

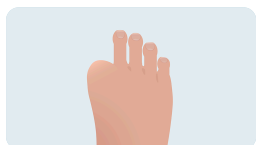


Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Je kijkt naar de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Inleiding

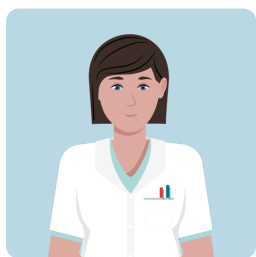
Teenamputatie



Er kunnen verschillende aanleidingen zijn voor een teenamputatie. Meestal is de schade aan het weefsel of bot van de teen zo ernstig beschadigd dat amputeren de enige oplossing is. Niets doen levert dan meer schade op. Hier krijgt u meer informatie over de teenamputatie.

Afspraken

Wondenspreekuur



Tijdens dit spreekuur heeft u een gesprek met de vaatchirurg, wondverpleegkundige en eventueel een revalidatiearts en schoenmaker.

Na de operatie mag u de voet niet belasten. Dit kan best lastig zijn. Mocht het niet mogelijk zijn om naar huis te gaan, dan regelt de verpleegafdeling dat u tijdelijk opgenomen wordt in bijvoorbeeld een verpleeghuis.

Het kan zijn dat u thuis hulp nodig heeft met de verzorging en behandeling van de wond. Wanneer u geen thuiszorg heeft, regelt de verpleegafdeling specialistische thuiszorg. Zo hoeft u niet steeds naar het ziekenhuis.

Röntgenfoto

Voor de operatie wordt er vaak een foto gemaakt van uw voet.



Pre-operatief spreekuur



U krijgt een afspraak met de anesthesioloog op het pre-operatief spreekuur. In overleg met u bepaalt de anesthesioloog welke verdoving u krijgt. De operatie vindt plaats onder algehele narcose of met een regionale of plaatselijke verdoving.

Ook controleert de anesthesioloog of uw conditie goed genoeg is om geopereerd te kunnen worden.

Overige voorbereiding

Bloedverdunners (anti-stollingsmiddelen)



Wanneer u bloedverdunners gebruikt wordt dit mogelijk aangepast. Uw behandelaar informeert u hierover.

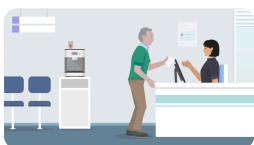
Stop nooit op eigen initiatief met uw medicijnen, maar bespreek dit altijd met uw arts!

Nuchter zijn (niet eten en drinken)



De anesthesioloog geeft u meer informatie over of nuchter moet zijn voor de operatie.

Opname in het ziekenhuis



U kunt zich melden bij de ontvangstbalie in de centrale hal. Een baliemedewerker verwijst u naar betreffende afdeling.

Wat neemt u mee?



- Spullen voor een eventuele overnachting, zoals nachtkleding en toiletartikelen
- Uw medicijnen en de originele verpakking
- Geldig ID-bewijs

Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten



Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor vermissingen of beschadiging van uw eigendommen.

De operatie

De teenamputatie



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

Als u een wondje aan uw voet krijgt, kan het door problemen met de bloedvaten...

...soms voorkomen dat het wondje niet goed geneest en erg diep wordt.

Dan kan er een infectie ontstaan.

De wond moet dan behandeld worden met bijvoorbeeld gips...

...speciale schoenen...

...of medicijnen, zoals antibiotica.

Soms werkt de behandeling niet goed...

...of is er geen behandeling van de wond meer mogelijk.

Door de infectie is het bot en het weefsel van de teen zo beschadigd...

...dat een deel van de teen of de hele teen weggehaald moet worden.

Dat noemen we een teenamputatie.

In sommige gevallen moeten er meerdere tenen worden weggehaald.

Het weghalen van de teen gebeurt tijdens een operatie.
De chirurg maakt een snede bij de teen die geamputeerd moet worden.
Het beschadigde deel van de teen wordt verwijderd.
De wond blijft vaak open.
In sommige gevallen wordt de wond wel gesloten.
De wond wordt afgedekt met verband.
De operatie is klaar.

Het kan zijn dat er meer tenen geamputeerd moeten worden



Het kan voorkomen dat de chirurg tijdens de operatie erachter komt dat er meer weefsel is aangetast dan vooraf werd verwacht. Daardoor moeten er misschien meerdere tenen geamputeerd worden. Wanneer u plaatselijk verdoofd bent, zal de chirurg dit met u bespreken. In dat geval kan dit direct tijdens dezelfde operatie worden gedaan, zodat u niet nog een keer terug hoeft te komen. Wanneer u in slaap bent, wordt dit na de operatie met u besproken.

De operatie duurt ongeveer 1 uur



Na de operatie

Nazorg



Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Een zorgverlener controleert uw bloeddruk, polsslag en wond. Als die goed zijn, wordt u naar de verpleegafdeling gebracht voor verdere nazorg en controle. De verpleegkundige geeft u daarover verdere uitleg.

Ontslag uit het ziekenhuis

Wanneer alles goed gaat en er eventueel thuiszorg is geregeld mag u weer naar huis. U krijgt van de afdeling een behandelplan mee voor de wond.



Als u thuiszorg krijgt nemen zij de wondzorg over. Zij maken de wond schoon en zorgen ervoor dat de wond opnieuw verbonden wordt. Ook kunnen zij eventuele hechtingen verwijderen.

Als er geen thuiszorg komt, kunt u de wond zelf verzorgen en opnieuw verbinden.

In beweging



Het is belangrijk om snel na de operatie weer in beweging te komen. Het is belangrijk dat u daarbij het geopereerde deel niet belast. De fysiotherapeut en eventueel een revalidatiearts helpen u hierbij. Hoe snel u weer op de been bent is afhankelijk van uw gezondheid.

U kunt met een verwijzing voor een fysiotherapeut bij u in de buurt naar huis gaan. Soms is het nodig dat u na de operatie (tijdelijk) voor revalidatie naar een verzorgings- of verpleeghuis of een revalidatiecentrum gaat.

Wanneer mag het verband er dan weer af?



U mag 48 uur na de operatie het verband verwijderen, tenzij de arts anders aangeeft.

Behandeling van oedeem



Krijgt u last van oedeem (ophoping van vocht) in uw been? Dan kunt u elastische kousen dragen om het ophopen van vocht tegen te gaan.

Autorijden



Na de operatie mag u niet autorijden. De verbandschoen is te breed om de auto goed te kunnen bedienen. Regel daarom dat iemand u naar huis kan brengen.

Leefregels

Stop met roken



Stop met roken. Roken heeft een slechte invloed op de genezing van de wond. Door te stoppen met roken verkleint u de kans op nieuwe problemen met uw voet.

Gezond leven



Voor de genezing van uw wond en het voorkomen van nieuwe problemen aan uw voet is het belangrijk om gezond te leven. Dat betekent dat u voldoende moet bewegen en overgewicht moet voorkomen.

Douchen en baden



Zolang de wond nog open is mag u niet douchen, zwemmen of in bad. De wond kan dan geïnfecteerd raken. Laat uw verband niet nat worden. Het verband kan bijvoorbeeld nat worden door douchen of baden, regenwater. Als het verband nat wordt kan dit problemen geven aan de wond en heeft u meer kans op een infectie.

Bescherm het wondverband tijdens het douchen en baden met bijvoorbeeld een waterdichte hoes.

Belasten van de voet



De arts vertelt u hoe u de voet mag belasten en hoelang u dit zo moet doen. Als u de voet mag gebruiken, probeer het geopereerde deel van de voet niet te zwaar te belasten. Zo krijgt de wond goed de kans om te genezen. U kunt tijdens het belasten van de voet de verbandschoenen schoenen gebruiken.

Rust nemen

Om uw voet de kans te geven te genezen, is het belangrijk dat u voldoende rust neemt. Als u zit, legt u het been op een kussen dat hoger moet liggen als de knie en de knie hoger als de heup. Zo kunt u het



ontstaan van een vochtophoping in het been (stuwing) zo veel mogelijk te beperken. Let op dat u de kussens onder uw kuit legt, zodat uw voet niet op de kussens drukt.

Passende schoen



Als de wond nog open is kunt u gebruik maken van een verbandschoen. De wondconsulent kan dit eventueel voor u regelen.

Zodra de wond goed genezen is, is een goed passende schoen belangrijk om weer goed te kunnen bewegen. Dit noemen we een orthopedische schoen. U kunt eventueel aangepaste schoenen krijgen die de druk verdelen en ontlasten op de plaats waar u een teen mist.

Draagt u al orthopedische schoenen? Laat deze schoenen regelmatig nakijken bij de orthopedische schoenmaker.

Risico op complicaties

Risico op complicaties



Geen enkele operatie is zonder risico's. De volgende complicaties kunnen optreden na een teenamputatie:

- Nabloeding
- Wondinfectie
- Slechte genezing van de amputatiewond
- Trombose

Wanneer moet ik contact opnemen?



Krijgt u thuis problemen met de wond? Neem dan contact op met de thuiszorg. Als u geen thuiszorg hebt kunt u contact opnemen met de polikliniek Chirurgie via de BeterDichtbij app. Kan het niet wachten? Neem dan telefonisch contact op via 0512-588809. Problemen die thuis kunnen voorkomen zijn:

- Pijn die niet verdwijnt na het innemen van pijnstillers
- Koorts (hoger dan 38 graden)
- Nabloeding (bloeduitstorting)

- Roodheid en zwelling rond de wond