



az sint-jan

brugge - oostende av

**Dienst Orthopedie - Traumatologie
voet & enkelchirurgie**

1/ schema nabehandeling HALLUXVALGUS
techniek : osteotomie metatarsaal 1 (scarf – chevron)
2/ schema nabehandeling HALLUX RIGIDUS
techniek : cheilectomie

U brengt mee naar het ziekenhuis :

- sis kaart & evt kaart hospitalisatieverzekering
- thuismedicatie
- 2 elleboogkrukken
- evt loopschoen (bunionboot – blauwe artistep)
- lectuur
- voeten verzorgen : grondig wassen, vooral tussen de tenen en onder de nagels.
- Nagels kort aub.
- evt pre-operatieve onderzoeken : bloedsuikerslag en ECG

onmiddellijk na de operatie :

- voet en onderbeen bevindt zich in een verband :
geeft steun, vermindert de zwelling, beschermt tegen flebitis
- U houdt de voet in hoogstand op een kussen :
vermindert de zwelling en dus de pijn.
- U ontvangt om de 6 h een pijnstiller, alsook 1 maal per dag een injectie ter bescherming tegen flebitis.
- beweeg gerust uw been thv enkel, knie , heup . Ook uw voet en tenen mag u bewegen.

eerste dag na de ingreep :

- infuus en baxter worden verwijderd
- U houdt het onderbeen in hoogstand
- U verlaat het bed en mag opzitten in de zetel. Ook hier houdt U zoveel mogelijk het been in hoogstand.
- indien U wenst mag U stappen en steunen met behulp van de krukken. Vraag voor de eerste maal hulp van de verpleging en / of kinesist.
- Wanneer U stapt gebruikt U steeds de loopschoen (blauwe loopschoen of de zwarte bunionboot). U plaatst uw voet en dus ook uw teen volledig op de grond en gebruikt steeds de 2 krukken. Rekening houdend met de pijn steunt U meer of minder op uw voet. Draag een degelijke gesloten schoen aan de andere voet . (hoogteverschil)
- pijnstilling om de 6 h volgens noodzaak , alsook een anti – flebitis injectie.
- controle radiografie

tweede dag na de ingreep : ontslag naar huis

- het verband wordt verwijderd door de arts, en vervangen door een kleiner definitief verband, welke ter plaatse blijft tot op de eerst volgende consultatie.

- U houdt nog steeds de voet zoveel mogelijk omhoog wanneer U rust of zit.
- U stapt steeds meer en meer, met de krukken, en steeds met de loopschoen aan.
- bij ontslag ontvangt u :
 - een medische ontslagbrief
 - medicatie voorschrift voor de apotheker
 - en een afspraak voor de eerst volgende consultatie

Beleid thuis :

- pijnstilling : dafalgan 1 gr om de 6 h, zolang U het noodzakelijk acht.
- verband dicht laten
- zoveel mogelijk hoogstand van voet tijdens rust
- U stapt steeds met de loopschoen aan , plaatst de voet volledig op de grond, en gebruikt uw 2 krukken.

na 2 weken :

- eerste afspraak op de consultatie
- verwijderen van hechtingen, aanleggen van een nieuw verband.
- mars met 1 kruk

na 4 w :

- klinische controle : u verwijdert zelf, 's morgens op voorhand, het verband, zodat U uw voeten kunt verzorgen : wassen en inwrijven met een vet houdende huidcreme
- indien er pinnetjes aanwezig zijn in de kleine tenen, worden deze verwijderd. Dit doet helemaal geen pijn!
- een nieuw verband wordt aangelegd.
- u draagt nog steeds de loopschoen.

na 6 w :

- verband wordt verwijderd.
- radiografie
- krukken en voetverband worden weggelaten
- (evt afdruk voor steunzool)
- het is normaal dat er een matige zwelling optreedt gedurende de eerste 2-3 maanden. Dit hangt af van de leeftijd, van voorafbestaand ader- en spatader lijden, van zwaarlijvigheid. De zwelling verdwijnt spontaan. Een steunkous kan dit versnellen.

na 8 w :

- dragen van een gesloten schoen. Aanvankelijk wordt er best een schoen gedragen welke extra open gezet kan worden : bv met veters, een sandaal, sportschoen.
- strak zittende (punt) schoenen welke de grote teen naar binnen duwen zijn niet aangewezen.

Dr. D'Hoore Karel
 Hospitaalstraat 1
 8400 Oostende
 0476 / 70 34 64