

Tibiakop-osteotomie

Verandering van de stand van het onderbeen

U krijgt binnenkort een operatie aan uw onderbeen; een Tibiakop-osteotomie. In deze informatie leest u over de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en de nabehandeling, zoals deze met u besproken is. Lees de informatie goed door en bewaar het, zodat u het nog eens kunt lezen. Ook krijgt u de folder [“Opname en verblijf in het Spaarne Gasthuis”](#).

Na de operatie blijft u vier tot vijf dagen in het ziekenhuis.

Wat is de oorzaak van de klachten

Artrose is een aandoening van het gewricht. Hierbij is het kraakbeen die het gewricht bedekt aangetast. Het onderliggende bot komt gedeeltelijk bloot te liggen. Het kraakbeen kan op den duur geheel verdwijnen. Het dunner worden van het kraakbeen zit meestal aan de binnenzijde van het kniegewricht. Door het verlies aan kraakbeen aan die kant gaat de knie naar de andere kant uitwijken, zodat op deze manier een X-been of een O-been ontstaat. Wanneer de artrose alleen aan één kant van het kniegewricht zit, kan een operatie zoals een tibiakop-osteotomie een goed resultaat geven. Een knieprothese kan hierdoor uitgesteld of zelf vermeden worden.



Hoe bereidt u zich voor op de operatie

Artrose aan binnenzijde van de knie

Polikliniek anesthesiologie

Voor uw operatie bezoekt u de polikliniek anesthesiologie. Op de polikliniek van uw specialist wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft daar een gesprek met een anesthesioloog of een medewerker preoperatieve screening. U krijgt een vragenlijst over uw gezondheid en we vragen naar eerdere operaties, uw medicijnen en of u allergisch bent. Ook krijgt u een lichamelijk onderzoek. De medewerker vertelt u over de vormen van verdoving die bij deze operatie mogelijk zijn. Samen bepaalt u welke soort verdoving u kiest. Ook krijgt u te horen wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

Polikliniek anesthesiologie:

(023) 224 0165

Maandag t/m/ vrijdag van 8.00 – 12.00 uur en 13.00 – 16.00 uur.

Bloedverdunnende medicijnen

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Dan moeten deze voor de operatie gestopt worden.

- Gebruikt u Ascal? Stop dan 10 dagen voor de operatie hiermee.
- Gebruikt u Marcoumar, acenocoumarol of andere trombosedienst medicijnen? Overleg dan met uw behandelend arts wanneer dit gestopt moet worden.

Elleboogkrukken

Direct na de operatie heeft u bij het lopen elleboogkrukken nodig. Neem deze mee naar het ziekenhuis. U kunt de krukken lenen bij de thuiszorgorganisatie bij u in de buurt.

De dag van de opname

- U wordt opgenomen op de dag van de operatie. U komt nuchter naar het ziekenhuis. Dat wil zeggen niet meer eten en drinken vanaf het tijdstip dat de anesthesioloog met u heeft afgesproken.
- Gebruikt u medicijnen? Neemt u deze dan in originele verpakking, samen met een actueel overzicht van uw medicijnen mee naar het ziekenhuis.
- De verpleegkundige heeft met u kort opnamegesprek, waarin besproken wordt wat u de komende periode te wachten staat. Woont u alleen en is het niet mogelijk om na de operatie naar u eigen huis te gaan, dan moet u dit met de verpleegkundige bespreken. De zorgbemiddelaar of het medisch maatschappelijk werk neemt dan contact met u om thuiszorg of een kortdurende revalidatieplaats te regelen.
- Uw bloeddruk, pols en temperatuur worden gemeten.
- Ook vraagt de verpleegkundige wie uw twee contactpersonen zijn, welke medicijnen u gebruikt en of u overgevoelig bent voor iets.
- De verpleegkundige weet hoe laat u ongeveer aan de beurt bent.
- U krijgt operatiekleding aan. Op de knie waaraan u wordt geopereerd zet u met een stift een pijl. U krijgt medicijnen als voorbereiding op de operatie.
- Vlak voor de operatie wordt u naar de operatieafdeling gebracht. Daar stapt u over op een smalle operatietafel.
- U krijgt een infuus. Dit is een naald in een bloedvat van uw arm met hieraan een systeem waardoor u medicijnen, vocht en het narcosemiddel krijgt. Ook krijgt u een slangetjes in de blaas om de urine af te voeren. De anesthesioloog geeft u de verdoving die met u besproken is. Ook krijgt u bewakingsapparatuur aangesloten om uw bloeddruk, hartfunctie en ademhaling tijdens de operatie goed te controleren.

De operatie

Uw orthopedisch chirurg doet de operatie. Er wordt een wigje van het bot uit het onderbeen gehaald, vlak onder de knie. Het kuitbeen wordt hierbij losgemaakt of doorgezaagd. Hierdoor verandert de stand van het been. De opening tussen de botdelen wordt gesloten door een plaatje met schroeven. Na de operatie krijgt u een drukverband om het geopereerde been. Soms krijgt u gips. De operatie duurt ongeveer 60 minuten.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Zodra u voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, komt de verpleegkundige u weer ophalen en brengt u terug naar de afdeling. De verpleegkundige controleert regelmatig uw pols en bloeddruk. Wanneer u de pijn voelt opkomen, is het belangrijk om op tijd medicijnen tegen de pijn te vragen. Dit kunnen tabletten of een injectie zijn. Na de operatie kan de wond nog nabloeden, wanneer het verband doorlekt wordt de wond extra verbonden.

Voelt u zich verder goed, dan kunt u aan het einde van de dag of in de loop van de avond voorzichtig iets gaan eten.

Ook start u met medicijnen (via injecties in de buikhuid) om trombose te voorkomen. Deze injecties heeft u tot 6 weken na de operatie 1x per dag nodig. Tijdens de opname wordt u het zichzelf prikken geleerd. Wanneer zichzelf prikken een probleem is, heeft u misschien iemand in uw omgeving die dit wil en kan doen, overleg dit met uw verpleegkundige.

De dag na de operatie

Het infuus en het slangetje in uw blaas worden verwijderd.

Het drukverband om uw geopereerde been wordt verwijderd en u krijgt een elastische kous om het been. U gaat naar de afdeling radiologie voor een controle röntgenfoto. Na de beoordeling van de foto door de orthopedisch chirurg start u met oefenen met hulp van de fysiotherapeut.

Omdat het bot weer moet vastgroeien, mag u het been meestal niet meer dan 10 kg belasten. Hoe u dit doet leert u van de fysiotherapeut.

De dagen na de operatie

De dagen na de operatie leert u zo zelfstandig mogelijk alles te doen. U leert lopen met elleboogkrukken en traplopen. Bent u voldoende hersteld dan gaat u naar huis.

Complicaties

- Wondinfectie in het operatiegebied. Dit is een vervelende complicatie. De kans hierop is echter erg klein, maar kan ernstig zijn voor het kraakbeen in het gewricht.
- Nabloeding in het wondgebied, komt zelden voor.
- Botdelen groeien te langzaam vast.
- Verlies van kracht in de teen of voet. Komt ook zelden voor, minder dan 1%.
- Gevoelsstoornis in de voorvoet, zelden, (minder dan 1%).
- Trombose en longembolie. Omdat u tijdens en vlak na de operatie veel stil ligt in bed en dus minder beweegt, kan er een verstopping van een bloedvat in het been (trombose) ontstaan. Trombose is herkenbaar aan een dikke en pijnlijke kuit. Wanneer dit niet behandeld wordt, kan er een stolsel naar de longvaten of hersenvaten schieten. Dit kan zeer ernstige gevolgen hebben. U krijgt een bloedverdunnend medicijn om trombose te voorkomen. Ook regelmatig bewegen van het been en de voeten vermindert de kans op trombose.

Afspraken als u naar huis gaat

De wond

De wond is gehecht met hechtingen. U laat de hechtingen door de huisarts op de 14e dag verwijderen. U maakt hiervoor zelf een afspraak. Lekt de wond nog als u naar huis gaat? Dan krijgt u een afspraak mee voor een bezoek aan de verpleegkundig specialist orthopedie. Deze controleert de wond en verwijdert dan ook de hechtingen. Heeft u als u thuis bent, vragen over de wond of wondverzorging? Neem dan contact op met de verpleegkundig specialist orthopedie. Uw been zal de komende 3 maanden nog dik zijn. Om dit snel te verminderen, legt u uw been hoog als u zit.

Controle bezoek polikliniek orthopedie

Na 6 weken heeft u een afspraak bij uw orthopedisch chirurg op de polikliniek. Voor dit bezoek laat u eerst een röntgenfoto maken op de afdeling radiologie. Met de uitslag van de foto en hoe het met u gaat bespreekt de orthopedisch chirurg met u de verdere behandeling.

Wanneer kunt u uw activiteiten weer oppakken

De eerste 6 weken loopt u met krukken. Tijdens de poliklinische controle bespreekt de orthopedisch chirurg met u de uitbreiding van de activiteiten.

Over het algemeen geldt dat u weer mag:

- Fietsen na 6 weken, fietsen op de hometrainer is wel toegestaan
- Zwemmen na 6 weken
- Autorijden na 6 tot 12 weken
- Tennissen na 3 tot 4 maanden
- Werken, licht/zwaar na 3 tot 4 maanden

Hulpmiddelen aanschaffen

Na deze operatie is het handig dat u een aantal hulpmiddelen tijdelijk heeft. U neemt al elleboogkrukken mee naar het ziekenhuis. Maar ook een handgrijper (helping hand), lange schoenlepel, kousenaantrekker of eventueel een rolstoel zijn handig om tijdelijk te gebruiken. De hulpmiddelen kunt u kopen of lenen bij uw thuiszorginstelling (thuiszorgwinkel) of bij een zaak gespecialiseerd in orthopedische hulpmiddelen.

Thuiszorgwinkels van Medipoint Zorgbalans

<https://www.zorgbalans.nl/thuiszorg/thuiszorgwinkel/>

Thuiszorgwinkel IJmuiden

(in woonzorgcentrum W.F. Visserhuis)

Houtmanstraat 1

1972 EE IJmuiden

(023) 8 918 918

Openingstijden: zeven dagen per week van 8.15 tot 20.30 uur

Thuiszorgwinkel Haarlem

Stephensonstraat 45

2014 KC Haarlem

(023) 8 918 918 / 088 102 0100

email: winkel.haarlem@emcart.nl

Openingstijden: maandag t/m vrijdag van 9.00-17.00 uur, zaterdag van 10.00-16.00 uur.

Thuiszorgwinkel Heemstede

Lieven de Keylaan 7

2101 VD Heemstede

(023) 8 918 918 / 088 102 0100

Openingstijden: maandag tot en met vrijdag van 12.30-16.30 uur

Thuiszorgwinkels van Medipoint Amstelring

<https://www.amstelring.nl/medipoint-thuiszorgwinkels-amstelring>

Thuiszorgwinkel Amstelveen

Laan van de Helende Meesters 431

1186 DK Amstelveen

0900 18 66

Open: maandag t/m vrijdag van 8.30 - 17.00 uur

Thuiszorgwinkel Hoofddorp

Raadhuisplein 300

2132 TZ Hoofddorp

(0900) 18 66

Open: maandag van 12.00 – 17.30 uur, dinsdag t/m vrijdag van 9.00 - 17.30 uur

Thuiszorg winkel Medipoint ViVa Zorggroep

<https://www.vivazorggroep.nl>

Heemskerk (winkel + uitleenbalie)

Maltezerplein 35, 1961 JC Heemskerk

0900 - 250 00 06

email: winkel.heemskerk@emcart.nl

Openingstijden: maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 17.00 uur, zaterdag van 09.00 tot 13.00 uur

Thuiszorgwinkels van Vegro

<https://www.vegro.nl/>

Lisse

Vennestraat 13

2161 LE Lisse

0800 288 77 66

Open: maandag t/m vrijdag van 9.00 - 17.30 uur en
zaterdag van 10.00 - 16.00 uur

Haarlem

Amsterdamstraat 70-72

2032 PS Haarlem

0800 288 77 66

Open: maandag t/m vrijdag 9.00 – 17.30 uur en
Zaterdag van 10.00 – 16.00 uur

- U kunt de verpleegartikelen ook kopen bij:
Mathot, A. Hofmanweg 40, 2031 BL Haarlem 088 - 008 58 70
website: <https://www.mathot.nl>
- Voor blijvende woningaanpassingen zoals een hoge toiletpot, handgrepen en een douchezitje kunt u bij de gemeente een beroep doen op de WMO.

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, bijvoorbeeld tijdens het verpleegkundige spreekuur. Schrijf uw vragen van tevoren op zodat u niets vergeet.

Ook thuis na de opname kunt u uw vragen telefonisch én via Mijn Spaarne Gasthuis stellen aan de orthopedisch verpleegkundige of aan de verpleegkundig specialist orthopedie.

- **Voor algemene vragen, afspraak maken of verzetten, recepten, verwijsbriefjes of de verpleegkundig specialist?**
Belt u met de polikliniek orthopedie (023) 224 0130
- **Heeft u na uw behandeling een dringend probleem in de avond of nacht.**
Belt u met de afdeling spoedeisende hulp: Hoofddorp (023) 224 6880
 Haarlem Zuid (023) 224 4880

Aanvullende informatie vindt u op de websites:

- spaarnegasthuis.nl
- orthopeden.org, website van de Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV)
- zorginbeweging.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