Ziekenhuis
Oost-Limburg

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN

Amputatie, wat nu?

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk
Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Ziekenhuis Oost-Limburg

Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over 'amputaties ter hoogte van arm of been' en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en team zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. P. Hallet (Revalidatiearts) | Oktober 2019

INHOUDSTAFEL

1. Oorzaken van een amputatie 3

2. Type amputatie 3

3. Revalidatieproces 5

4. Revalidatieteam 8

5. Contact 10

01 OORZAKEN VAN EEN AMPUTATIE

1.1 Onherstelbare weefselschade door:

- Stoornis in de doorbloeding als gevolg van diabetes, verstopte bloedvaten…
- Ongeval
- Tumor
- Infectie (zeldzaam)
- Andere

1.2 Dysmelie of aangeboren defect ter hoogte van de onderste ledematen.

02 TYPE AMPUTATIE

Het amputatieniveau wordt vóór de operatie door de arts bepaald en is afhankelijk van de oorzaak van de amputatie.

2.1 Voetamputatie, Teenamputatie, Voorvoetamputatie

Hierbij wordt een gedeelte van de voet weggenomen, wisselend van een teen tot de voorvoet.

2.2 Onderbeenamputatie (transtibiale amputatie)

Bij een onderbeenamputatie ofwel transtibiale amputatie wordt een deel van het onderbeen verwijderd. Hierdoor krijgt u later een prothese waarbij u uw knie nog kunt gebruiken.

2.3 Knieëxarticulatie

Bij een knie-ex-articulatie wordt het onderbeen ter hoogte van het kniegewricht verwijderd. Dit houdt in dat het scheenbeen en het kuitbeen worden weggenomen. U heeft dan een kunstknie nodig.

2.4 Bovenbeenamputatie (transfemorale amputatie)

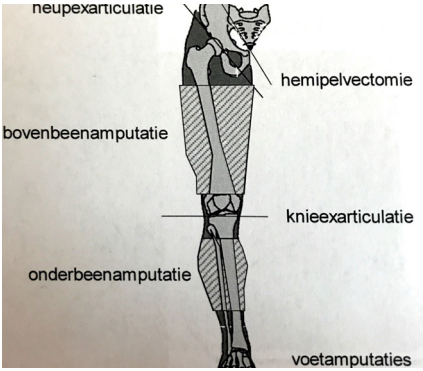
Bij een bovenbeenamputatie ofwel transfemorale amputatie, wordt het onderbeen en een deel van het bovenbeen verwijderd. U heeft dan een kunstknie nodig.

2.5 Heupexarticulatie

Bij een heupexarticulatie wordt het volledige been geamputeerd.
Het bovenbeen wordt uit het heupgewricht genomen.

2.6 Armamputatie

Afhankelijk van het amputatieniveau spreekt men van handamputatie, polsamputatie , onderarmamputatie, elleboogamputatie, bovenarmamputatie, schouderamputatie en schoudergordelamputatie.


heupexarticulatie
hemipelvectomie
bovenbeenamputatie
knieexarticulatie
onderbeenamputatie
voetamputaties

03 REVALIDATIEPROCES

Tijdens **de acute revalidatiefase** gaat er veel aandacht naar de amputatie. Zo wordt er onder meer gewerkt aan de volgende aspecten:

- Stompverzorging/ litteken- en wondzorg;
- Pijnbestrijding met extra aandacht voor fantoompijn;
- Compressietherapie / zwachtelen/ kous/ liner: voorkomen van zwelling of oedeem;
- Stomp 'protheseklaar' maken.

In het **verdere verloop van de revalidatie** wordt er geoefend met de prothese: Als de stomp protheseklaar is, wordt er in samenspraak met de prothesemaker een prothese aangemeten en gestart met de opbouw van een oefenprothese. U krijgt eveneens meer uitleg over welke soorten prothesen er precies zijn en ook over wat u wel of niet zult kunnen doen met de prothese.

Er wordt ook **intensieve oefentherapie** opgestart met volgende doelstellingen:

- Oefentherapie gericht op voorkomen van contracturen t.h.v. het geamputeerd lidmaat;
- Onderhouden en versterken van aanwezige spieren;
- Evenwichtstraining;
- Transfers en gang zelfstandig leren uitvoeren met/zonder een hulpmiddel;
- Reconditionering;
- Valtraining;
- Sport;
- Functionele training.

Klinische revalidatie of **ambulante** revalidatie?
Bent u nog niet klaar om naar huis te gaan na uw opname en operatie op de acute afdeling, dan kunt u terecht op onze **revalidatieafdeling** LSPR (campus Sint Barbara, Lanaken). Uw doorverwijzing zal geregeld worden door de behandelende arts en de dienst Patiëntenbegeleiding van uw afdeling.

Voelt u zich wel klaar om van thuis uit te revalideren . Dan kunt u terecht op de **ambulante revalidatie** (campus Sint Barbara, Lanaken). Uw revalidatie start na een consult bij de revalidatiearts, waarna we 3x per week samen werken aan uw revalidatie.

Beide afdelingen werken nauw samen zodanig dat het behandelplan **op maat van uw behoeften** kan afgestemd worden.

Samen met dienst patiëntenbegeleiding wordt bekeken of u recht heeft op terugbetaling van gespecialiseerd **rolstoelvervoer.**

04 REVALIDATIETEAM

4.1 De revalidatiearts

De revalidatiearts zorgt voor de medische begeleiding. Hij is eveneens de coördinator en de **eindverantwoordelijke** van uw revalidatietraject.

4.2 De verpleegkundige

De verpleegkundige helpt u in het terug zelfstandig worden in uw **dagelijkse hygiëne** en speelt een belangrijke rol bij de **wondzorg**.

4.3 De kinesitherapeut

De kinesitherapeut, gespecialiseerd in amputatiezorg, leert u terug **zelfstandig functioneren** met en zonder uw prothese. Samen met u stellen we een **behandelplan** op. Dit omvat stompzorg, transfertraining (in en uit bed, rolstoel, …), leren staan en gaan, een kracht en oefenprogramma, valtraining, sport,… Dit vindt meerdere keren per week plaats.

4.4 De ergotherapeut

De ergotherapeut gaat samen met u op zoek naar oplossingen op maat voor uw **dagelijkse activiteiten**, die het zelfstandig functioneren opnieuw mogelijk maken. Ook voor advies i.v.m. **hulpmiddelen** (rolstoel, scooter,..) en mogelijke **woningaanpassingen** kunt u bij ons terecht.

4.5 De orthopedist of prothesemaker

In nauw overleg met de dokter en de therapeuten zorgt de prothesemaker voor **een op maat gemaakte prothese**.
Tijdens een wekelijks consult met uw prothesemaker en de kinesitherapeut wordt de volledige **opbouw van uw prothese** doorlopen (Liner, oefenprothese, definitieve prothese). Deze worden aangepast aan uw specifieke noden.

4.6 Patiëntenbegeleiding

De dienst patiëntenbegeleiding helpt u en uw familie met het aanvragen van tegemoetkomingen en invalidateitsuitkeringen en zorgt mee voor de nodige attesten bij mutualiteit, verzekering of overheid.

4.7 De psycholoog

De psycholoog staat mee in voor de emotionele verwerking en helpt u op zoek te gaan naar nieuwe uitdagingen, mogelijkheden.
Bij werkhervatting, heroriëntering en opleiding kunt u hier met al uw vragen terecht.

05 CONTACT

5.1 Acute revalidatie

- Verantwoordelijk arts = behandelend geneesheer
- Dienst Patiëntenbegeleiding: 089/32 16 51

5.2 Revalidatieafdeling LSPR

- Verantwoordelijk arts: dr. D. Mergeay
- Dienst Patiëntenbegeleiding: 089/32 16 48

5.3 Ambulante revalidatie

- Verantwoordelijk arts: dr. P. Hallet
- Secretariaat: 089/32 63 30

5.4 Nuttige links

- Film revalidatieafdeling LSPR

www.ZOL.be

www.twitter.com/ZOLziekenhuis

www.facebook.com/ZOLzh

www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be

BR0740