Standscorrectie van het onderbeen; tibiakop osteotomie

Patiënteninformatie Orthopedie Kliniek

Standscorrectie van het onderbeen; tibiakop osteotomie

Inleiding

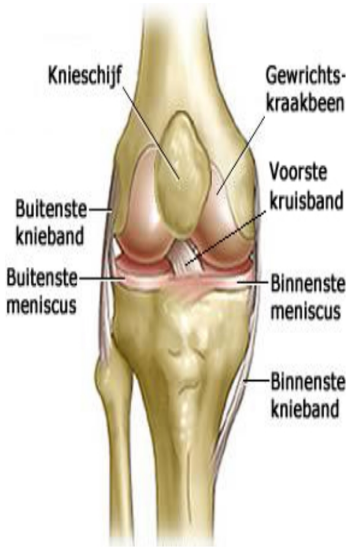
U krijgt binnenkort een operatie aan uw knie. De arts verandert de stand van uw been. In deze folder leest u:
Hoe de knie werkt, wat de oorzaak is van uw klachten, hoe de operatie verloopt en wat u kunt verwachten na de operatie .

De knie

De knie is een scharniergewricht. Dit betekent dat u uw knie kunt buigen en strekken.
De knie bestaat uit het dijbeen (bovenbeen) en het scheenbeen (onderbeen).
Op de uiteinden van deze botten zit kraakbeen. Dit zorgt ervoor dat de botten soepel bewegen.
Tussen de botten zitten de meniscussen. Dit zijn een soort schokdempers. Ze zorgen voor stabiliteit.
In de knie zitten ook banden:

- kruisbanden (in het midden);
- binnenband en buitenband.

Deze banden houden de knie stabiel.
Aan de voorkant zit de knieschijf. In de knie zit ook gewrichtsvocht. Dit helpt bij het bewegen.



Oorzaak van de klachten

Uw klachten komen door artrose. Artrose betekent dat het kraakbeen in de knie slijt. Hierdoor bewegen de botten minder soepel en ontstaat pijn.
Artrose kan ontstaan door:

- Slijtage door leeftijd: het kraakbeen wordt dunner.
- Een ongeval (trauma): bijvoorbeeld een breuk, bandletsel of gescheurde meniscus.
- Een scheefstand van het been: O-been/X-been, één kant van de knie krijgt dan meer druk.

Klachten

Bij artrose van de knie kunt u last hebben van:

- pijn bij lopen (lang staan of bewegen);

- pijn bij opstaan (startpijn);
- pijn in de nacht;
- een gezwollen knie;
- een instabiel gevoel (alsof u door de knie zakt);
- een toenemende scheefstand van het been.

Diagnose en behandeling

De arts stelt de diagnose met een gesprek, een lichamelijk onderzoek en een röntgenfoto. Samen met u heeft de arts gekozen voor een operatie, een tibiakop osteotomie. Dit betekent dat de arts het bot van het onderbeen doorneemt en de stand corrigeert.

Deze operatie is geschikt als:

- U jonger bent dan ongeveer 65 jaar.
- De slijtage aan één kant van de knie zit.
- Een knieprothese nog niet nodig is.

Doel van de operatie

- Minder druk op het beschadigde deel van de knie;
- minder pijn;
- een knieprothese uitstellen of voorkomen.

Vaak wordt een O been aangepast naar een lichte X-stand.

Voor de operatie

- Meld het als u ziek bent of wondjes heeft.
- Gebruikt u bloedverdunners? Vertel dit aan uw arts zodat u daar tijdig mee stopt.
- De anesthesioloog controleert of u gezond genoeg bent om de operatie aan te kunnen.
- Soms krijgt u extra onderzoek bij andere specialisten (longarts en/of de cardioloog).

De operatie

Afhankelijk van de standsafwijking, ervaring en voorkeur van de specialist, past de arts de open of gesloten wig-techniek toe. De operatie gebeurt met een ruggenprik of narcose.
De arts maakt een sneetje net onder de knie. Het onderbeen wordt net onder de knie gedeeltelijk doorgezaagd en de wordt verbeterd. De stand van het been wordt vastgezet met een plaat met schroeven of krammen. Hierna sluit de arts de wond. U krijgt een drukverband of gips. De operatie duurt ongeveer 1 uur.



Röntgenfoto vooraanzicht knie na tibiakop osteotomie.

Vastzetten (fixatie) door middel van plaat en schroeven.

Open wig-techniek.



Röntgenfoto vooraanzicht knie na tibiakop osteotomie.

Vastzetten (fixatie) door middel van krammen.

Gesloten wig-techniek.

Na de operatie

U blijft meestal één nacht in het ziekenhuis, afhankelijk van de wond en hoe het verder met u gaat.
Na de operatie:

- Wordt een röntgenfoto gemaakt.
- Hoort u hoeveel u mag steunen op uw been.
- Leert u lopen met twee elleboogkrukken met hulp van de fysiotherapeut.

Het is belangrijk dat u:

- Uw knie buigt en strekt.
- Meteen start met lichte oefeningen.

Controles

- Na 2 weken vindt er een controle plaats van de wond
- Na 6 weken vindt er een controle plaats en wordt er een röntgenfoto gemaakt.

De arts bepaalt dan of u meer mag belasten.

Mogelijke complicaties

Ondanks alle voorzorgsmaatregelen en zorg die wordt besteed tijdens en na de ingreep, kunnen er complicaties optreden:

Algemeen:

- Wondinfectie;
- nabloeding;
- beschadiging van een huidzenuw omdat er sneden in de huid worden gemaakt (doof gevoel, meestal tijdelijk).

Specifiek:

- Trombose (bloedstolsel); U krijgt gedurende 6 weken bloedverdunners via prikjes om trombose te voorkomen. Tijdens de opname krijgt u aangeleerd hoe u de prikjes moet toedienen.
- onder of over correctie;
- bot groeit niet goed vast (soms nieuwe operatie nodig);
- zenuwuitval (kan klapvoet geven, soms tijdelijk, soms blijvend).

Praktische adviezen

- Gebruik de pijnstillers die u bij ontslag meekrijgt (afbouwen bij minder pijn).
- Gebruik de elleboogkrukken als u niet volledig mag steunen.
- Blijf uw knie bewegen (buigen en strekken) om te voorkomen dat deze stijf wordt.
- Til regelmatig uw been gestrekt op om spieren sterk te houden.
- Beweeg ook regelmatig uw voet en enkel.
- Laat uw been niet naar beneden hangen (voorkomt zwelling).
- Douchen mag pas als de wond dicht is (meestal na 3 dagen).
- In bad mag weer als de hechtingen eruit zijn.

Wanneer moet u contact opnemen?

Het is normaal dat uw scheenbeen en het gebied er omheen gezwollen zijn en warm aanvoelt.
Ook kan het rondom de wond blauw zien. Dit wordt vanzelf minder en zal verdwijnen.
Neem contact op als u:

- Veel vocht uit de wond ziet komen;
- koorts krijgt (boven 38,5°C);
- meer pijn krijgt met roodheid of koorts;
- een dik, glanzend en pijnlijk onderbeen krijgt.

Contact

De polikliniek orthopedie is telefonisch te bereiken op 088 – 70 68 537.
Kijkt u op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek. Orthopedie - Bravis
Buiten kantooruren kunt u tot één week na uw ontslag de spoed eisende hulp bellen:

- Bravis locatie Roosendaal:088 – 70 68 889
- Bravis locatie Bergen op Zoom: 088 – 70 67 302

Gebruikt u de BeterDichtbij app en is uw vraag niet dringend? Stel dan uw vraag via de BeterDichtbij app.
Heeft uw vraag geen spoed of heeft u nog geen uitnodiging ontvangen voor BeterDichtbij? Neem dan telefonisch contact op met de polikliniek orthopedie.

Vragen

Heeft u nog vragen? Meer informatie vindt u op onze website Orthopedie Kliniek.

11/26