

Hamerteen

Orthopedie

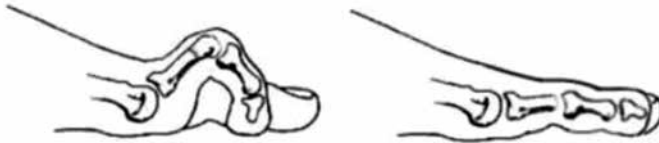


Beter voor elkaar

Wat is een hamerteen

Een hamerteen is, wanneer een of meerdere kleine tenen in een gebogen of kromme stand staan. De teen of tenen kunnen pijnlijk zijn bij het normaal gebruiken van de voet en het dragen van schoenen. Vaak is er ook een eeltplek boven op de teen. Er zijn veel oorzaken waardoor een hamerteen ontstaat. Een paar van de meest voorkomende oorzaken zijn:

- Het dragen van te kleine of te smalle schoen;
- Diabetes Mellitus;
- Eerder probleem of ongeluk met de teen;
- Doorgezakte voet. Bij een doorgezakte voet en een hamerteen is de eerste behandeling een schoenaanpassing met een zooltje. Helpt dat niet? Dan is een operatie een mogelijkheid.



Vorbereiding

De operatie vindt plaats op de polikliniek, begane grond route 61. Neem op de ochtend van de operatie 1000 mg paracetamol in, dit zijn twee tabletten van 500 mg. Zorg ervoor dat iemand met u meekomt naar het ziekenhuis, en dat u niet alleen naar huis hoeft. Kom tenminste 15 minuten van te voren naar het ziekenhuis en neem bij de ingang van het ziekenhuis een rolstoel mee. Hiervoor heeft u 1 euro nodig, deze krijgt u bij het terugzetten van de rolstoel terug.

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie van de polikliniek Chirurgie (route 61), wacht u in de wachtkamer.

De operatie

De orthopedisch chirurg voert de operatie aan uw hamerteen uit. Hij wordt daarbij geassisteerd door de doktersassistent. In de behandelkamer doet u uw jas, schoenen en sokken uit.

De doktersassistente vraagt u ter controle nogmaals om uw gegevens (naam, geboortedatum en waaraan u geopereerd wordt). Bent u ergens allergisch voor, vertel dit dan aan de doktersassistente of aan de specialist.

Uw teen wordt verdoofd met twee injecties aan de basis van de teen.

Deze injecties kunnen onaangenaam en pijnlijk zijn, maar dit gevoel verdwijnt snel. Als de verdoving is ingewerkt begint de operatie.

Er wordt een snee van ongeveer 1,5 tot 2 cm in de lengte bovenop de teen gemaakt. Hierna wordt het kopje van één van de botjes in de teen vrijgemaakt. Van het vrijgemaakte botje wordt ongeveer 1 cm verwijderd, zie de afbeelding. Hierdoor komt de teen weer recht te staan. De stand en de lengte van de teen worden gecontroleerd. Vaak wordt de teen recht gehouden door een ijzeren pinnetje wat later bij de poliklinische controle weer wordt verwijderd. De wond wordt gehecht. Uw teen en voet worden verbonden met een drukverband.

Na de operatie

Na de operatie kunt u naar huis.

Been hoog houden

De eerste dagen na de operatie is de teen ook in rust nog gevoelig. Houd daarom deze eerste dagen het been zoveel mogelijk 'hoog'. Dat wil zeggen, als u zit, uw been op een stoel of kruk met kussen, waarbij uw voet hoger ligt dan uw knie en uw knie hoger dan uw heup. In bed doet u de achterkant van uw bed omhoog of legt u een kussen onder het voeteneind van uw bed. Hierdoor wordt de zwelling van de teen minder en neemt ook de pijn af.

Pijnstilling

Gebruikt als pijnstilling de eerste twee weken paracetamol tabletten. U mag 3 keer per dag 1000 mg (1000 mg = 2 tabletten van 500 mg).

Verzorging van de wond

Het drukverband wordt na twee weken op de polikliniek verwijderd. De wond mag de **eerste twee weken** niet nat worden. Pas als de wond droog is en niet meer 'lekt' mag u uw teen weer wassen.

Lopen en bewegen

U mag lopen op 'geleide van de pijn'. Dat betekent dat u mag lopen, maar als dit pijnlijk wordt gaat u weer zitten met u been omhoog. De eerste 2 weken zult u merken dat na korte stukjes lopen de teen al gevoelig wordt. Neem dan rust en leg het been hoog. Probeer iedere dag de loopafstand iets groter te maken.

Schoenen

Na 2 weken kunt u weer proberen om gewone dichte schoen te dragen. Dit zal zeker nog niet de hele dag gaan. Breidt het dragen van uw schoen uit, ook weer 'op geleide van de pijn'. Dat betekent dat u schoenen aan mag, maar als dit pijnlijk wordt trekt u ze weer uit.

Het duurt ongeveer 6 weken (soms tot 3 maanden) voordat de zwelling helemaal verdwenen is en u weer zonder problemen de hele dag een dichte schoen kan dragen.

Afspraken bij het naar huis gaan

Na de operatie krijgt u een afspraak mee voor het verwijderen van de hechtingen, en controle van de wond. Dat doen we 10 tot 14 dagen na de operatie. De hechting worden verwijderd op de polikliniek Orthopedie in IkaZIA.

Wanneer contact opnemen met de polikliniek Orthopedie

Krijgt u koorts of koude rillingen en wordt of is uw teen rood, neem dan contact op met de polikliniek. Het kan zijn dat u een ontsteking aan de wond heeft.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Heeft u na het gesprek met uw arts en het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust. U kunt ook met uw vragen terecht op de polikliniek Orthopedie. Schrijf uw vragen van te voren op zodat u niets vergeet. Ook thuis na de operatie kunt u uw vragen telefonisch stellen.

Polikliniek Orthopedie

T 010 297 54 20

Wij zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8.15–16.30 uur



Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Hamerteen
800790-NL / 2014-02