

AMPUTATIE VAN EEN BEEN OF ARM

Inleiding

In deze folder informeren wij u over de procedure rond de amputatie van uw been of arm. Het is goed dat u weet dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie voor u anders kan zijn. Onder normale omstandigheden neemt de chirurg de procedure rond de amputatie met u door. Als uw situatie levensbedreigend is en er geen of weinig tijd is vóór de operatie, dan is deze folder niet van toepassing.

Amputatie

Bij amputatie wordt een deel van het lichaam afgezet. Denk bijvoorbeeld aan een teen, voet, been, vinger of arm. Dit betekent dat u afstand moet doen van een deel van uw lichaam. Dit is een enorm ingrijpende gebeurtenis. Zowel voor u als voor uw familie en uw omgeving.

Wanneer is een amputatie nodig?

Een amputatie kan noodzakelijk zijn vanwege ernstige weefselschade. Ernstige weefselschade kan zorgen voor een infectie en kan hierdoor levensbedreigend zijn. Oorzaken kunnen zijn diabetes mellitus, een ongeval, trauma of onvoldoende bloed afvoer naar een deel van uw lichaam.

Vorbereiding op de operatie

Een goede voorbereiding is voor u en voor ons belangrijk. Daarom wordt u vóór uw opname opgeroepen voor het Pre-operatieve spreekuur. Tijdens dit spreekuur krijgt u een gesprek met de apothekersassistente, intakeverpleegkundige en anesthesiemedewerker/anesthesioloog. Dit gesprek duurt ongeveer 90 minuten. **Let op: de locatie is per afspraak verschillend. Op uw afsprakenbrief vindt u de afgesproken locatie.**

In een levensbedreigende spoedsituatie wordt u direct opgenomen op de afdeling Chirurgie. Het Pre-operatieve spreekuur komt dan te vervallen.

Dag van de operatie

Op de dag van uw operatie is het belangrijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u 6 uur vóór uw afspraak niets meer mag eten. Het exacte schema dat u moet volgen, krijgt u op het Pre-operatieve spreekuur. Zij vertellen u precies wat u wel en niet mag eten en drinken.

Als u wordt opgeroepen voor de operatiekamer krijgt u standaard een paracetamol. Ook krijgt u een operatiejas aan.

Het is niet toegestaan om het volgende te dragen tijdens uw operatie:

- Nagellak;
- Sieraden;
- Piercings;
- Losse gebitselementen;
- Uw bril;
- Gehoorapparaat.

De operatie

Er wordt een infuus bij u geprikt, zodat tijdens en na de operatie vocht toegediend kan worden. Het niveau van de amputatie is al eerder met u besproken. Voor de operatie wordt dit nogmaals met u doorgenomen.

Bij een amputatie van een deel van het been wordt de revalidatiearts erbij betrokken. De arts kan helpen het niveau van amputatie te bepalen, zodat u eventueel op lange termijn in aanmerking komt voor het revalideren met een prothese. Als uw situatie spoed heeft, dan zal dit proces anders verlopen.

Als uw onderbeen is geamputeerd zal er tijdens de operatie, of zo snel mogelijk, gips worden aangelegd. Dit voorkomt een flexie-contractuur van de knie. Bij een flexie-contractuur kan er een verkorting van de spieren en pezen ontstaan. Hierdoor kan een gewricht zijn soepelheid verliezen en stijf worden, wat het revalideren belemmert.

Mogelijke risico's en complicaties

Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- Trombose;
- Longontsteking;
- Nabloeding;
- Wondinfectie.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u nog enige tijd op de uitslaapkamer (Recovery). Vervolgens wordt u opgehaald en naar de verpleegafdeling gebracht. De verpleegkundigen van de afdeling controleren regelmatig uw vitale functie en wond. Als u gips heeft gekregen, wordt dit ook regelmatig door de verpleegkundige gecontroleerd.

Naast de controle vragen de verpleegkundige ook hoeveel pijn u heeft. Op basis van uw pijn kan de pijnmedicatie worden aangepast.

Fantoompijn

Fantoompijn is pijn die iemand voelt in een geamputeerd lichaamsdeel. Dit komt doordat de doorgesneden zenuwen nog prikkels kunnen geven aan uw hersenen. Fantoom betekent letterlijk 'spook' of 'hersenschim'. U ervaart pijn, terwijl het pijnlijke lichaamsdeel er niet meer is. Niet iedereen heeft last van fantoompijn. Mocht u het wel hebben, dan is het belangrijk dat u dit bij uw verpleegkundige of arts aangeeft. Hinderlijke fantoomverschijnselen zijn met specifieke medicijnen goed te behandelen.

Wond

Soms komt het voor dat na de operatie de wond niet wil genezen. Er is dan een nieuwe operatie nodig.

Revalideren

In de meeste gevallen revalideert u in een revalidatie instelling, of een revalidatie afdeling in een verpleeghuis. Revalidatie kan soms thuis plaatsvinden. U revalideert dan een paar keer per week ergens anders in dagbehandeling.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.15 uur met de Polikliniek Chirurgie contact opnemen via 010 – 461 6163.

Buiten deze tijden kunt u alleen bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp (SEH):

- Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 - 461 6720
- Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 0101
(Bereikbaar van 8.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van Franciscus Gasthuis)