



Orthopedie
MTP1 Artrodese
(vastzetten van de grote teen)

MTP1 artrodese is een behandeling voor artrose (slijtage) of forse standsafwijking van de grote teen (hallux valgus) van het MTP1gewricht. De slijtage van het MTP1 gewricht zorgt voor pijn en bewegingsbeperking. Door het gewricht vast te zetten (artrodese) wordt de pijn opgeheven en bij hallux valgus wordt de stand gecorrigeerd. De details en consequenties van de operatie zijn door uw orthopedisch chirurg met u van tevoren besproken.



Artrose MTP1



Forse hallux valgus

Verdoving

Voor de opname bent u al door de anesthesist gezien. Samen met u bekijkt hij welke vorm verdoving u gaat krijgen. De verdoving vindt plaats onder spinale anesthesie (ruggenprik) of narcose.

De operatie

Doorgaans wordt u op de dag van de operatie opgenomen en blijft u één nacht in het ziekenhuis. De MTP1 artrodese operatie is een ingreep waarbij het gewricht tussen de voet en de grote teen wordt vastgezet.

Dit kan zowel door middel van een plaatje en schroeven of alleen met schroeven.



Deze botuiteinden groeien uiteindelijk aan elkaar vast



Artrodese met een plaatje en schroeven

Het voordeel van deze methode is dat de pijn verdwijnt doordat het versleten gewricht vastgezet wordt. Dit vastzetten gebeurt in een dusdanige stand dat de afwijking van de voet mogelijk blijft na de operatie. Om dit te bereiken is het nodig de teen iets naar boven vast te zetten. Dat houdt in dat wanneer u met de blote voet op de grond staat de top van de grote teen iets van de grond af zweeft. Het nadeel is dat het gewricht wat wordt vastgezet geen beweeglijkheid meer heeft na de operatie. Om toch een goede voetafwijking te behouden is het van belang dat de andere voetgewrichten voldoende soepel zijn om de afwijking te waarborgen. Soms is na de operatie een schoenaanpassing nodig om dit verder te ondersteunen. Een enkele keer is het nodig om de schroeven of plaatje met schroeven in een latere fase te verwijderen. Meestal kan het gewoon blijven zitten aangezien het over het algemeen geen klachten oplevert.

Nabehandeling

De eerste dagen na de ingreep kan de voet pijnlijk zijn. Hiervoor krijgt u de nodige pijnstillers. Na de operatie wordt een gipsspalk aangelegd. U mag dan onbelast met 2 krukken lopen.

Na ongeveer 14 dagen krijgt u een onderbeen- loopgips of een gipsschoen, waarop u belast mag lopen. De totale gipsduur is 6 weken (inclusief de periode met spalk). Het is belangrijk dat u de eerste dagen de voet goed hoog houdt om zo min mogelijk zwelling van de teen en voet te krijgen. En let daarbij op het vrijliggen van het hielbeen i.v.m. decubitus (doorligwond).

Ter voorkoming van trombose (zie complicaties) krijgt u een injectie in de buik met de bloedverdunner Arixtra of Fraxiparine voorgeschreven, gedurende de periode dat er gips om het been is. Meestal alleen de eerste 2 weken.

Complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden. Bij de voorvoet-operatie komt dit gelukkig zelden voor. Complicaties kunnen zijn:

1. **Niet vastgroeien van de botdelen (pseudartrose).**
Een hernieuwde ingreep kan dan nodig zijn.
2. **Wondinfectie.**
3. **Trombose** is het stollen van bloed in een (kuit-) ader. Het gehele onderbeen en de voet zwellen daarbij fors, waarbij de huid kan glanzen.
4. **Zelden een nabloeding** Het kan dan nodig zijn de wond opnieuw te spoelen via dezelfde operatiewondjes.
5. Vrijwel altijd is het gebied rondom de operatiewond gevoelloos. Dit geldt voor de meeste operatiewondjes.
6. **C.R.P.S./ dystrofie** (onbegrepen pijnsyndroom)

Problemen?

Zijn er problemen, neem dan contact op met de afdeling van ziekenhuis Rivierenland waar u verpleegd werd:

- A3 dagverpleging tel. 0344 67 44 88
- M4 afdeling orthopedie tel. 0344 67 46 49
- Gipskamer tel. 0344 67 42 93

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u de orthopedie consulent bellen Telefonisch spreekuur alleen op werkdagen van 11.00- 12.00 uur: 0344 67 46 76.

Ziekenhuis Rivierenland Tiel

Pres. Kennedylaan 1
4002 WP Tiel
Postbus 6024
4000 HA Tiel
Tel. (0344) 67 49 11
Fax (0344) 67 44 19
Internetsite: www.zrt.nl