




# **Beenamputatie**

## **Revalidatietraject**





Deze folder is bestemd voor mensen in ziekenhuizen die mogelijk een amputatie van onderbeen of bovenbeen moeten ondergaan. Zo'n operatie is ingrijpend. De medisch specialisten zullen hierover uitgebreid met u spreken, want het is belangrijk dat u zo goed mogelijk op de hoogte bent van wat u te wachten staat.

Met deze folder willen wij u helpen een zo reëel mogelijk beeld te vormen van de behandeling bij Libra Revalidatie & Audiologie locatie Blixembosch, een centrum voor specialistische revalidatiebehandeling.

### **Intake door revalidatiearts**

De revalidatiearts in het ziekenhuis ziet u voor of na de amputatie en schat in waar de revalidatie gaat plaatsvinden: in de eigen omgeving of in een behandelcentrum.

Dit kan een revalidatiecentrum zijn of een revalidatieafdeling in een verpleeghuis.

Bij de keuze voor Libra R&A locatie Blixembosch bekijkt de revalidatiearts in overleg met uw specialist of u poliklinisch gaat revalideren (vanuit thuis) of dat opname in de kliniek noodzakelijk is.


### **Werken aan uw mogelijkheden**

Doel van de behandeling is: streven naar een leefsituatie waarbij u zo goed en zelfstandig mogelijk kunt functioneren, met en zonder uw prothese.

## **Revalidatietraject**

### **1. Observatiefase**

In de eerste fase van de revalidatie heeft u individuele afspraken met de fysiotherapeut, ergotherapeut, maatschappelijk werker. Het team bepaalt samen met u de doelen waar we met elkaar aan gaan werken.



Ook bekijken we samen met u of u naast het groepsprogramma nog individuele begeleiding nodig heeft. Na de observatiefase, die twee weken duurt, stroomt u door naar het basisdeel.

## **2. Basisdeel**

Tijdens deze fase traint en oefent u in eerste instantie zonder een prothese om de juiste voorwaarden voor het aanmeten van een prothese te krijgen, zoals kracht, conditie en stompvorm.

De prothese wordt in overleg met de revalidatiearts en uw behandelaars aangemeten door de orthopedisch instrumentmaker. Staan en lopen met een prothese wordt in en om de brug geoefend. U wordt hierin begeleid door de fysiotherapeut.

Een keer in de week zijn de revalidatiearts, de fysiotherapeut en de orthopedisch instrumentmaker in de groep aanwezig. Als de brug niet meer nodig is en u veilig en zelfstandig kunt lopen, gaat u door naar de functionele groep.

## **3. Functionele groep**

In deze fase loopt u met de prothese en traint u gericht voor situaties die in het dagelijks leven voorkomen, zoals de (oefen)tuin, keuken, zware techniekruimte, looptraining, fietsen en spelvormen.

In het laatste deel van deze fase bekijken we samen met u hoe u in uw eigen leefomgeving verder kunt blijven bewegen en trainen.

Naast het basisdeel en de functionele groep zijn er andere groepen waaraan u kunt deelnemen, zoals:

- sporten
- zwemmen
- fitness
- valtraining

Ook is het mogelijk dat u op bepaalde gebieden individuele therapie krijgt, bijvoorbeeld fysiotherapie, maatschappelijk werk of psychologie.

## **Behandelteam**

### **Revalidatiearts**

De revalidatiearts is één van de specialisten die u in het ziekenhuis heeft gezien in verband met uw amputatie. In het revalidatiecentrum is de revalidatiearts eindverantwoordelijk voor de behandeling en degene die uw revalidatieproces coördineert.

Bij de revalidatiearts kunt u terecht met vragen over bijvoorbeeld de wondgenezing, pijnklachten, medicijnen of andere vragen. De revalidatiearts is elke week aanwezig in de protheseloopgroep.

### **Verpleegkundige**

De verpleegkundige verzorgt eventuele wonden aan uw stomp en aan uw andere voet of been, en verwijdert hechtingen. Het is belangrijk dat de wond thuis op dezelfde manier verzorgd wordt als in het revalidatiecentrum. Daarom neemt zij indien nodig contact op met de wijkverpleegkundige.

### **Fysiotherapeut**

De fysiotherapeut werkt met u aan een optimale situatie voor het functioneren met de prothese, en richt zich vooral op de beweeglijkheid van de gewrichten, de kracht van de spieren, de coördinatie, de algehele lichamelijke conditie en diverse vaardigheden, zoals bijvoorbeeld lopen in verschillende omstandigheden, traplopen en valtraining. Ook zorgt de fysiotherapeut samen met de instrumentmaker voor een optimale instelling van uw prothese.

### **Ergotherapeut**

De ergotherapeut stelt u in staat om zo zelfstandig mogelijk te functioneren in uw leef-, woon- en werkomstandigheden zonder en met prothese.

Zij zal samen met u bekijken op welke gebieden uw hulpvragen liggen, en zo nodig met u trainen of adviezen geven. Bijvoorbeeld over het omgaan met de rolstoel, het maken van transfers, zelfverzorging en hoe praktisch om te gaan in dagelijkse situaties,

met en zonder prothese. U kunt hierbij denken aan huishouden, hobby's, werk, maar ook aan verplaats- en vervoersmogelijkheden.

Indien noodzakelijk krijgt u adviezen over vervoersvoorzieningen, woningaanpassingen en andere voorzieningen.

### **Maatschappelijk werk**

Tijdens de revalidatie oefent u om in uw eigen omgeving weer zo goed mogelijk te kunnen functioneren en met uw beperking om te gaan. Dit betekent zoeken naar een nieuw evenwicht en verwerken wat u heeft meegemaakt. Om deze reden vinden wij het belangrijk om uw partner of een andere belangrijke persoon bij de gesprekken te betrekken.

Revalideren betekent leren omgaan met veranderingen die invloed kunnen hebben op uw positie en taken binnen de relatie, onder andere intimiteit, en het gezinsleven, in uw familie, in uw sociale contacten en uw werk.

Met maatschappelijk werk kunt u dit bespreken en zoeken naar een passende oplossing, die binnen uw leven en leefstijl past.

### **Orthopedisch instrumentmaker**

De orthopedisch instrumentmaker wordt ook wel orthopedisch adviseur genoemd. Hij zorgt ervoor dat de juiste, goed passende en functionerende prothese gemaakt wordt. Verder zorgt hij voor juiste instellingen en aanpassingen aan uw prothese, gedurende de revalidatieperiode en daarna.

### **Bewegingsagoog**

De bewegingsagoog begeleidt u bij het (sportief) bewegen. Daarbij wordt gebruik gemaakt van diverse sport-, spel- en bewegingsactiviteiten.

De bewegingsactiviteiten zijn gericht op: conditie- en spierversterking, kennismaking met aangepast (rolstoel)sporten, een grotere mobiliteit en zelfstandigheid, opnieuw ontdekken en ervaren van mogelijkheden en beperkingen, grenzen leren kennen, plezier hervinden in het bewegen en het zoeken van een passende bewegingsactiviteit als vrijetijdsbesteding.



## **Psycholoog**

Het verlies van een lichaamsdeel is een ingrijpend gebeuren. Het kost tijd om aan de nieuwe situatie te wennen en de amputatie te accepteren. Als het verwerkingsproces moeizaam verloopt en u niet aan uw nieuwe situatie kunt wennen, kan de psycholoog u daar eventueel bij helpen.

## **Contact na de revalidatie**

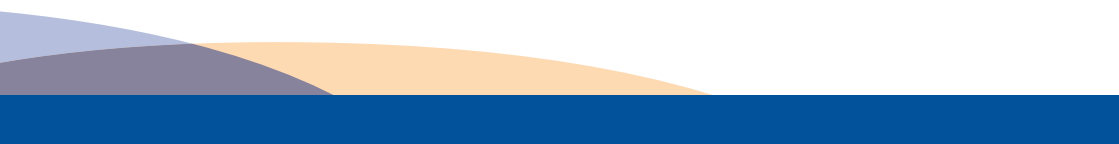
Wanneer het revalidatieproces is afgesloten, behoudt u het contact met de revalidatiearts en de orthopedisch instrumentmaker voor onder andere het nodige onderhoud van de prothese.



## **Meer informatie**

Wij hopen dat deze folder antwoorden geeft op mogelijke vragen die u heeft over het revalideren in een centrum voor specialistische revalidatie na een beenamputatie.

Heeft u misschien toch nog vragen? Aarzel dan niet om dit kenbaar te maken. Het is belangrijk dat u zo goed mogelijk voorbereid bent op de gevolgen van uw amputatie!



LRA-B, mei 2019 - mei 2020



T 088 - 31 32 000  
W [www.libranet.nl](http://www.libranet.nl)

**Locatie Blixembosch**

Toledolaan 2  
5629 CC Eindhoven  
E [blixembosch@libranet.nl](mailto:blixembosch@libranet.nl)

**Locatie Weert**

p/a Zorgcentrum St. Martinus  
Vogelsbleek 1, ingang Boerhaavestraat  
6001 BE Weert  
E [weert@libranet.nl](mailto:weert@libranet.nl)

**Locatie Leijpark**

Prof. Stoltehof 3  
5022 KE Tilburg  
E [leijpark@libranet.nl](mailto:leijpark@libranet.nl)

