



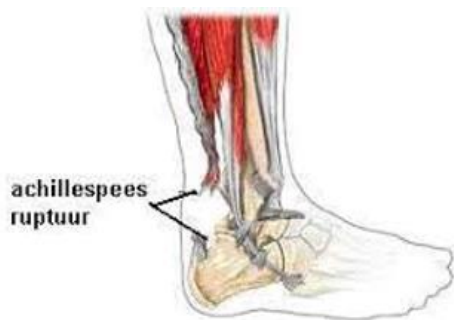
Operatie bij een gescheurde achillespees

— bij volwassenen

In deze folder leest u algemene informatie over de operatie bij een gescheurde achillespees bij volwassenen. Uw situatie kan anders zijn dan in deze folder staat. Heeft u vragen over uw gesprek met de arts of de informatie in deze folder? Neemt u dan contact op met de poli chirurgie.

De achillespees

De achillespees verbindt de 2 kuitspieren met het hielbeen van de voet. U gebruikt de kuitspieren wanneer u uw voet strekt en wanneer u op uw tenen loopt.



Gescheurde achillespees

Bij een gescheurde achillespees (achillespees ruptuur) kan er een kuiltje ter hoogte van de afgescheurde achillespees gevoeld of gezien worden. U kunt uw voet niet of nauwelijks strekken. Of u kunt niet of nauwelijks tegendruk geven met uw voet.

Meestal worden alle gescheurde achillespezen zonder operatie behandeld.

Heel soms kan er toch voor een operatie gekozen worden. Uw chirurg bespreekt met u wat voor u de beste behandeling kan zijn.

U heeft samen met uw arts besloten om u aan uw achillespees te laten opereren.

Wij proberen u binnen 2 weken na het ontstaan van de gescheurde achillespees te opereren.

Uw arts legt uit wat er precies tijdens de operatie gaat gebeuren.

Voor de operatie

In de periode tot aan de operatie zit uw onderbeen in het gips.

Afspraken en folders

De doktersassistente maakt voor u alle afspraken die nodig zijn voor de operatie. U krijgt een folder mee met de titel '[Dagopname in het Spaarne Gasthuis Haarlem](#)'. U krijgt ook de folder '[Informatie over de pré-operatieve screening \(POS\)](#)' mee. Leest u deze folders goed door.

De assistente zet alle afspraken voor u op een kaartje.

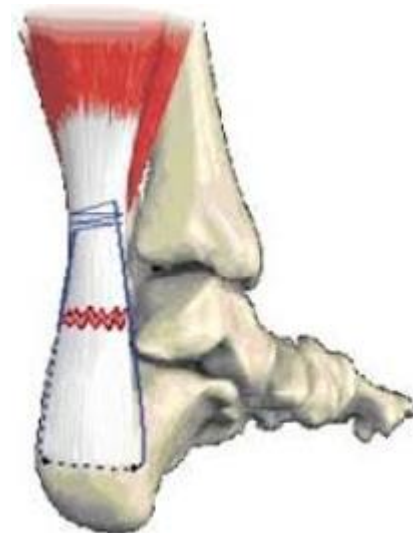
U wordt 1 á 2 dagen voor de dag van de operatie gebeld. U hoort dan hoe laat u verwacht wordt en op welke verpleegafdeling.

Operatie

De operatie wordt meestal in dagbehandeling gedaan. Tijdens de operatie wordt de afgescheurde pees weer gehecht. In het Spaarne Gasthuis wordt vaak de Gemodificeerde Minimaal Invasieve techniek (GMI) gebruikt. Bij een GMI

behandeling maakt de arts een klein sneetje een paar centimeter boven de scheur in de achillespees. Daarna hecht de arts een stevige oplosbare hechting in de pees. De hechting wordt onder de huid richting het hielbeen geleid. Vervolgens boort de arts een tunneltje door het hielbeen om de hechtdraad naar de andere kant te brengen. De hechtdraad wordt onderhuids weer geleid naar het sneetje.

Daar wordt de hechting stevig vastgeknoopt.



Na de operatie

Na de operatie krijgt u voor een paar weken gips om uw onderbeen.

De 1e week

In de eerste week zorgt het gips om uw voet ervoor dat uw voet in spitsstand staat. Dit betekent dat uw voet gestrekt naar beneden staat. Alsof u op uw tenen staat. Het gips zorgt er dan voor dat er geen spanning op de achillespees staat.

De 2e tot en met de 4e week

U krijgt gips met een verhoging bij de hak. Als u niet te veel pijn meer heeft mag u het been vanaf dit moment wat gaan belasten. Kleine stukjes lopen mag. Gebruik hierbij zo nodig uw krukken.

De 5e tot en met de 8e week

U krijgt een enkelbrace (achillotrain) met een verhoging bij de hak. Hiermee kunt u in uw eigen schoen. U kunt dan ook weer lopen, voor zover de klachten dat toelaten. De brace geeft de pees ondersteuning en de hakverhoging zorgt ervoor dat er geen spanning op de achillespees staat terwijl de scheur kan herstellen.

Na de 8e week

U mag gaan starten met fysiotherapie.

In de maanden hierna zullen de (pijn)klachten langzaam verder afnemen en de bewegelijkheid en spierkracht toenemen. Het complete herstel kan 6 tot 12 maanden duren.

Been hoog houden

De eerste dagen na de operatie wordt het been en de voet meestal wat dikker. Om ervoor te zorgen dat uw been en voet minder dik worden, raden wij u aan om het been dat geopereerd is goed hoog te leggen. Uw enkel moet daarbij hoger liggen dan de knie. De knie moet daarbij hoger liggen dan de heup.

Pijn en pijnstillers

Samen met de anesthesist bespreekt u welke verdoving u tijdens de operatie krijgt. U kunt een ruggenprik of een lokale verdoving krijgen. Bij een lokale verdoving worden de zenuwen die naar het been en de voet lopen verdoofd. Dit wordt ook wel een blokkade genoemd. Welke vorm van verdoving u precies krijgt hoort u tijdens de pré-operatieve screening. U krijgt dan ook een folder mee met de soort verdoving die u krijgt.

Na de operatie zal de verdoving door de ruggenprik of blokkade langzaam uitwerken. Als u naar huis gaat krijgt u informatie over welke pijnstillers u kunt gebruiken. Als het nodig is krijgt u ook een recept mee voor pijnstillers die u dan moet ophalen bij de apotheek.

Bent u geopereerd met een blokkade? En gaat u al naar huis voordat deze volledig is uitgewerkt? Dan is het belangrijk dat u de medicijnen tegen de pijn toch alvast op vaste tijden gaat innemen. Ook als u nog nauwelijks tot geen pijn heeft. De medicijnen tegen de pijn hebben namelijk tijd nodig voordat ze gaan werken en zo voorkomt u dat uw enkel te pijnlijk wordt.

In de eerste dagen na de operatie wordt de pijn al vaak steeds wat minder. Helpen de voorgeschreven pijnstillers niet? Neem dan contact op met de polikliniek chirurgie. Telefoonnummer vindt u onder "Vragen en telefoonnummers".

Complicaties

Infectie (ontsteking)

Een complicatie van een operatie is het optreden van een infectie van de operatiewond. Een infectie geeft meer pijn, roodheid en zwelling rondom de wond. En er kan meer vocht uit de wond komen. De behandeling hiervan is afhankelijk van het soort infectie. Soms kan de infectie met antibiotica worden behandeld. Soms is het nodig om de wond door uw behandelend arts te laten openen zodat vuil en vocht naar buiten kunnen.

Heeft u klachten en denkt u dat u een infectie heeft aan uw wond? Neemt u dan altijd contact op. Telefoonnummer vindt u onder “Vragen en telefoonnummers”.

Trombose

Wordt uw been in korte tijd ineens opvallend dik of rood? Dan kan dit trombose zijn. Trombose betekent dat er een bloedklont in een bloedvat zit. Hierdoor kan een bloedvat dicht gaan zitten. Bij trombose krijgt u medicijnen (bloedverduuners). U krijgt ook een strak verband om uw been.

Heeft u klachten en denkt u dat u een trombose been heeft? Dan moet u direct contact met ons opnemen. Telefoonnummer vindt u onder “Vragen en telefoonnummers”.

Controle afspraak

U krijgt na de operatie een afspraak mee voor controle op de poli chirurgie. Dit is vaak na 2 weken.

Het verdere herstel

Fysiotherapie

Na de 8^e week mag u gaan starten met bewegen en oefenen bij een fysiotherapeut.

In de maanden hierna zullen de (pijn)klachten langzaam verder afnemen en kunt u meer bewegingen maken en zal de spierkracht toenemen. Het complete herstel kan 6 tot 12 maanden duren.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u nog vragen? Stel ze aan uw behandelend arts.

Heeft u vragen vóór of na de behandeling in het ziekenhuis, of doen zich thuis problemen voor, neem dan contact op met de poli chirurgie. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet, of stel de vragen alvast aan uw behandelaar via MijnSpaarneGasthuis.nl.

- Polikliniek chirurgie maandag t/m vrijdag van 8.00 – 16.30 uur (023) 224 0020
- 's avonds, 's nachts en in het weekend met:
 - Afdeling spoedeisende hulp, Spaarne Gasthuis Hoofddorp (023) 224 6880
 - Afdeling spoedeisende hulp, Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid (023) 224 4880

Niet dringende vragen kunt u stellen tijdens de controle op de polikliniek of de belafpraak of via Mijnspaanegasthuis.nl.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaanegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaanegasthuis.nl