

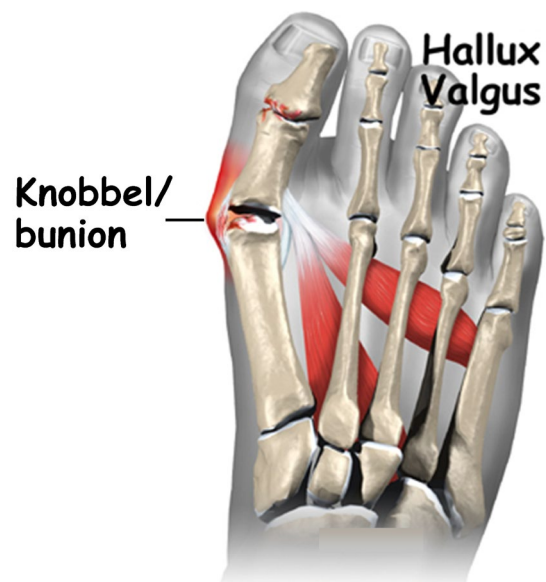
## Wat is hallux valgus ?

Hallux valgus is een scheefstand van de grote teen met als gevolg een botaanwas aan de basis van de grote teen. Aan de binnenkant van de grote teen ontstaat een langzaam groter wordende knobbel die, naarmate hij groeit, steeds meer klachten kan geven. Pijnklachten ontstaan door wrijving bij het dragen van nauw schoeisel.

Gevolg:

- pijn bij het lopen of staan,
- het ontwikkelen van drukletsels,
- roodheid en zwelling van de grote teen knobbel.

RX-foto's (staande) worden genomen om een beter beeld te krijgen van de beenderige afwijkingen. Aan de hand van de foto kan de operatietechniek besproken worden.



## Wat houdt de operatie in

Bij hallux valgus zijn er verschillende technieken om de scheefstand van het middenvoetsbeentje te corrigeren.

Het middenvoetsbeentje wordt doorgezaagd en naar binnen verplaatst. De meest frequente ingrepen zijn:

- Chevron-osteotomie (V-vormige breuk met verschuiving): er wordt een schroef geplaatst om de correctie te behouden.
- Scarf-osteotomie (Z-vormige breuk met verschuiving): er worden twee schroefjes geplaatst.
- Akin-osteotomie: wigresectie van het basiskootje.

## Verdoving

De ingreep gebeurt onder locoregionale verdoving, nl. het popliteaal block. Hierover is een informatiefolder beschikbaar.

## Opname in het ziekenhuis

### Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- identiteitskaart en SIS-kaart voor de inschrijving bij de opname,
- bloedgroepkaart,
- formulieren voor de verzekering en/of het ziekenfonds en arbeidsongeschiktheid voor de werkgever,
- telefoonnummers van contactpersonen,
- toiletgerief,
- krukken,

- thuismedicatie in de originele verpakking. Indien je anti-co medicatie inneemt: breng de behandelende arts op de hoogte en stop met inname evt. 10 dagen vóór de operatie. Bij ontslag vraag je best na wanneer de anti-co terug mag opgestart worden.
- RX-foto's, uitslag bloedonderzoek, hartonderzoek.

### Wat laat je best thuis?

- geld,
- juwelen en waardevolle voorwerpen.

## De opname

Je meldt je nuchter aan op het afgesproken tijdstip bij de opnamedienst. Na de inschrijving zal een verpleegkundige je naar je kamer begeleiden. Eenmaal op de kamer zal je verpleegdossier opgemaakt worden.

Je zal nog een ontsmettend voetbad krijgen. Nagellak en evt. vals gebit moeten worden verwijderd. Men zal je ook het geplande uur van de operatie meedelen (wijzigingen zijn echter vaak mogelijk).

Net vóór de operatie zal de verpleegkundige je komen halen. Het operatiehemd wordt aangedaan (slijp moet niet uit) en je wordt naar de operatiezaal gebracht.

## Na de operatie

Na de ingreep ga je naar de ontwaakkamer en wanneer je pijnvrij bent, word je terug naar de

kamer gebracht. Je zal een infuus hebben waarlangs pijnstillers worden toegediend.

De pijnscore wordt nagevraagd, zie folder 'Pijnbestrijding'. Vitale parameters worden opgevolgd zoals bloeddruk en pols.

Je zal een operatiewonde hebben met een specifiek voetverband, dat dicht wordt gelaten tot op de eerste consultatie. De locoregionale verdoving, popliteaal block, zal de voet 24 tot 36 uur verdoofd en pijnvrij houden. Hoogstand van het been en ijsapplicaties om zwelling en pijn te voorkomen zijn erg belangrijk.

De eerste dag na de operatie wordt er door een bandagist een speciaal apparaat aangebracht, dat het comfort om stabiel te wandelen verhoogt: de zogenaamde Bunion Boot. Er mag twee weken niet worden gesteund.

Inspuitingen tegen thromboflebitis worden gestart de eerste dag na de operatie.

### Het ontslag

In principe mag je de dag na de ingreep het ziekenhuis verlaten. Indien je misselijk bent en/of nog erg veel pijn hebt, dan wordt het ontslag herbekeken. De behandelende orthopedist brengt je nog een bezoek vooraleer je naar huis keert, om eventuele vragen te beantwoorden.

Bij het verlaten van het ziekenhuis moet je steeds in het bezit zijn van een ontslagbrief voor de huisarts, een voorschrift voor de thuisverpleging, een voorschrift voor de apotheker en een afspraak voor controle bij je arts.

Bij problemen die zich kunnen voordoen zoals niet te stillen pijn, koorts, onpasselijkheid of wondinfectie, gelieve de dienst orthopedie te contacteren.

### Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttige telefoonnummers:

Afdeling C3: 09/387 71 50

Secretariaat Orthopedie: 09/387 70 65



## Hallux valgus