



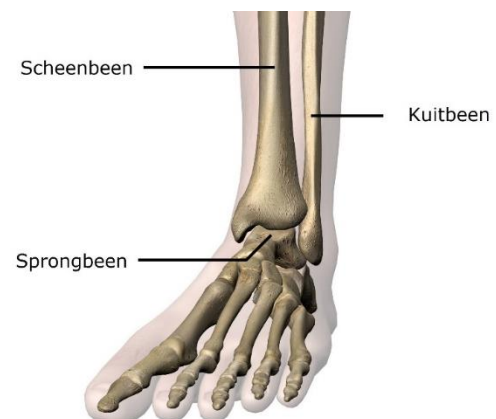
Operatie bij een gebroken enkel

— bij volwassenen

In deze folder leest u algemene informatie over de operatie bij een gebroken enkel 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 enkel

Het enkelgewricht wordt gevormd door de botten van het onderbeen (het scheenbeen en het kuitbeen) en het sprongbeen (zie figuur). Een gebroken enkel ontstaat vaak door een draaiende of een andere onnatuurlijke beweging. Een gebroken enkel wordt snel dik en blauw en u kunt er niet goed meer op staan. Op de spoedeisende hulp wordt een röntgenfoto gemaakt om te kijken of de enkel gebroken is.



Gebroken enkel

Een enkel kan op één of op meerdere plaatsen breken: de binnenkant (deel van het scheenbeen), de buitenkant (deel van het kuitbeen) en de achterkant van het scheenbeen. Is de breuk te veel verplaatst of is de stand van het gewricht niet meer goed? Dan kan een operatie aan de enkel nodig zijn. Een operatie zorgt er dan voor dat de enkel goed kan blijven

functioneren. En kan voorkomen dat een versnelde slijtage van het gewricht met pijnklachten kan ontstaan.

Wij proberen u binnen 2 weken na het ontstaan van de breuk 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. De breuk of breuken worden dan met een plaat en schroeven in de goede stand gezet.



Na de operatie

Na de operatie krijgt u om uw onderbeen een drukverband, gips of een walker. Krijgt u gips of een walker? Dat is dat meestal voor een aantal weken. Wat u krijgt hangt af van welke operatie er is gedaan. De chirurg bespreekt met u welke operatie u krijgt en wat er na de operatie om het been gaat.

Fysiotherapie

Na het verwijderen van het gips of walker kunt u gaan beginnen met bewegen en oefenen van de enkel met een fysiotherapeut.



Een walker

Walker opnieuw aandoen

Heeft u een walker gekregen? En heeft u de walker afgedaan, bijvoorbeeld om te douchen? Dan ziet u in dit filmpje hoe u deze weer op de juiste manier aan kunt doen. Het filmpje gaat over een gebroken middenvoetsbeentje, maar het omdoen van de walker gaat voor u precies hetzelfde. In samenwerking met het olvg ziekenhuis wordt dit filmpje ook in andere folders gebruikt.

Filmpje: [Opnieuw omdoen van een walker](#)

(Aanleggen walker gebroken 5^e middenvoetsbeentje:

<https://www.youtube.com/watch?v=7RUIHPYcWyQ>)

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 pijnstiller

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 (bloedverduunners). 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 een controle op de poli chirurgie. Dit is vaak na 2 weken.

Het verdere herstel

Gips

Weet u wanneer het gips van uw been eraf wordt gehaald? Maak dan voor daarna een afspraak bij een fysiotherapeut bij u in de buurt. Als het gips eraf is mag u meteen oefeningen gaan doen samen met een fysiotherapeut.

Walker

De chirurg heeft u verteld wanneer u de walker moet dragen. Ook hoort u van de chirurg wanneer u mag starten met oefeningen doen bij de 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 Mijnspaarnegasthuis.nl.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl