

Hjemme igen:

Har du været i fuld bedøvelse eller rygmærvsbedøvelse, må du ikke være alene natten efter operationen.

Har du fået lagt en blokade skal du være opmærksom på at tage smertestillende medicin før blokaden ophører, for at forebygge smerter. Hvis der opstår problemer, såsom blødning fra forbindingen eller voldsomme smerter, bør du kontakte Ortopædkirurgisk ambulatorium på tlf. 4829 5478, eller din egen læge.

De første par døgn efter operationen skal foden holdes opad så meget som muligt, for at undgå blødning, hævelse og smerter. Du må gerne tage brusebad dagen efter operationen. Foden skal være dækket til med tætsluttende plasticpose. Forbindingen må ikke blive våd, da der så vil være risiko for infektion.

Forventninger til resultatet:

Formålet med operationen er at bibringe færre smerter og/eller øget bevægelighed. De første dage kan der være en del smerter, som reduceres effektivt med medicinen, der udleveres ved udskrivelsen. Det er vigtigt, at du tager din smertestillende medicin som foreskrevet, da dette er en del af behandlingen. Der vil ofte være en periode på adskillige måneder, hvor der kan være problemer med hævelse og ømhed. En støttestrømpe kan med fordel anvendes.

Komplikationer:

Infektionen søges forebygget ved at der gives antibiotika inden operationen.

Der kan komme smerter eller føleforstyrrelser fra arvæv eller fra beskadigede nervegrene i arret.

Det tilrådes at anvende fodtøj med god bredde fortil i skoen, således at trykket mod storetåen mindskes. Mange har gavn af at anvende fodtøj med såkaldt gængesål, fx MBT-sko.

Rygning frarådes, da det øger risikoen for infektion og manglende heling.

Hallux Rigidus



Hvad er Hallux Rigidus ? :

Hallux rigidus betyder stiv storetå. Dette skyldes slidgigt i storetåens grundled. Slidgigten kan skyldes tidligere skader, egentlige gigtsygdomme eller arvelig disposition. Ledspalten bliver smallere som udtryk for at brusken forsvinder, og der kommer ofte såkaldte rand-udbygninger omkring leddet. Dette medfører smerter, stivhed og evt. deformitet i leddet.

Behandling :

Valg af operationstype afhænger især af sværhedsgraden af slidgigten ;

- 1) Ved lettere grader kan man fjerne rand-udbygningerne og dermed øge bevægeligheden (cheilektomi).
- 2) I enkelte tilfælde kan man indsætte et kunstigt led.
- 3) Ved sværere slidgigt stivgøres leddet operativt, hvorved smerterne forsvinder.

Operationsdagen:

Når du møder i afdelingen vil du blive modtaget af personalet, som vil vise dig til rette og informere dig om dagens videre forløb.

Du skal møde fastende, dvs. du må ikke spise, drikke eller ryge fra midnat, med mindre andet er aftalt med anæstesilægen. Dette for at undgå opkastninger under bedøvelsen.

Du må ikke have læbestift, makeup eller neglelak på, da det kan forhindre os i at observere dig tilstrækkeligt. Undlad også smykker og piercing.

For at undgå infektion i operationssåret, opfordrer vi dig til, aftenen inden operationen, at tage et fodbad i lunt sæbevand i 20 min., og klippe negle, så der er 1-2 mm. fri kant. Du skal ikke tage creme på foden om morgenen inden operationen.

Det er vigtigt, at du ikke møder med sår/rifter på foden, da operationen ellers vil blive aflyst. Kontakt os venligst hvis du har feber, symptomer på influenza eller lign. i dagene op til operationen, da dette har indflydelse på, om du kan blive opereret.

Bedøvelse:

Operationen foretages i fuld bedøvelse, rygmarvsbedøvelse eller en blokade anlagt i knæhasen (popliteusblok). Den sidstnævnte bedøvelsesform foregår via en tynd kanyle, som indføres i knæhasen, og via strøm lokaliseres nerven. Dette udløser spjæt i foden, og kan føles lidt ubehageligt. Derefter sprøjtes der lokalbedøvelse ind. Der lægges også bedøvelse ved ankelen og foran på skinnebenet. Dette skal virke mindst 1 time inden operationen går i gang. Det virker 18-20 timer efter operationen (det føles som om foden sover).

Efter operationen:

De første 1-3 timer efter operationen skal du blive i afdelingen til observation. Du vil få smertestillende medicin efter behov, og få noget at spise og drikke. Inden udskrivelsen vil du komme til at tale med kirurgen om indgrebet, og det videre forløb. Du vil få en tid med hjem til en evt. ambulans kontrol.

Efter operationen bliver der anlagt en forbindelse, som skal sidde urørt, og kan skiftes efter 10-14 dage hos egen læge eller i forbindelse med ambulans besøg på hospitalet. Her kan trådene fjernes.

Hvis du har fået foretaget operation 1 eller 2 skal du aflaste foden på en hælsko 1-2 uger, men allerede efter en uge bevæge leddet grundigt igennem dagligt for at mindske stivhed.

Ved operation 3 skal du aflaste foden på en hælsko 5-6 uger.

Du vil få udleveret smertestillende medicin efter behov, men vi opfordrer dig til at have håndkøbsmedicin såsom Panodil/Pamol på 500 mg I hjemmet.

Hjemtransport:

Du skal selv sørge for hjemtransport. Dette bør foregå i bil eller taxa. Du skal være opmærksom på at du ikke selv må køre bil før forbindelsen er fjernet.