

Klinische instructie platvoet reconstructie

Deze informatie kunt u ook terugvinden op onze website: Orthopedieteam.nl en op de MijnBergman app.

De instructies in dit document zijn leidend, tenzij uw operateur anders voorschrijft.

Direct na de operatie:

De roze kleur op de huid rond het operatiegebied komt door het desinfecteermiddel dat tijdens uw operatie gebruikt wordt. Dit verdwijnt vanzelf na het wassen.

Door de zenuwblokkade kan de voet tijdelijk(!) verlamd zijn, het gevoel en de functie komt in de nacht of dag na de operatie weer helemaal terug.

Na de operatie zit uw onderbeen in het gips. Dit wordt op de uitslaapkamer of als u terug bent op de verpleegafdeling aangelegd door de gipsmeester.

Pijn:

Door de zenuwblokkade die u heeft gekregen tijdens de operatie is de pijn na de operatie vrijwel onder controle. Een zenuwblokkade is na gemiddeld 20 uur weer uitgewerkt (dat is dus meestal in de nacht aansluitend op de operatie). Direct na de operatie zal er al gestart worden met pijntabletten zodat er een goede spiegel in het bloed kan worden opgebouwd.

Het is de bedoeling de voorgeschreven pijnstillers op vaste tijden in te nemen. Als de pijn 2 dagen dragelijk is, kunt u gaan afbouwen met de pijnstillers.

Hoe is de nabehandeling:

- Na de operatie, krijgt u een onderbeengipsspalk, om uw voet en enkel tot net onder de knie.
- U moet veel rusten met uw been omhoog, bijvoorbeeld dwars op de bank of met uw been op een stoel met kussen eronder. Ook 's nachts is het handig om het been omhoog te houden, bijvoorbeeld door een kussen onder het matras te plaatsen.
- Indien u een wond heeft bij uw bekken (meestal gehecht met oplosbare hechtingen), is deze afgedekt met een douchepleister. U krijgt douchepleisters mee naar huis. Een douchepleister mag 5 dagen blijven zitten, hierna brengt u een nieuwe douchepleister aan. Als de pleister voor 2/3 verzadigd is met wondvocht of losraakt moet u de pleister eerder vervangen. Indien na 10 dagen de wond nog wat lekt kunt u nogmaals nieuwe douchepleisters aanbrengen. Als de wond droog is na 10 dagen hoeft u geen nieuwe pleister te plakken.

- Loop onbelast, met 2 krukken of met een looprek.
- Geef uzelf iedere dag, zolang u been in het gips zit, een injectie met Fraxiparine. Dit voorkomt trombose. U leert tijdens uw opname, van de verpleegkundige, hoe u dit moet doen.
- Douchen mag de dag na de operatie, mits u ervoor zorgt dat het gips droog blijft. Zorg voor een veilige omgeving door een handsteun, douchestoel of antislipmat te gebruiken.
- U komt 2 weken na de operatie terug op de polikliniek/gipskamer. Daar wordt de gipsspalk verwijderd, de wond gecontroleerd en eventuele hechtingen worden verwijderd en krijgt u onderbeengips voor 4 weken. Hiermee mag u uitsluitend onbelast lopen met 2 krukken of een looprek. Ook wordt er een röntgenfoto gemaakt.
- U komt 6 weken na de operatie terug op de polikliniek/gipskamer, waar het onderbeengips wordt verwijderd. U krijgt dan onderbeenloopgips. Hiermee mag u 6 weken belast lopen zonder loophulpmiddel. Er wordt een röntgenfoto gemaakt.
- U komt 3 maanden na de operatie terug op de polikliniek/gipskamer, waar het loopgips wordt verwijderd, en een röntgenfoto wordt gemaakt. U krijgt een steunkous aangemeten. Als de bot aangroei voldoende is, mag u uw eigen schoenen weer dragen. U kunt stoppen met de Fraxiparine. U krijgt uitleg over looppatroon en oefeningen en vaak krijgt u een doorverwijzing voor fysiotherapie. U ziet ook de orthopeed die u geopereerd heeft.
- U komt 5-6 maanden na de operatie in principe voor de laatste controle bij de orthopeed die u geopereerd heeft. De orthopeed beoordeelt het eindresultaat van de stand van uw voet en het looppatroon. Ook krijgt u uitleg over restzwellings.

Voor eventuele onduidelijkheden en/of vragen omtrent de nabehandeling belt u met de kliniek voor Bewegingszorg Rijswijk, tel nr. **088-9906126**

Bij geen gehoor **tijdens het weekend** belt u met het contact service center, tel nr. **088-9000500**, zij zullen u doorverbinden of contact opnemen met de dienstdoende verpleegkundige.

U dient direct contact op te nemen met de Kliniek voor Bewegingszorg Rijswijk :

- Als u last krijgt van een abnormale of pijnlijke zwelling.
- Als u koorts (>38C) en/of koude rillingen krijgt en u zich echt ziek voelt (mogelijke infectie)
- Als u ernstige wondlekkage heeft.
- Als het gips te strak zit.
- Als u geen of weinig gevoel heeft in de tenen, of als de tenen koud aanvoelen.

Bergman Clinics | Kliniek voor Bewegingszorg

Polikliniek

Laan van Oversteen 20
2289 CX Rijswijk

Kliniek

Braillelaan 5
2289 CL Rijswijk

Goedgekeurd door: F.Faber

(20-02-2019)