

## Voet: bunionette MIS MT5 (knobbel bij kleine teentje/ kleermakersknobbel)

### Minimaal invasieve behandeling (M.I.S.)

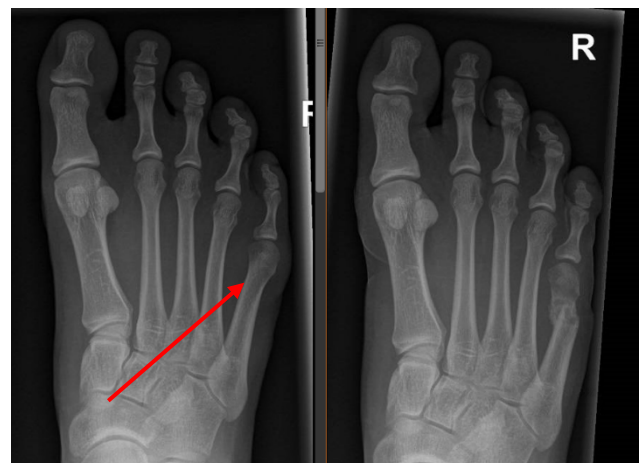
U wordt opgenomen voor een operatie aan uw voet. Vandaag ontving u van uw arts mondeling uitleg over de diagnose, de operatieve en niet-operatieve behandelingsmogelijkheden, de toekomstverwachting na deze operatie en de eventuele complicaties. Dit formulier is bedoeld als extra informatie in het kader van het informed consent en als aanvulling op de beschikbare informatie van de Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) in samenspraak met de Stichting Patiëntenbelangen Orthopedie (SPO). Voor meer informatie kunt u ook kijken op de website van de NOV ([www.orthopeden.org](http://www.orthopeden.org) of [www.zorgvoorbeweging.nl](http://www.zorgvoorbeweging.nl)).

#### Inleiding

Een bunionette is een knobbel van de het 5<sup>de</sup> middenvoetsbeentje (MT5) bij de basis van de kleine teen. Het wordt ook wel de kleermakersknobbel genoemd (Taylor's bunion in het Engels). Soms staat het kleine teentje wat naar binnen gekanteld. Dat kan problemen geven met het dragen van schoenen omdat de voorvoet breder wordt. Ook kunnen de overige tenen in het gedrang komen waardoor er ook aan deze tenen problemen kunnen ontstaan.

#### De behandeling

Uw orthopedisch chirurg beoordeelt samen met u of er een indicatie bestaat voor een operatie. In de meeste gevallen kan de operatie volgens een Minimaal Invasieve Methode (M.I.S.) worden uitgevoerd. M.I.S. staat voor Minimal Invasive Surgery. Dit is een manier van opereren waarbij de orthopedisch chirurg geen grote snee maakt maar via een klein steekgaatje in de huid de stand corrigeert. Het 5<sup>de</sup> middenvoetsbeentje (MT5) wordt met een soort tandartsboortje doorgezaagd en hierna wordt het knobbeltje naar binnen geduwd. Hierdoor wordt de voet weer smaller. De verkregen correctie wordt vastgehouden door middel van een corrigerend verband en later met tape.



## **Vorbereiding op de operatie**

In principe hoeft u géén voorbereidingen te treffen m.b.t. ontharen. Om de kans op een infectie te beperken wordt u verzocht met ongelakte nagels naar het ziekenhuis te komen en op de dag van de operatie geen bodylotion te gebruiken. Ook wordt u geacht niet uw teennagels te lakken

Via bureau opname heeft u een datum en tijdstip ontvangen waarop staat wanneer u zich moet melden op het Dagcentrum. De verpleegkundige op de afdeling heeft met u voor de ingreep nog een kort gesprek over de gang van zaken, daar kunt u evt. nog vragen stellen voordat u geholpen wordt. Neem uw afsprakenkaart, verzekeringspas en geldig legitimatiebewijs mee. De opnametijd is niet de operatietijd. De operatie vindt later plaats.

Met de anesthesioloog heeft u op de polikliniek de wijze van verdoving besproken. Vaak zal er een zogenaamd blok gezet worden in de knieholte waardoor geen algehele narcose of ruggenprik nodig is. De anesthesioloog kan u hier verder in voorlichten. U kunt dit verder nalezen in de folder "informatie voor patiënten over anesthesie" die u krijgt uitgereikt tijdens uw bezoek aan de polikliniek Anesthesie.

## **Vitamine C**

Start 2 weken vóór de operatie met het gebruik van vitamine C (500mg tot 1000mg). Gebruik dit tot ca. 6 weken na de operatie. Dit is ter bescherming tegen dystrofie. U kunt zonder recept vitamine C kopen bij de apotheek of drogist.

## **Na de operatie**

De operatie vindt plaats in dagbehandeling dus u gaat dezelfde dag naar huis.

Na de operatie heeft u een drukverband om de voet met een speciale loopzool. Dit verband moet blijven zitten tot de volgende controle op de poli.

Het verband mag niet nat worden. Indien u wilt douchen maak dan gebruik van een beschermende hoes om de voet en onderbeen. Voor uw veiligheid is het beter om zittend te douchen. U kunt hiervoor een douchestoel of douchekruk lenen/huren bij de thuiszorgwinkel. De hechtingen zijn oplosbaar en hoeven dus niet verwijderd te worden.

Als de verdoving is uitgewerkt mag u de voet direct belasten. Extra bloedverdunnende medicijnen in de vorm van injecties (Fraxiparine) onder de huid zijn ter voorkoming van thrombose is hierdoor niet nodig.

## **Activiteiten**

U mag 6 weken lang niet (brom)fietsen en/of autorijden i.v.m. verzekeringstechnische bepalingen.

U mobiliseert met twee elleboogkrukken, volgens de instructies van uw fysiotherapeut. Zodra de blokverdoving is uitgewerkt mag u de voet gaan belasten op geleide van de pijn. Ga dus niet over uw pijngrens heen!

Het is verstandig om uw been hoog te leggen wanneer u zit, om zwelling tegen te gaan. Afhankelijk van uw werk en in overleg met de orthofoon of verpleegkundig specialist kunt u uw werkzaamheden weer hervatten.

U kunt krukken lenen/huren bij de Thuiszorgwinkel | Evean.

## **Controle**

Na ongeveer 1 week wordt u terug verwacht voor poliklinische controle. Deze afspraken worden voor u geregeld en krijgt u bij ontslag mee. Na 6 weken wordt de eerste röntgencontrole verricht. Na een week wordt het verband verwijderd en vervangen voor een tape. Het is de bedoeling dat u minimaal 1 keer per week de tape zelf vervangt.

## **Mogelijke complicaties**

Een bunionette MIS MT5 correctie is bij de meeste patiënten succesvol. Desondanks zitten er ook risico's aan en kunnen er complicaties optreden. Algemene risico's zijn onder andere de kans op een nabloeding, infectie, dystrofie, trombose en/of longembolie, langdurig pijn en/of zwelling van de voet en stijfheid van de teen. Om de kans op een infectie te verkleinen wordt voorafgaand aan de operatie eenmalig antibiotica toegediend. De kans op een trombosebeen wordt verkleind door een aantal malen per dag de enkel te bewegen en de kuitspier aan te spannen.

Wij raden u sterk af te roken in de periode twee weken voorafgaand aan de operatie tot het moment dat de botdelen aan elkaar zijn gegroeid.

Ook kan er een gevoelsstoornis optreden van de grote teen als gevolg van een kneuzing van de huidzenuw. Dit kan zich doorgaans in de loop van de tijd herstellen, tot zelfs 1 jaar na de operatie.

Op de plek waar het bot is doorgezaagd kan het bot soms een beetje uitsteken. In de loop van de maanden wordt dit bot door het lichaam zelf afgevlakt.

**Bij problemen of vragen na uw ontslag kunt u contact opnemen met**

Dagopname tel: **075 6507419** of afdeling orthopedie tel. **075 6502317**

Gipskamer tel: **075 6507273** (ma t/m vrij 8.30 uur – 16.30 uur)

Polikliniek Orthopedie tel: **075 6502105** (ma t/m vrij 8.30 uur – 16.30 uur)

Spoed Eisende Hulp tel: **075 6502600** (buiten bovenstaande tijden)

Het adres van Thuiszorgwinkel Medipoint | Eveen is:

Bristolroodstraat 164

1503 NZ ZAANDAM

tel: 088 - 102 0100

**Tot slot**

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Hiervan kan afgeweken worden. Dit wordt altijd door de arts aan u kenbaar gemaakt.