

Hamerteen

Waarom deze informatie?

Uw behandelend orthopeed heeft voorgesteld uw hamerteen of tenen te opereren. In deze folder leest u wat dit inhoudt en waar u rekening mee kunt houden.

Wanneer is een operatie nodig?

Hamertenen zijn tenen waarvan de gewrichtjes van de teen in een hoekstand zijn gebogen. Een doorgezakte voet, het dragen van te kleine schoenen of verschil in lengte van tenen kunnen een oorzaak zijn van hamertenen. Door de vastzittende buigstand van de teen kunnen er pijnlijke eeltplekjes of likdoorns ontstaan.

Dit kan ook vaak samengaan met een scheefstand van de grote teen, een hallux valgus. In eerste instantie kan een steunzool en schoenadvies nog een vermindering van de klachten geven, maar als de hamerteen in een hoekstand stijf staat, is een operatie een goede behandelmethode.

De operatie

De operatie vindt plaats op de operatiekamer, u krijgt een ruggenprik of algehele narcose.

Ter hoogte van de likdoorn wordt een snee gemaakt. De stand van de teen wordt gecorrigeerd door een deel van het gewricht van de teen te verwijderen. Vaak is een pennetje nodig om de teen recht te houden. Het sneetje wordt gehecht en u krijgt drukverband aangemeten. Afhankelijk van de ingreep krijgt u vaak een verbandschoen waarmee u mag lopen.

Hoe kunt u zich op de operatie voorbereiden?

- Na de ingreep mag u niet zelf autorijden of alleen met het openbaar vervoer

reizen. Regelt u dus dat iemand u komt ophalen.

- Na de operatie bent u door het drukverband om uw voet de eerste weken beperkt in uw mogelijkheden. Ga na wie er in uw directe omgeving kan helpen.
- Na de operatie heeft u (elleboog-)krukken nodig. Haalt u deze krukken al vóór de ingreep in huis en neem ze mee naar het ziekenhuis bij opname. U kunt krukken lenen bij bijvoorbeeld Vegro Zorgwinkel.

Wat gebeurt er vóór de operatie?

Voor uw opname vult u een vragenlijst in in patiëntenportaal MijnGHZ. Als het nodig is krijgt u nog een afspraak met een anesthesioloog. Deze zal met u de beste vorm van verdoving bespreken en bepalen welke onderzoeken nog noodzakelijk zijn. Meer informatie hierover vindt u in de folder *Anesthesie*. Als de uitslagen van de onderzoeken goed zijn, kan de operatie doorgaan. Houdt u rekening met de mogelijkheid van een wachtlijst. In de folder dagopname kunt u meer informatie vinden over de opnameprocedure en over datgene wat u voor uw opname meeneemt.

De opnamedag

Op de dag van opname meldt u zich bij de receptie van het ziekenhuis. U wordt dan door een vrijwilliger naar het dagverblijf van de verpleegafdeling gebracht. Daarna volgt een kort gesprek met een verpleegkundige die de gang van zaken uitlegt. Spreek een verpleegkundige aan als iets u niet duidelijk is of als u zich ergens zorgen over maakt. Voor de operatie en uw herstel is het niet alleen van belang dat u goed wordt verzorgd, maar een goede begeleiding is

minstens zo belangrijk. De medewerkers van de afdeling zijn u graag tot steun. U krijgt vlak voor de operatie een operatiehemd aan. Ook krijgt u zo nodig een rustgevend tabletje om te kunnen ontspannen. Voor de operatie krijgt u op de uitslaapkamer (verkoeverkamer) een infuus. Indien u een ruggenprik krijgt, gebeurt dat ook op de uitslaapkamer. Van de uitslaapkamer wordt u naar de operatiekamer gereden.

Wat gebeurt er na de operatie?

Na de operatie gaat u weer terug naar de uitslaapkamer. Als het goed gaat en de anesthesioloog geeft toestemming, dan wordt u naar de afdeling teruggebracht. Regelmatig worden er controles gedaan van bloeddruk en pols om te kijken hoe het met u gaat.

Waaruit bestaat de revalidatie?

Na de operatie zit er een verband om uw voet. U krijgt een afwikkelschoen die u mee heeft gekregen bij het laatste polibezzoek. U mag direct de voet belasten, maar de pijn en zwelling wordt snel minder als u het been regelmatig hoog houdt. U krijgt een recept met pijnstillers mee. De zwelling van de teen kan wel geruime tijd en soms enkele maanden aanhouden, maar deze verdwijnt uiteindelijk vanzelf. Met een brede schoen kunt u daarna weer uw voet en tenen belasten. Als het pennetje eerder uit de teen komt, hoeft deze niet opnieuw geplaatst te worden. De eerste dagen is het prettig om met krukken te lopen om de voet te ontlasten.

Naar huis

U kunt de dag van de operatie of de dag na de operatie weer naar huis, dit is afhankelijk van hoe het met u gaat. Na 2 weken komt u op de polikliniek om de hechtingen te verwijderen. Na 3-4 weken komt u terug op de polikliniek om de pennetjes in de teen te laten. Al tijdens uw opname wordt hiervoor een afspraak gemaakt. Op de polikliniek

bespreekt de arts samen met u het resultaat van de ingreep en het verdere verloop van de behandeling.

Voor het ontslag neemt de verpleegkundige nog enkele praktische zaken met u door zoals het medicijngebruik. Ondanks een goede voorbereiding op ontslag kunt u thuis altijd nog op onvoorziene problemen stuiten waar u geen raad mee weet. Is dit het geval, belt u dan gerust naar de afdeling waar u verpleegd bent.

Adviezen voor na ontslag

Neem bij een van de volgende problemen meteen contact op met uw huisarts:

- hoge koorts;
- rillingen;
- opnieuw pijn aan de voet.

Wij wensen u een spoedig herstel toe!

Vragen of meer informatie?

Kijk voor meer informatie over het ziekenhuis op onze website www.ghz.nl. Ook kunt u dagelijks bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzelt u dan niet om contact met ons op te nemen. Bij voorkeur tijdens het telefonisch spreekuur van het secretariaat orthopedie tussen 9.00 en 10.00 uur, 13.30 en 14.30 uur, via tel. (0182) 50 55 83.

Heeft u buiten deze tijden dringende vragen, dan kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling Orthopedie. Via telefoonnummer (0182) 50 54 50.

Groene Hart Ziekenhuis, locatie Gouda
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
Maart 2026
04.12.032