

Chirurgie

Achillespeesruptuur

De achillespees

De achillespees zit aan de achterkant van het onderbeen. De pees verbindt de kuitspier en het hielbeen en zorgt voor de afzet van de voet, bijvoorbeeld bij hardlopen of springen.

Een achillespeesruptuur

Een ruptuur is een scheuring. Zo'n scheuring kan bijvoorbeeld ontstaan doordat de pees niet stevig genoeg is aangelegd of verzwakt is. Bijna altijd scheurt de pees direct na een snelle en plotselinge spieractie. U voelt dan heftige pijn laag achter op de kuit of de enkel. Lopen lukt daarna niet of nauwelijks meer.

De behandeling

Er zijn 2 mogelijke behandelingen:

- Een operatie en brace (VACOPed): de chirurg legt de gescheurde delen van de pees tegen elkaar aan het hecht deze.
- Een brace (VACOPed). De gescheurde uiteinden van de pees komen daarmee weer tegen elkaar te liggen en groeien weer aan elkaar.

De arts bespreekt met u welke behandeling voor u het meest geschikt is.

Behandeling met een operatie en brace

Na een operatie krijgt u 6 weken een brace om het onderbeen, de enkel en de voet. Uw enkel staat in spitsstand (de voorvoet naar beneden wijzend). U mag uw been steeds wat meer gaan belasten. Als het nodig is, krijgt u een verwijzing naar een fysiotherapie.

- Tot 2 weken na de operatie mag u uw enkel niet bewegen en mag u niet op uw voet staan.
- 2 weken na de operatie wordt de wond gecontroleerd en worden de hechtingen verwijderd op de gipskamer. Als de wond genezen is, mag u in spitsstand gaan staan en lopen. De brace mag 's nachts en met douchen af.
- 4 weken na de operatie komt u weer voor controle op de gipskamer. De brace wordt dan in een hoek van 90 graden geplaatst. U mag 2 weken lang in deze stand staan en lopen.
- 6 weken na de operatie hebt u een controleafspraak bij de chirurg. Als de chirurg tevreden is over de behandeling mag de brace af en mag u zonder bescherming staan en lopen.

Complicaties na de operatie

Geen enkele operatie zonder risico's. Ook bij deze operatie is er kans op complicaties.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis

Neem contact op met het ziekenhuis bij:

- Koorts.
- Bloedverlies.
- Pijn die steeds erger wordt.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur belt u de gipskamer.

T: 0515 - 48 87 81.

Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp via de receptie van het ziekenhuis.

T: 0515 - 48 88 88.

Behandeling met een brace (VACOped)

U krijgt 8 weken een brace om uw onderbeen, de enkel en de voet te ondersteunen. Uw enkel staat in spitsstand (met de voorvoet naar beneden wijzend). De spitsstand van de voet zorgt ervoor dat de gescheurde peesuiteinden tegen elkaar komen te liggen.

- De eerste 4 weken mag u uw enkel niet bewegen en mag u niet op uw voet staan.
- 4 weken na de behandeling komt u voor controle op de gipskamer. U krijgt een loopzool onder de brace. U mag in spitsstand gaan staan en lopen. De brace mag 's nachts en met douchen af.
- 6 weken na de behandeling komt u weer voor controle op de gipskamer. De brace wordt dan in een hoek van 90 graden geplaatst. U mag 2 weken lang in deze stand staan en lopen.
- 8 weken na de behandeling hebt u een controleafspraak bij de chirurg. Als de chirurg tevreden is over de behandeling mag de brace af en mag u zonder bescherming staan en lopen.

Trombose voorkomen

Door de brace werkt de spierpomp in uw kuit minder goed. Hierdoor is er een kleine kans op trombose (bloedstolsel in de aders van het onderbeen). Daarom hebt u meestal een paar weken lang elke dag een spuitje met antistollingsmedicijnen nodig. De arts zal u dit voorschrijven. De verpleegkundige leert u hoe u de spuitjes aan uzelf kunt geven.

Contact

Hebt u vragen? De gipskamer is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur.

T: 0515 - 48 87 81.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl