken.

VERDOVING

Voor de opname bent u al door een anesthesist gezien. Samen met u bekijkt hij welke verdoving u gaat krijgen. De operatie vindt plaats onder spinale anesthesie (ruggenprik) of narcose.

DE OPERATIE

Doorgaans wordt u op de dag van de operatie opgenomen en blijft u één nacht in het ziekenhuis. Bij de operatie zal de arts de stand van het eerste middenvoetsbeentje verbeteren, zodat de grote teen rechter komt te staan en de middenvoet minder breed wordt. Hiervoor zijn verschillende methoden. Afhankelijk van de ernst van de afwijking zal een methode worden gekozen. Soms wordt een pennetje geplaatst dat enkele weken moet blijven zitten. De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

NABEHANDELING

De eerste dagen na de ingreep kan de voet pijnlijk zijn. Hiervoor krijgt u de nodige pijnstillers. Na de operatie wordt een gipsspalk aangelegd. U mag dan onbelast met 2 krukken lopen. Na ongeveer 14 dagen krijgt u een onderbeensloopgips, waarop u belast mag lopen. De totale gipsduur is 6-8 weken (inclusief de periode met spalk). Het is belangrijk dat u de eerste dagen de voet goed hoog houdt om zo min mogelijk zwelling van de teen en voet te krijgen. Ter voorkoming van trombose (zie complicaties) krijgt u een bloedverdunnend middel via een injectie voorgeschreven, gedurende de periode dat er gips om het been is.

COMPLICATIES

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden. Bij de voorvoetoperatie komt dit gelukkig zelden voor. Complicaties kunnen zijn:

1. Wondinfectie. Sterke zwelling, meer pijn, roodheid of pus zijn hiervoor een aanwijzing.
2. Trombose is het stollen van bloed in een (kuit) ader. Het gehele onderbeen en de voet zwellen daarbij fors, waarbij de huid kan glanzen.
3. Zelden een nabloeding, het kan dan nodig zijn de wond opnieuw te spoelen via dezelfde operatiewondjes.
4. Het gebied rondom de operatiewond kan gevoelloos worden.
5. C.R.P.S./ dystrofie (onbegrepen pijnsyndroom)

PROBLEMEN?

Zijn er problemen, neem dan contact op met de afdeling van ziekenhuis Rivierenland waar u verpleegd werd:

A3 DAGVERPLEGING tel. ☎ 0344-674488

M4 AFDELING ORTHOPEDIE tel. ☎ 0344-674649

TOT SLOT

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u de orthopedie consulente bellen.

Telefonisch spreekuur alleen op werkdagen 'sochtend van 11.00 – 12.00 uur:

☎ 0344-674676.

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

