

# Behandeling klompvoet bij kinderen

**UMC St Radboud**

**Patiënteninformatie**





*In overleg met uw behandelend arts is besloten uw kind op te nemen op een van de verpleegafdelingen van Universitair Kinderziekenhuis St Radboud. Uw kind zal een operatie ondergaan aan een klompvoet. In deze folder zijn de belangrijkste zaken voor u op een rij gezet.*

*Informatie over de algemene gang van zaken rond de operatie en het verblijf van uw kind op de verkoeverkamer vindt u in de brochure 'Behandeling en onderzoek onder anesthesie bij kinderen'.*

*Indien u na het lezen van deze folders nog vragen heeft, dan kunt u daarmee terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundige van de afdeling.*

## **Klompvoet**

De klompvoet is een aangeboren afwijking van de stand van de voet. Het komt bij één op de 800 pasgeborenen voor en wordt meestal direct na de geboorte herkent. De aandoening komt ongeveer tweemaal zo vaak voor bij jongens en is in ongeveer 50% van de gevallen tweezijdig. Oorzaken kunnen bijvoorbeeld zijn liggingafwijkingen in de baarmoeder of een verstoring van de zenuwvoorziening van de voet, maar veelal blijft de oorzaak onbekend. Wel weet men dat erfelijkheid een rol speelt.

De benaming klompvoet is verwarrend, vooral bij diegenen die er niet eerder mee te maken hebben gehad. Zij stellen zich een vormeloos klompje voor. Bij een klompvoet gaat het echter om een afwijking van de stand van de voet met drie kenmerken:

- de voet staat naar binnen gekanteld: de varusstand;
- de voet staat naar beneden gekanteld: de spitsstand;
- de voorvoet wijst naar binnen: de adductie stand.

## **Onderzoek**

De diagnose is vrijwel altijd duidelijk door de typische stand van de voet. Nader onderzoek naar de oorzaak van de afwijking bestaat uit lichamelijk onderzoek, röntgenonderzoek en eventueel verder onderzoek door een kinderneuroloog.

## **Behandeling**

Het is van belang dat de behandeling zeker binnen de eerste levensweek wordt gestart. Het is een zeer langdurige behandeling die erg veel geduld vraagt.

De behandeling bestaat uit met de hand soepel maken van het voetje, waarbij het zover mogelijk in de goede stand wordt gemanipuleerd.

Deze gecorrigeerde stand wordt vastgelegd, meestal met gips. Het hele voetje en beentje tot aan de lies wordt in gips gezet. Dat betekent dat uw kind dus niet in bad kan. Het gips wordt zeer vaak gewisseld: aanvankelijk eenmaal per week bij soepele voetjes, tot tweemaal per week bij stugge voetjes, waarbij men de voetjes steeds verder in de goede stand corrigeert. Bij ongeveer 90% van de kinderen blijkt na drie tot vier maanden dat deze behandeling helaas onvoldoende resultaat heeft gehad en een operatie toch noodzakelijk is.

## **Opname**

Een dag voor de opname wordt uw kind opgenomen op de verpleegafdeling. U krijgt dan een gesprek met een aan de afdeling verbonden verpleegkundige. De pedagogisch medewerkster zal een gesprek met u en uw kind voeren waarin zij uw kind zullen begeleiden en voorbereiden op de operatie. Ook heeft u een gesprek met de anesthesioloog (slaapdokter). Voor de operatie komt de operateur en/of de assistent nog langs zodat u eventuele vragen kunt stellen.

## **Operatie**

Meestal volstaat een kleine ingreep in de vorm van een achillespees- en

kapselverlenging waarna enkele weken gips volgen.

Indien een achillespeesverlenging alleen niet voldoende blijkt te zijn is een uitgebreidere operatie noodzakelijk. Dan wordt een operatie uitgevoerd aan het achterste kapsel van de enkel, gecombineerd met enkele peesverlengingen van de buigpezen van de grote teen, de voet en soms de kleine tenen. Soms is het daarbij noodzakelijk om ook aan het gewricht zelf te opereren. Na de operatie volgt weer een geruime tijd gips waarna een spalkje zal volgen. Vanaf het moment dat uw kind gaat staan en lopen hoeven de spalkjes alleen nog maar 's nachts aan. Uw kind moet dit spalkje gemiddeld tot drie á vier jaar dragen.

De kinderen blijven onder behandeling tot het skelet is uitgegroeid dus tot ongeveer zeventien jaar.

Bij ongeveer 90% wordt er een goed resultaat bereikt.

## **Na de operatie**

Direct na de operatie verblijft uw kind enige tijd in de uitslaapkamer, de zogenaamde verkoeverkamer. Als de controles, zoals bloeddruk en hartslag, goed zijn mag uw kind weer terug naar de verpleegafdeling. Uw kind zal gips en een infuus hebben.

Zodra uw kind terug is op de afdeling mag uw kind langzaam weer beginnen met drinken en eten. De verpleegkundige begeleidt u hierbij.

Uw kind krijgt op vaste momenten pijnmedicatie toegediend. Ook over pijnbestrijding vindt u meer informatie in de brochure 'Behandeling en onderzoek onder anesthesie bij kinderen'.

De gehele opnameduur is ongeveer vier tot vijf dagen.

## **Complicaties**

Bij iedere operatie bestaat er een kans op complicaties zoals bloeduitstortingen, bloedingen en infecties. Gelukkig komen dergelijke complicaties maar weinig voor.

Bij 90% van de kinderen wordt uiteindelijk een goed resultaat bereikt, dat wil zeggen de voet komt plat op de onderlaag. De enkelfunctie blijft echter altijd beperkt. De voet kan normaal gebruikt worden maar het wordt nooit een geheel normale voet.

Kinderen blijven om die reden dan ook onder controle totdat het skelet is uitgegroeid. De aandoening is niet te genezen maar wel te behandelen. De opzet van de behandeling is om een zo normaal mogelijke voet te maken met een zo normaal mogelijke functie. Veelal blijft de voet echter wat kleiner dan normaal. Ook het onderbeen kan

wat dunner en korter blijven. Echter de meeste kinderen ontwikkelen normaal.

## **Vragen?**

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, kunt u deze stellen aan de verpleegkundige of uw arts.

Bij dringende vragen of problemen over de operatie kunt u zich het beste wenden tot de afdeling waar de behandeling plaats moet vinden. Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met uw huisarts of het ziekenhuis.

## **Meer informatie**

U kunt uitgebreidere informatie vinden op internet: [www.klompvoet.nl](http://www.klompvoet.nl) of u kunt tegen betaling een zeer uitgebreide folder opvragen bij: Secretariaat Vereniging oudergroep klompvoetjes, Merel 16  
2986 BB Ridderkerk  
Telefoonnummer: 0180 - 427608

**Noteer hier uw vragen**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their questions. The box occupies most of the page below the instruction.



## **Telefoonnummers**

*Medische en verpleegkundige vragen:*

Polikliniek Kinderorthopedie:

024 - 361 44 71

(op werkdagen van 09.00 -  
12.00 en 13.00 - 16.00 uur)

*Informatie opnameplanning:*

Opname planningsbureau:

024 - 361 36 46

(tussen 14.00 - 15.30 uur)

09-2008-4829



© UMC St Radboud  
overname van (gedeelten uit)  
deze tekst is uitsluitend  
mogelijk na schriftelijke  
toestemming van  
Staf Concerncommunicatie

[www.umcn.nl](http://www.umcn.nl)