

Standbeencorrectie (osteotomie)

Aandoening

Pijnlijke, eenzijdige kraakbeenslijtage aan de binnen- of buitenzijde van de knie is de meest voorkomende reden om een standbeencorrectie uit te voeren. Daarnaast kan een aangeboren of later verkregen (meestal door een beenbreuk) kromstand van het onderbeen de reden van operatie zijn.

Als aan één kant van de knie slijtage ontstaat, kan een standsafwijking ontstaan. Ook kan door slijtage een bestaande standsafwijking verergeren. Meestal wordt met een standbeencorrectie een O-been veranderd in een lichte X-beenstand. Zo wordt het minst goede deel van de knie ontlast.

Behandeling

Anesthesie

Ruim voor de operatie bezoekt u de anesthesioloog. Die beoordeelt uw algemene gezondheidstoestand aan de hand van uw medische gegevens. De anesthesioloog kiest in overleg met u welk type verdoving wordt toegepast.

Extra informatie over anesthesie

- >> [Ruggenprik](#)
- >> [Zenuwblokkade van de knie](#)



Tijdens de operatie

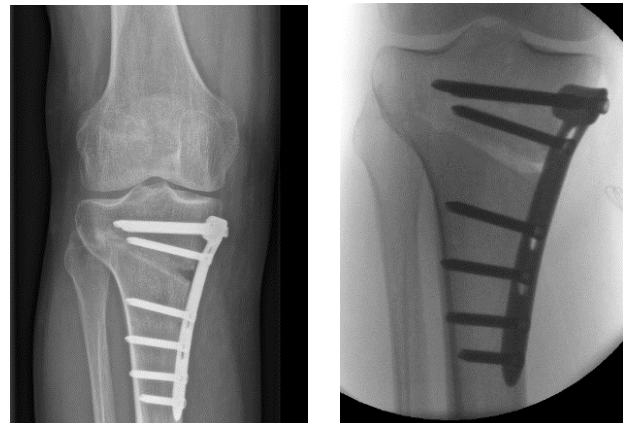
Bij een *tibiakop osteotomie* wordt de stand van het onderbeen veranderd. Bij een *femur osteotomie* wordt de stand van het bovenbeen veranderd. Afhankelijk van de bestaande standsafwijking en de oorsprong daarvan, wordt een correctie in het boven- en/of onderbeen uitgevoerd.

De orthopedisch chirurg maakt een incisie in het onder- of

bovenbeen van ongeveer 10 tot 15 centimeter. Zo kan hij de plaats waar de correctie moet worden uitgevoerd vrijleggen.

Open wig methode onderbeen

De open wig methode wordt het meest gebruikt. Bij de open wig methode wordt vanaf de binnenkant van het onderbeen een zaagsnede gemaakt. Ter hoogte van die zaagsnede spreidt de orthopedisch chirurg het onderbeen open met het aantal graden dat vooraf is berekend. Vervolgens wordt het bot in deze nieuwe stand vastgezet met behulp van een plaat en schroeven (*afbeelding 1a en b*). De open wig groeit in de maanden na de operatie dicht met nieuw bot. De genezing wordt beoordeeld met röntgenfoto's. De plaat wordt in de meeste gevallen verwijderd als het bot goed genezen is.



Afbeelding 1a en 1b

Osteotomie van het onderbeen



Afbeelding 2a en 2b

Osteotomie van het bovenbeen

Hechtingen

De onderhuidse lagen van het wondgebied worden gesloten met oplosbare hechtingen. De huid zelf wordt gesloten met metalen nietjes (agraves). Vervolgens wordt er een drukverband aangelegd.

Na de operatie

Na de operatie mag u het been de eerste 2 weken 50% belasten. In de weken daarna mag u opbouwen naar 100% belasting. In het begin loopt u met twee krukken. Naarmate het lopen gemakkelijker gaat bouwt u dat af naar een kruk. Vanaf de zevende week kunnen mensen meestal zonder krukken lopen. Het volledige herstelproces duurt ongeveer 6 tot 9 maanden.

Resultaten

Het resultaat van de operatie is over het algemeen goed tot zeer goed. Wel kost het enkele maanden alvorens het effect goed merkbaar wordt. Bij meer dan 80% van de patiënten zijn de pijnklachten en het dagelijks functioneren één jaar na de operatie duidelijk verbeterd. Bij meer dan 70% zijn ze zelfs sterk verbeterd. Patiënten zijn na de operatie beduidend beter in staat hun normale dagelijkse activiteiten uit te voeren.

Complicaties

Iedere operatie kent risico's. Uw orthopedisch chirurg zal deze tijdens het consult met u bespreken. De belangrijkste risico's zijn wondgenezingsproblemen, zoals infectie. Een beschadiging van een bloedvat of zenuw tijdens de operatie is mogelijk maar komt bijna nooit voor. Als dat gebeurt heeft het wel grote gevolgen die soms blijvend zijn. Soms wil het bot na de osteotomie niet goed genezen. Vooral mensen die roken hebben daar grote kans op. Daarom voeren wij deze operatie alleen uit als u niet rookt.

Nabehandeling

In de weken na de operatie gaat u onder begeleiding van uw fysiotherapeut mobiliseren (bewegen). Pijnstilling is een belangrijk onderdeel van onze zorg. Enige pijn is na een operatie echter te verwachten. Ondanks eventuele pijn dient u wel goed te bewegen. Door beweging neemt pijn sneller af. En door beweging is de kans op andere problemen (zoals trombose, zwelling en infectie) kleiner.

Extra informatie over pijnstilling

>> [Behandeling tegen pijn na de operatie met Paracetamol en Naproxen](#)



Controle

Er volgt een controleafspraak 6 weken na de operatie bij uw behandelaar. Voorafgaand wordt dan een röntgenfoto van de knie gemaakt. Daarop wordt beoordeeld hoe de botgenezing verloopt. Eventuele problemen kunnen zo in een vroegtijdig stadium worden gedetecteerd.

OCON Hengelo
Geerdinksweg 141
7555 DL Hengelo

OCON Almelo
Zilvermeeuw 1
7609 PP Almelo

Postadres
Postbus 546
7550 AM Hengelo

Website
www.ocon.nl