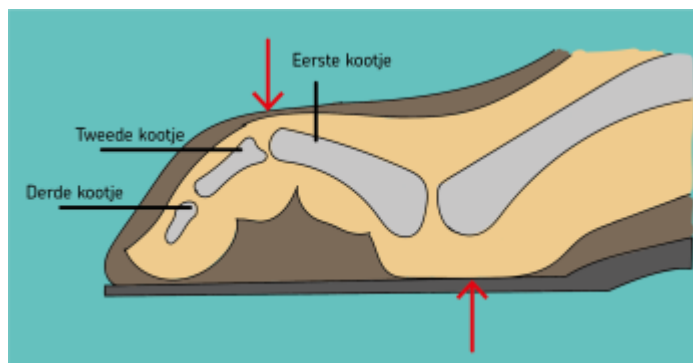


Behandeling

Hamerteen of klauwteen operatie

Bij ernstige klachten van een hamerteen of klauwteen, kan uw orthopedisch chirurg de mogelijkheid van een operatie met u bespreken.

Er zijn verschillende operatiemethoden. Het uiteinde van het eerste kootje van de teen wordt verwijderd. Of het uiteinde van het 1e én het 2e kootje wordt verwijderd en de teen wordt vastgezet. De arts bespreekt welke methode de beste keuze is. U wordt voor deze operatie enkele uren opgenomen in het ziekenhuis. U mag dezelfde dag weer naar huis.



(073) 553 60 50

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Informatiefolders voorbereiding dagopname en operatie of onderzoek

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt:

- Lees daarom de informatie: 'Vorbereiding op de anesthesie voor een operatie of onderzoek (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080>)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf>).
- Lees de informatie: Vorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis

Stop met roken

Zeker als u geopereerd bent of moet worden, is het beter niet te roken. De ademhalingswegen van rokers zijn vaak geïrriteerd en daardoor gevoeliger voor ontstekingen. Daarnaast verdringt het koolmonoxide in de rook het zuurstof uit het bloed. Roken is slecht voor de wondgenezing en vergroot de kans op complicaties. Tenslotte kan hoesten na de operatie erg veel pijn doen.

Houd er ook rekening mee dat u in en om het ziekenhuis niet mag roken. Het hele gebouw, het ziekenhuisterrein en de parkeervoorzieningen zijn rookvrij.

Voor hulp bij stoppen met roken kunt u kijken op www.rookvrijookjij.nl (<https://www.rookvrijookjij.nl/>) of belt u naar (076) 889 51 95.

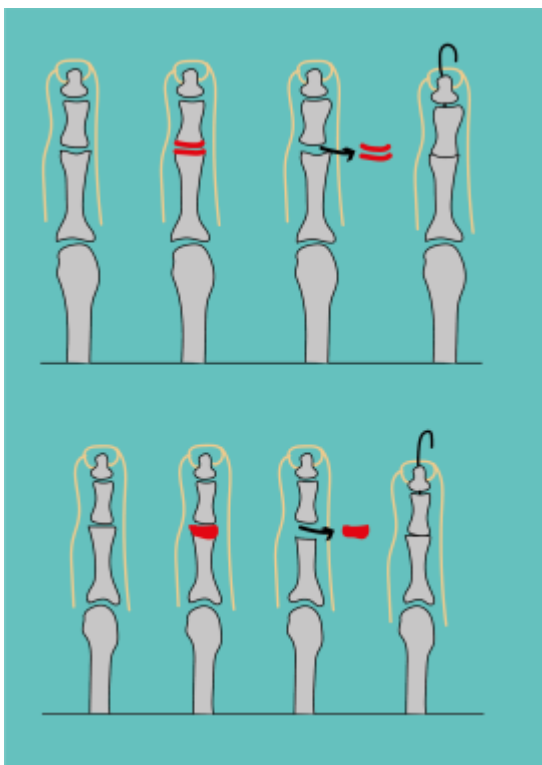
De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Verwijderen van een stukje bot uit de teen

Bij deze operatie maakt orthopedisch chirurg een snee aan de bovenkant van de teen, waar ook de drukplekken zitten. Het uiteinde van het 1e kootje van de teen wordt verwijderd. De arts plaatst een pin die de teen de eerste paar weken op zijn plek houdt. Deze pin steekt uit de teen en wordt na 6 weken verwijderd op de polikliniek. Als de pin verwijderd is kan de teen nog wel wat verhoogd zijn en de teen is iets korter.

Het nadeel van deze operatie is dat de teen soms weer scheef groeit omdat het bot niet wordt vastgezet. Afhankelijk van de afwijking kan het ook nodig zijn om de buig/strek pees te verlengen om beter resultaat te krijgen.



Afbeelding: bovenste rij: operatie met vastzetten van het teengewricht. Onderste rij: operatie met verwijderen uiteinde kootje en tijdelijke pin.

Vastzetten van het teengewricht

Bij deze operatie maakt de orthopedisch chirurg een snee bovenop de teen. Het uiteinde van de 1e én 2e kootje wordt verwijderd. Het 1e kootje wordt tegen het 2e kootje gezet en met een pinnetje vastgezet zodat deze 2 botjes aan elkaar groeien. De teen staat hierdoor weer recht en het gewricht tussen het 1e en 2e kootje kan niet meer bewegen. Het pinnetje steekt na de operatie iets uit de teen. Het pinnetje wordt later weer verwijderd. Als het goed is groeit het gewricht vast en hierdoor kan de teen op die plek niet meer krom gaan staan. Andere gewrichten om het vastgezette gewricht kunnen wel krom gaan staan.

Na de operatie

Wat gebeurt er na de behandeling?

Na de operatie krijgt u een drukverband met watten om uw voet. Dit zorgt ervoor dat de teen in de juiste stand blijft staan. U krijgt een schoen mee om in en rond het huis mee te lopen. De hechtingen die zijn gebruikt zijn lossen vanzelf op.

Na 4 tot 6 weken wordt de pin uit de teen gehaald. Dit doet de orthopedisch chirurg op de polikliniek. Het verwijderen van de pin doet meestal geen pijn. Wel kunt de eerste paar dagen na het verwijderen van de pin wat last hebben van de tenen.

De resultaten van de operaties zijn zeer goed. Meer dan driekwart van de patiënten is heel tevreden over de stand van de teen en het verminderen van klachten. De teen staat rechter en zal geen drukplekken of wondjes meer geven. De teen kan wel stijver blijven, maar verliest geen functie voor het staan en lopen.

Adviezen en leefregels

U mag na de operatie dezelfde dag weer naar huis. Het beste is om uw voet de eerste 2 weken goed hoog te houden om de zwelling te beperken en de het genezen van de wond te bevorderen. De voet en tenen kunnen zo'n 3 maanden na de operatie wat gezwollen blijven.

De eerste 2 dagen moet u goed rust houden en kunt u weinig doen.

Houdt er rekening mee dat u zittend werk na gemiddeld 3 weken weer kunt hervatten. Staand of lopend werk na gemiddeld 4 tot 6 weken, eventueel in overleg met de arbo-arts of bedrijfsarts.

Draag de eerste tijd hele ruime en soepele sneakers. Uw normale schoenen kunt u meestal weer dragen na 8 weken.

Wat doet u bij problemen thuis?

Bij onverwachte problemen die te maken hebben met uw operatie, belt u naar de polikliniek Orthopedie, bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 8.30 - 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur, telefoonnummer (073) 553 52 86.

- Bent u aangemeld voor thuismonitoring dan kunt u dagelijks tot 21.00 uur bellen naar het Monitoringscentrum, telefoonnummer (073) 553 61 76.
- Zijn er dringende problemen, die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag? Dan kunt u bellen naar (073) 553 67 86. Afhankelijk van het tijdstip komt u via dit telefoonnummer in contact met de polikliniek Orthopedie (tijdens kantooruren) of met de afdeling Spoedeisende Hulp (buiten kantooruren).
- Voor (herhaal)recepten belt u naar de polikliniek Orthopedie, telefoonnummer (073) 553 52 86.

Vragen

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Orthopedie. Zij zijn bereikbaar op het telefoonnummer: (073) 553 60 50.

Praktische tips

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient>).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Orthopedie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/orthopedie>)

Voet- en Enkelteam (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/voet-en-enkelteam>)

Code ORP-065a