

Vejledning til operation, Cheilectomi (slidgigt i storetåen, lette tilfælde)

Hvis storetåens evne til opadbøjning er nedsat pga. knyste-dannelser på grundledets overside, kan det give smerter i storetåen-/dele af forfoden.

Der kan i lette tilfælde foretages en afmejsling af grundledets overside, så bevægeligheden bedres, og ømheden af knysten reduceres.

Der er en vis tendens til, at lidelsen kommer igen. Operationens hensigt er at bedre bevægeligheden.

Storetåens- eller knystens facon i øvrigt forbliver uændret. Foden bliver ikke smallere.

BEMÆRK: Indtager du medicin, bedes du informere klinikken derom hurtigst muligt!

Forberedelse:

- På operationsdagen må der ikke være sår, rifter eller eksem på foden (så må operationen udsættes).
- På operationsdagen må du spise og drikke normalt. Du skal **ikke** faste.
- **Vask foden godt hjemmefra i desinficerende sæbe ca. 3 min. Skyl foden godt, tør med ren køkkenrulle og tag en ren sok på.**
- **Du skal sørge for hjemtransport pr. bil som passager** (bedst at sidde på bagsædet med benet oppe).
- Der anvendes sav under operationen, så medbring gerne iPod, Cd-afspiller el. lign.

Operationen:

Operationen foregår i lokal anæstesi og i blodtomhed, dvs. der sættes en manchete omkring anklen, så der lukkes for blodtilførslen til foden. Bedøvelsen varer i ca. 2 timer. Selve indgrebet varer ca. 20 min. og du skal afsætte ca. 45 min. i alt.

Efterbehandling:

- For at modvirke hævelse/smerter holdes foden højt de første døgn, og du skal lave 20-25 venepumpe-øvelser af fod/ben hver ½ time (bøj og stræk ankelleddet).
- Mod evt. smerter tages alm. håndkøbsmedicin Panodil, Pinex el. lign. 2 tabletter 3 gange dagligt. Til forebyggelse af infektion udleveres antibiotika til 2 døgn.
- Forbindingen skal skiftes 2 gange på klinikken den første uge. Du må **ikke** selv tage forbindingen af hjemme, og den **må ikke blive våd**.
- Når bandagen er fjernet, vasker du selv såret **dagligt** i ca. 3 minutter med desinficerende sæbe. Skyl, tør med køkkenrulle og påsæt plaster.
- Efter 8 dage skal du lave bløde, rolige bevægeøvelser med tåen (i grundledet) til smertegrænsen (der er ikke risiko for, at noget går i stykker!) Vigtigt for bedst mulig fremtidig bevægelighed i tåen.

Speciallægeselskabet Michael Lohmann
Telefon 3963 6418
Fax: 3963 6415
E-mail: info@ortkir.dk

- Foden skal holdes i ro, specielt første uge, og man skal gå mindst muligt.
- Brug en stiv sandal/sko de første 8 dage, for at give tåen mest mulig ro.
- Trådene fjernes efter ca. 2½ -3 uger på klinikken.
- Du er relativt hurtigt "på benene" igen, og går næsten normalt efter et par uger. Den forreste del af foden kan være hævet et par måneder efter operationen.

Komplikationer :

Ring til os/lægevagten, 1813 hvis:

- det bløder igennem eller forbindingen bliver våd.
- der opstår rødme, varme, hævelse, stærke smerter og feber.

I nogle tilfælde bliver følesansen på tåen nedsat. I sjældne tilfælde dannes generende arvæv og stivhed af tåen. Da knystedannelsen er et led i begyndende slidgigt, kan der med tiden komme fornyede smerter og stivhed i leddet. Ca. 80% opnår smertefrihed eller forbedring, 20% oplever fortsat smerte. Der er en lille risiko for betændelse.

Sygemelding:

Du skal regne med ca. 1-3 ugers sygemelding, afhængig af dit arbejdes karakter.

Sport:

Kan genoptages efter ca. 3-6 uger.

Bilkørsel:

Må genoptages, når du finder det forsvarligt.