Scoliose bij kinderen en jong volwassenen

Een operatie aan de bocht in je wervelkolom

Orthopedie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Inleiding

Voor jou:

Binnenkort word je opgenomen in ons ziekenhuis voor een operatie aan de bocht in je rug. Dit noemen we een scoliose operatie. In deze folder kun je lezen wat er gebeurt als je in het ziekenhuis bent. Ook lees je hier wat jij en je ouders/verzorgers vooraf kunnen doen om na de operatie weer naar huis te kunnen.

Voor de ouders/verzorgers

Binnenkort wordt uw kind opgenomen in het ziekenhuis voor een operatie aan de wervelkolom. Deze folder geeft u informatie over de operatie en de behandeling na de operatie.

Het Dijklander ziekenhuis werkt samen met het AUMC in Amsterdam bij de behandeling van, en operaties aan de wervelkolom (scoliose) .

Een operatie aan de bocht in je wervelkolom

Je komt in ons ziekenhuis voor een operatie aan je rug. Tijdens de operatie maakt de dokter de bocht in je wervelkolom (je ruggengraat) zo recht mogelijk. Dat heet met een duur woord een spondylodese-operatie (= vastzetten van de rug) en gaat samen met een scoliose correctie.

Een scoliose is een zijwaartse bocht en draaiing (rotatie) van de wervelkolom. Als je groeit, kan deze bocht erger worden. Je kunt dan klachten krijgen, bijvoorbeeld pijn in de rug of moeite met ademhalen.

Om deze klachten te voorkomen of te verhelpen is een operatie mogelijk. Bij de operatie maakt de orthopedisch chirurg de wervelkolom zo recht mogelijk. Een orthopedisch chirurg is een chirurg die gespecialiseerd is in botten en spieren.
De chirurg kijkt goed waar de bocht in jouw rug zit. De plaats van de bocht bepaalt hoe de operatie bij jou gaat.

Bezoek bij de orthopedisch chirurg

De orthopedisch chirurg heeft samen met jou en je ouders/verzorgers besloten dat een operatie noodzakelijk is om de scoliose te corrigeren. Om goed te kunnen zien wat het resultaat van de operatie is, maken we röntgen foto's van je rug.
Dat zijn foto's met een röntgencamera. We maken die voor de operatie en na de operatie. Soms kan er een bezoek aan de kinderarts volgen voor de operatie. Op de kinderafdeling en kijkt behandelt de kinderarts mee.

Bezoek pre-operatieve screening poli

Iedereen die onder narcose gaat komt op dit spreekuur. Narcose wil zeggen dat je gaat 'slapen' met behulp van medicijnen. Je voelt niks van de operatie. We noemen dit slapen, maar eigenlijk is het geen
gewone slaap. Als je onder narcose bent word je namelijk niet uit jezelf wakker. De anesthesioloog is de dokter die jou de slaapmedicijnen gaat geven. Deze dokter zorgt voor jou als je onder narcose bent en zorgt er ook voor dat je weer wakker wordt als de operatie klaar is. We noemen deze dokter ook wel de slaapdokter.
Op de poli heb je, samen met je ouders/verzorgers, een gesprek met deze slaapdokter, de anesthesioloog.

Wat gebeurt er op de poli pre operatief

Op de poli willen ze van alles weten over je gezondheid.
Bijvoorbeeld:

- welke ziektes je hebt gehad
- of je ergens allergisch voor bent
- meten ze je gewicht, je lengte, je bloeddruk of je hartslag

Ze bespreken met jou en je ouders/verzorgers:

- Hoe het gaat als je onder narcose gaat
- hoe jij de narcose krijgt
- De pijnbestrijding die je zult krijgen na de operatie
- Wat jou kan helpen om je comfortabel te voelen.

Als je de narcose of operatie spannend vindt, vertel dat dan aan de slaapdokter (anesthesioloog).

De voorbereiding thuis

Voor jou:

Douchen met speciale zeep.

Vijf dagen voor de operatie start je thuis al met een speciale zeep die ervoor zorgt dat je huid extra schoon is. Dit doe je een keer per dag, onder de douche.
** Mocht de neuskweek die we hebben afgenomen positief zijn krijg je er ook nog een bactroban neuszalf bij 2x daags.

Medicijnen
Voor ouders:

- (Kinder)aspirine® is een pijnstiller die het bloed verdunt. Daardoor is er meer kans op nabloedingen. Geef uw kind daarom minstens twee weken voor de operatie geen (kinder)aspirine®.
  Als uw kind een pijnstiller nodig heeft, kunt u wel (kinder)paracetamol geven.
- Krijgt uw kind acetylsalicylzuur of carbasalaatcalcium op doktersvoorschrift? Overleg dan met de orthopedisch chirurg of uw kind deze medicijnen mag blijven gebruiken.
- Kort voor de operatie mag uw kind geen vaccinatie krijgen.

Met kort voor de operatie bedoelen we:
Twee dagen voor de operatie geen DKTP- en meningokokken- vaccinatie.

Voor je ouders/verzorgers - De opnamedatum
U heeft van ons de datum gekregen waarop uw kind geopereerd gaat worden. Ongeveer twee werkdagen voor de operatie, wordt u gebeld door de opnameplanner,
dan hoort u hoe laat u wordt opgenomen. Let op: De datum en tijd zijn onder voorbehoud en kunnen altijd, zelfs op het laatste moment, nog veranderen.

Kennismaken op de afdeling
Voordat je voor je operatie komt, wordt je uitgenodigd om kennis te maken op de afdeling Kind en Jeugd. Tijdens de kennismaking krijg je een rondleiding en leer je de Medisch Pedagogisch Zorgverleners al kennen. Zij zullen jou tijdens de hele opname helpen. Een Medisch Pedagogisch Zorgverlener kan jou helpen om je wat meer op je gemak te stellen, af te leiden of om even te kletsen. Ook kunnen zij jouw ouders/verzorgers bijstaan.

De opname in het ziekenhuis
Eén dag voor de operatie word je opgenomen op de afdeling Kind en Jeugd van het ziekenhuis. Jongeren boven de 16 jaar kunnen er ook voor kiezen om op de volwassen verpleegafdeling opgenomen te worden. Je krijgt je eigen kamer. Een verpleegkundige vertelt je over hoe het werkt op de verpleegafdeling en stelt jou

en je ouders nog wat vragen. De verpleegkundige meet je bloeddruk, hartslag, temperatuur, lengte en gewicht. Je krijgt een naambandje dat je de hele opname in het ziekenhuis om moet houden. Ook wordt er een bloedafname gedaan op de zondagavond voor je operatie. Hiermee kunnen ze de operatie goed voorbereiden. Je kan iemand bij je op de kamer laten slapen gedurende de hele opname.
Je kan van tevoren al wat films of luisterboeken meenemen om te kijken na je operatie. Zo heb je een beetje afleiding die weinig inspanning vereist. Ook kan je een kijkje nemen op de website van de Nederlandse Vereniging voor Scoliose patiënten. Hier kan je eventueel nog wat tips of ervaringen van anderen lezen. Onthoud wel dat iedereen de operatie en het herstel anders ervaart! Dit kan daarom heel anders verlopen bij jou als bij iemand anders!

Nuchter zijn

Op de dag van de operatie mag je zes uur voor de operatie niets meer eten. Twee uur voor de operatie mag je niets meer drinken. Dat heet nuchter zijn. De verpleegkundige vertelt jou en je ouders/verzorgers op de dag van de opname precies hoe dat zit.

De voorbereiding op de operatie

Pilletjes/pleisters. Soms krijg je op de afdeling voor je naar de operatie kamer gaat tabletjes. Deze pilletjes zorgen ervoor dat je wat slaperig wordt. Of je deze pilletjes krijgt hangt af van wat de slaapdokter (anesthesioloog) met jou en je ouders afspreekt. Je krijgt op beide handen een pleister met verdovende zalf. Deze pleisters zullen jou helpen tijdens het plaatsen van het infuus.

Naar de operatiekamer

De operatie gebeurt in een speciaal daarvoor ingerichte kamer, de operatiekamer ook wel OK genoemd. Voordat je naar de operatiekamer gaat, krijg je een operatiejasje aan en kijken we of je nog steeds je naambandje om hebt. Als je aan de beurt bent, ga je in bed liggen. Een verpleegkundige rijdt je in je bed naar de operatieafdeling. Er mag één vader, moeder of verzorger mee. Ook mag je je knuffels meenemen als je dat fijn vindt. Hierna kom je in de uitslaapkamer, dit heet ook wel de recovery. Hier krijgt de persoon die jij hebt gekozen om met je mee te gaan een blauw pak aan met rode klompen en een muts. Ook wordt hier het infuus

geplaatst. De pleister die op jouw hand en/of in de holte van je elleboog is geplakt, mag er nu af. Voel maar eens met je vinger hoe de huid verdoofd is.

Tip!
Het kan helpen om tijdens het zetten van het infuus niet naar jouw arm te kijken. Door andere zintuigen af te leiden, ben je minder gefocust op het zetten van het infuus. Bedenk van tevoren wat je fijn vindt. Vind je het bijvoorbeeld fijn als papa of mama tegen je praat over iets leuks?

Eerst doet de anesthesioloog een band om jouw arm en trekt die aan. Ook maakt hij/zij de plek waar de pleister zat, schoon. Dan gaat de dokter het infuus plaatsen. Wanneer hij/zij dit heeft gedaan, blijft er alleen een flexibel rietje in jouw bloedvat zitten. Op jouw hand zit dan een 'kraantje'. Dit is een dopje dat open en dicht kan. De dokter kan hier het slaapmiddel door geven, maar ook medicijnen om je weer beter te gaan voelen.

Tip!
Je zal zien dat als je een rustige ademhaling en afleiding hebt, dat het inbrengen van het infuus soepel verloopt. Het helpt om soms even te zuchten. Adem diep door je neus in 3 tellen in, houd dit 1 tel vast en blaas dan via je mond in 3 tellen weer uit.

Als je aan de beurt bent, ga je met het bed en jouw vader of moeder door naar de operatiekamer. Om je heen zie je allerlei computers en apparaten. In de operatiekamer zijn veel mensen in blauwe pakken. Boven je hangt een grote lamp. Je krijgt een zachte knijper op je vinger (een saturatiemeter). Hiermee kan de dokter zien hoeveel zuurstof jij in je bloed hebt. Ook meet de dokter jouw bloeddruk met een bloeddrukmeter. Deze blaast zich kort even op om jouw arm en vervolgens loopt die weer leeg. Je krijgt ook drie stickers op je borst. Hier doet de dokter draadjes aan die naar de computer lopen. Dan ziet de dokter hoe het met je hartslag gaat. Via het infuus krijg jij een slaapmiddel. Dit middel is wit van kleur. Het helpt om rustig adem te halen en met jouw vader of moeder te praten over iets leuks als je het slaapmiddel krijgt. Je zal merken dat je al heel snel in slaap valt. Dan gaat de dokter aan de slag met opereren!

Na de operatie

Wanneer je wakker wordt uit de narcose, komt jouw vader of moeder naar je toe. Je ligt dan op de 'uitslaapkamer'. Het is belangrijk om hier goed aan te geven wat je voelt. Na de operatie lig je gewoon op je rug. We vragen regelmatig of je je armen en benen goed voelt als we ze aanraken. We willen ook weten of je je armen en benen alweer kunt bewegen.

Op de uitslaapkamer zorgen de verpleegkundigen ervoor dat je goede medicijnen krijgt zodat je je zo fijn mogelijk voelt. Na de operatie kan je je misselijk voelen. Terwijl je sliep, heeft de dokter een infuus ingebracht in jouw rug (dit noem je een 'epiduraal'). Door zowel het infuus op je hand (of in de holte van je elleboog) en in je rug kan pijnstilling gegeven worden. Ook heeft dokter een blaaskatheter geplaatst. Dit is een buisje in je plasbuis zodat je niet op hoeft te staan om naar de wc te gaan.

Terug op de kinderafdeling

Meestal kom je aan het begin van de avond terug op de afdeling. De verpleegkundige op de afdeling zorgt ervoor dat je voldoende medicijnen tegen de pijn krijgt. Het is belangrijk dat je zelf duidelijk aangeeft dat je pijn hebt zodat de verpleegkundige je kan helpen. Na de operatie lig je zoals we dat noemen 'aan de monitor'. Dat betekent dat je drie plakkers op je borst en buik hebt en een plakkertje om je vinger. Op het scherm naast je bed en op het scherm in de verpleegpost kunnen de verpleegkundigen dan zien of je ademhaling en hartslag goed zijn. Je mag op de afdeling in overleg met de arts ook weer eten en drinken. Kort na een operatie moeten je darmen weer wat beter op gang komen. Daarom geven we je medicijnen om je daarbij te helpen.

Een scoliose operatie zorgt ervoor dat jij je minder comfortabel voelt. Er zijn goede medicijnen die ervoor zorgen dat jij je beter gaat voelen.
We hebben in het ziekenhuis een speciaal team dat na de operatie iedere dag bij je langskomt om te vragen hoe het gaat en om zo nodig je medicijnen te veranderen. De dokters en verpleegkundigen maken samen met het team een plan om er voor te zorgen dat jij zo comfortabel mogelijk bent. Geef daarom goed aan hoe jij je voelt.

Pijn meten

In het ziekenhuis gebruiken we een pijnscore. Dat is een getal tussen de 0 en de 10 waarmee jij kunt aangeven hoeveel pijn je hebt. 0 is helemaal niks en 10 is heel veel. Als je het moeilijk vindt om een cijfer te geven aan je pijn dan kunnen we het ook op andere manieren meten. De verpleegkundige zal meerdere keren per dag vragen hoe je je voelt. Als je pijn hebt is het belangrijk dit aan de verpleegkundige te vertellen, hij/zij kan je namelijk pijnstilling geven.

Uit bed

De dokters, verpleegkundigen en kinderfysiotherapeut hebben afspraken gemaakt over wanneer je weer uit bed mag. Het is belangrijk dat je zo snel mogelijk weer overeind gaat zitten en uit bed gaat omdat dit beter is voor je gezondheid. Door lang in bed te liggen kun je bijvoorbeeld obstipatie (moeite met poepen) krijgen of misselijk worden.

- Vier uur na de operatie zal je onder begeleiding van de verpleegkundige met het hoofdeind een stukje omhoog in bed gaan zitten.
- Op de 1e dag na de operatie ga je samen met de verpleegkundige en fysiotherapeut verder oefenen met zitten. Als dat goed gaat, kan je met de kinder- fysiotherapeut samen uit bed en in een stoel gaan zitten.
- Op de 2e dag na de operatie mag je samen met de verpleegkundige 3 keer 15 tot 30 minuten in de stoel zitten. De kinder-fysiotherapeut komt je helpen om te oefenen met lopen. Als dat goed gaat, kun je in je kamer met hulp van de verpleegkundige of je ouders rondlopen.

- Op de 3e dag na de operatie kan je weer wat verder lopen dan op dag 2, meestal hoeven alleen je ouders je dan te helpen.
- Op de 4e dag na de operatie kun je zelf uit bed en zelf lopen.

Goed om te weten

- Het is goed om te weten dat er bij het uit bed gaan niet iets mis kan gaan met de constructie. Het is logisch dat je het spannend vind om weer te gaan bewegen.
- Als jij je niet goed voelt bij uit het bed gaan, is het goed om dat met de verpleegkundige en de kinder-fysiotherapeut te bespreken.
- De verpleegkundige kan je extra pijnstillers geven of samen met jou, de kinderfysiotherapeut en je ouders kijken of jullie het schema aan passen.
- Het kan ook heel goed zijn dat er een dag is dat je verdrietig bent en het minder gaat. Dan kan je altijd even kletsen met je ouders, Medisch Pedagogisch Zorgverlener of verpleegkundige. Zij zijn er allemaal om jou te helpen en te steunen.
- Op de 4e dag na de operatie mag je weer douchen.
- De wondpleister moet vijf dagen blijven zitten. De wond is gehecht met oplosbare hechtingen. De oplosbare hechtingen hoeven niet verwijderd te worden. Wel mag de huisarts eventueel na veertien dagen de knoopjes aan beide kanten van de wond afknippen.
- Zwemmen en in bad gaan mag pas nadat de orthopedisch chirurg de wond zes weken na de operatie heeft beoordeeld.

Indien de wond rood wordt, gaat lekken of er koorts optreedt na ontslag, neem dan contact op met het ziekenhuis, ook buiten kantoortijden..

Wat mag je wel, wat mag je niet

Leefregels voor schoolgaande kinderen na de operatie

Na drie tot zes weken mag je weer naar school. Voor jou en voor je ouders/ verzorgers is het belangrijk om goede voorbereidingen te treffen. Het duurt zes maanden voordat jouw ruggenwervels goed genezen zijn. Houd je in deze periode daarom goed aan de volgende adviezen:

- Probeer draaibewegingen van de romp (je bovenlichaam) te vermijden. Dat doe je meestal als je bijvoorbeeld iets wilt bespreken met een klasgenootje dat achter je zit. Het is beter om je heupen en schouders gelijktijdig te draaien.
- Beperkt bukken. Je mag wel hurken om bijvoorbeeld iets van de grond op te rapen.
- Schoenen en sokken kun je zelf zonder bukken aan en uit doen door de voet van je ene been op je andere bovenbeen te leggen.
- Je moet de eerste 3 maanden na de operatie niet fietsen of op de bromfiets. rijden (zeker niet achterop)..
- Ga de eerste zes maanden na de operatie niet sporten. De arts geeft aan wanneer dit weer mag. Doe ook niet mee met de gymles op school.
- Zwemmen mag de eerste vier maanden niet en paardrijden de eerste zes maanden niet.

Voor meisjes geldt dat in de toekomst een zwangerschap gewoon mogelijk is.

Voor ouders/verzorgers:

- Bedenk dat u uw kind in het begin iedere dag met de auto naar school moet brengen en halen. Uw kind mag de eerste drie maanden niet fietsen en zeker niet achter op de fiets zitten.
- Wij adviseren om van tevoren een gesprek aan te vragen met de conrector of mentor van uw kind.

Maak goede afspraken over:

- Opbouwend (in uren of dagdelen) beginnen met school.
- Wisselen van houding: vraag of het mogelijk is om in de klas van zithouding, naar sta houding te gaan of indien van toepassing van zitten naar liggen (en andersom) bij vermoeidheid of pijn in de rug.

- Wisselen van klaslokaal: Vraag of uw kind wat meer tijd krijgt om te wisselen van klas. Denk aan afstanden tussen klaslokalen en eventueel traplopen. Soms is het verstandig om niet met de meute mee te lopen als je van les wisselt omdat het dan druk is en je geduwd zou kunnen worden.(liefst met de lift gaan, als die aanwezig is).
- Goede uitleg aan de klasgenoten over de operatie en instructies over wat wel en niet mag: dus niet plotseling trekken of duwen!
- Voor uw zoon of dochter geldt: vraag een klasgenoot of die jouw schooltas wil dragen in de eerste paar weken. Zodra dit niet meer pijnlijk is, mag dit weer wel zelf.

Tips en tricks

- Neem deze folder mee als je naar het ziekenhuis komt. Je kunt dan alles nog eens nalezen.
- Vertel altijd eerlijk hoe jij je voelt, want dan kunnen we kijken hoe wij jou he beste kunnen helpen om het beter te laten gaan.
- Als je iets wilt weten of iets niet snapt, mag je het altijd vragen.
- Ook is er een 'community' via Whatsapp waar je toegang tot kan krijgen door een Instagram DM te sturen naar Lise van Wijk. Dit is een groep waar je je vragen en ervaringen kan delen met anderen!
- Neem ruim zittende kleding mee naar het ziekenhuis.
- Neem luisterboeken, podcasts, films, je eigen muziek mee eventueel met een koptelefoon of oortjes. Zo kan je jezelf afleiden op lastigere momenten.
- Neem eten en drinken mee dat jij lekker vindt. Je zult de eerste dagen misschien niet zo veel trek hebben maar is het wel belangrijk dat je iets eet.
- Neem daarom alles wat je lekker vind mee naar de afdeling. Hier is een koelkast en magnetron tot jullie beschikking.

Jezelf helpen; vóór en ná de operatie
Helpende gedachten

Helpende gedachten zijn positieve gedachten waar je iets aan hebt. Een voorbeeld is: 'Ik geloof dat ik het kan'. Niet-helpende gedachten zoals 'Zie je wel, ik heb altijd pech', kunnen een negatieve invloed op jouw gevoelens en gedrag hebben. Als je jezelf laat meevoeren met deze negatieve gedachten, dan kom je in een negatieve spiraal terecht. Voor en na jouw operatie kan je last hebben van niet-helpende gedachten. Door je bewust te zijn van dit soort gedachten, kan je ervoor kiezen om deze niet te volgen. Als je de volgende vragen beantwoordt, kom je erachter waar je bang voor bent. En dan kan je de gedachten ombuigen naar een helpende gedachte.

1. SITUATIE Wat gebeurt er? Waar ben ik? Wie is er bij mij?
2. GEDACHTEN Welke gedachten heb ik? En hoe geloofwaardig zijn deze (1 – 10)?
3. SYMPTOMEN Wat voel ik in mijn lichaam? (Benauwd, snelle hartslag, zweten etc.)
4. GEVOEL Welk gevoel heb ik? (Bijv. angst, woede, verdriet, onrust, spanning)
5. GEVOEL Hoe sterk is dit gevoel? (Van 1 – 10, met 10 als het sterkst)
6. GEDRAG Wat is mijn gedrag? (Wat was mijn reactie? Wat heb ik gedaan?)
7. Schrijf nu de helpende gedachte op: Wat heb je gedaan tegen je niet helpende gedachte?

Ontspanningsoefeningen

Als jij boos, verdrietig of bang bent, dan wordt jouw ademhaling 'oppervlakkiger'. Ademen met je buik voelt dan meer ontspannen. Een goede ademhaling werkt positief op jouw lichaam en zorgt ervoor dat er genoeg zuurstof naar jouw lichaam kan. Dit helpt tijdens jouw fysieke herstel, maar ook om je fijn te voelen tijdens de opname. Hier zijn verschillende oefeningen voor. Het kan fijn zijn om iemand anders de oefening te laten voorlezen, terwijl jij rustig ligt en je ogen dicht doet.

Tip!

Het helpt om deze oefeningen vooraf aan de opname al goed te oefenen, zodat jij deze meteen kan gebruiken als jij daar behoefte aan hebt.

1. De ballon

Ga rustig liggen en leg jouw handen net onder je navel op je buik. Doe je ogen dicht en doe alsof er een ballon jouw buik zit, die je op wil blazen. Adem via je neus, in vier tellen in. Blaas de ballon op en voel hoe jouw handen omhooggaan. Houd het één tel vast en laat de ballon dan in vier tellen rustig leeglopen via je mond. Herhaal dit 30 keer. Er komen vast allerlei gedachten in jouw hoofd. Focus heel goed op het opblazen van de ballon. Alle gedachten die je krijgt, mogen er zijn, maar laat ze als een wolkje voorbij gaan. Je hoeft er niets mee te doen. Stop pas met het herhalen van het opblazen van de ballon totdat je merkt dat jouw lichaam helemaal ontspannen is.

2. Fijne plek

Met deze oefening ga je in je hoofd naar een fijne plek waar je rustig kan worden en alle spanning kan loslaten. Voor deze oefening sluit je rustig je ogen en denk je aan een fijne, rustige plek. Dit kan een plek zijn waar je al een keer bent geweest of een plek die je compleet zelf verzint. Waar ben je? Wie zijn er bij jou? Wat zie je? Wat ruik je? Wat voel je? Wat hoor je? Wat ga je doen? Ga mee in de fijne plek en vergeet even helemaal wat er om jou heen gebeurt. Je zal zien dat als je thuis al oefent met deze fijne plek, dat je zo in één keer hier naar toe kan gaan om te ontspannen.

Tip!

Via de volgende link kan je luisteren naar verschillende ontspanningsoefeningen: https://www.ingeborgdouwescentrum.nl/clienten/kinderen-jongeren/ontspanningsoefeningen

Heb je nog vragen?

Schrijf ze op en breng ze mee naar spreekuur. Nadat je op het spreekuur geweest bent, mag je altijd de afdeling bellen als je nog vragen hebt. Het telefoonnummer van het Dijklander ziekenhuis staat achter in de folder.

Contact

Poli Hoorn: (0229) 25 78 21
Op werkdagen van 8.00 - 17.00 uur

Poli Purmerend: (0299) 45 71 32
Op werkdagen van 8.00 - 17.00 uur

Poli Enkhuizen: (0228) 31 23 45
Op werkdagen van 8.00 - 17.00 uur

Zie ook www.Dijklanderziekenhuis.nl

Algemene informatie over orthopedische aandoeningen kunt u vinden op internet bij:
www.orthopedie.nl,
www.orthopeden.org
www.zorgvoorbeweging.nl
www.patientenbelangen.nl
website van de vereniging van scoliose patiënten, www.scoliose.nl

Notities:

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-01413-NL 21-01-2025

DIJKLANDER ZIEKENHUIS