



Operation for hammertæer



De indledende undersøgelser hos Capiro har vist, at du har hammertæer i en grad, som vi kan tilbyde at afhjælpe med operation. I det følgende kan du læse om operationen og forløbet før og efter.

Fødder er forskellige fra person til person, og derfor giver vi individuel behandling og vejledning til den enkelte patient. Informationerne i denne folder vil derfor ikke fuldstændig give dig svar på, hvad der skal ske i dit tilfælde. Du må endelig spørge, hvis der er noget du er i tvivl om.

HVORFOR FÅR MAN HAMMERTÆER?

Hammertæer i de små tæer har mange årsager. Det kan være medfødt, men i mange tilfælde dannes hammertæer, fordi man har brugt uhensigtsmæssigt fodtøj. Hammertæerne kan variere fra lette til svære tilfælde med stive og deforme tæer.

BEHANDLING

Får man smerter og problemer med at gå med rummeligt fodtøj, kan man vælge at blive opereret.

I lette tilfælde af hammertæer kan man ofte nøjes med at operere på bløddele (sener og ledkapsel). I sværere tilfælde af hammertæer må man bortoperere tåens mellemlid, som efterfølgende bliver stift. I sværere tilfælde af hammertæer må man gøre tæerne stive.

Hvis fejlstillingen af tæerne skyldes nedsunken forfod, en skæv storetå med knystdannelse eller en fejlstilling på grund af leddegigt, kan det være nødvendigt at operere for disse problemer ved operationen for hammertæer. Ellers vil fejlstillingen komme igen.

I forbindelse med operationen vil man ofte få sat en metaltråd (K-tråd) i tåen for at holde tåen strakt.

FORVENTNINGER TIL OPERATIONEN

80-85 % af patienterne bliver tilfredse med resultatet af operationen.

Du kan forvente hævelse og ømhed af foden i 3-6 måneder efter operationen, selv om der er tale om et mindre indgreb. Den opererede tå kan blive lidt kortere og tykkere.

UNDERSØGELSE FØR OPERATIONEN

Inden en operation kommer du til undersøgelse hos en speciallæge. Du får taget røntgenbillede, og på basis af billederne vælger lægen den operationsteknik, der er bedst egnet i dit tilfælde.

I nogle tilfælde er der også brug for en CT-scanning af foden. Lægen bestiller i så fald denne

med det samme, men der kan være ventetid på at komme til undersøgelsen.

BEDØVELSE

Er der tale om en ukompliceret operation for hammertæer, vil den blive udført i lokalbedøvelse, hvor selve tåen bliver lokalbedøvet.

HVAD SKAL DU SELV GØRE INDEN OPERATIONEN?

Vi anbefaler, at du har vasket dine fødder grundigt med sæbevand og undladt at smøre dem ind i creme. Neglelak skal være fjernet.

Vær opmærksom på, at hvis du får sår eller rifter på foden, skal du kontakte os, da det kan betyde, at operationen må udsættes.

PÅ OPERATIONS DAGEN

På operationsdagen møder du i receptionen, hvor du henvender dig til personalet.

NÅR DU UDSKRIVES

Du udskrives umiddelbart efter operationen og skal selv arrangere, hvordan du kommer hjem.

FORLØBET EFTER OPERATIONEN

Efter operationen vil du blive informeret om eventuelle særlige forholdsregler, og du vil få at vide, hvornår du skal møde til kontrol i ambulatoriet, eller hvornår du skal gå til din læge.

FORBINDING PÅ FODEN

Du får lagt en forbindelse på foden og vil oftest kunne benytte en flad sandal i 3 uger. Du må støtte helt på foden.

Vi anbefaler, at du kommer ind til forbindings-skift efter 3-5 dage, da der kan forekomme blødning lige efter operationen.

KONTROL OG TRÅDFJERNELSE

Efter 3 uger kommer du til kontrol i ambulatoriet. Her fjernes trådene inklusiv metaltråden hos ambulatoriesygeplejersken. Metaltråden kan fjernes uden bedøvelse, men du kan dog med fordel tage 1 gram panodil, inden du kommer.

Vi tager ikke røntgenbilleder.

Det er en fordel at plastre tåen lige i 3 måneder, efter ståltråden er fjernet. Sygeplejersken i ambulatoriet viser dig hvordan.

GENNEMSIVNING AF FORBINDINGEN

Kontakt venligst ambulatoriesygeplejersken eller sengeafdeling, hvis det er udenfor ambulatoriets åbningstid.

MEDICIN MOD SMERTER

Det er som regel nødvendigt med smertestillende medicin i 10-14 dage, hvor du tager Panodil, to tabletter op til fire gange dagligt. Har du brug for anden smertestillende medicin, får du recept på medicinen udleveret inden udskrivelsen.

DU KAN FOREBYGGE HÆVELSE

Holder du foden højt de første dage efter operationen, kan du modvirke, at foden hæver endnu mere. Det hjælper også på den dunkende smerte efter operationen. Det er gavnligt at hæve fodenden i sengen, når du skal ligge ned.

Du kan forebygge hævelse og udvikling af en eventuel blodprop ved at vippe i ankelleddet og på den måde lave vene-pumpe-øvelser – hvis bandagen tillader det. Ellers kan du skiftevis spænde og afspænde lægmusklen.

BAD

Bandagen må ikke blive våd. Du skal derfor have en plasticpose om forbindingen, når du bader.

GENOPTRÆNING

Du har ikke behov for fysioterapi.

SYGEMELDING

Du kan forvente, at du har brug for 1 uges sygemelding, afhængig af hvilken slags arbejde du har.

BILKØRSEL

Det er ikke forsvarligt at køre bil, så længe du ikke kan have en almindelig sko på.

KOMPLIKATIONER

Få procent får en sårinfektion, som behandles med antibiotika. I sjældne tilfælde kan infektionen sprede sig til led eller knogle. Det kan medføre en ny operation.

Få procent får problemer med dårlig eller manglende heling af hud eller knogle. Hvis huden eller knoglen ikke heler, som den skal, kan det medføre en ny operation, hvor man ofte sætter et lille implantat i tåen, som holder den lige.

Man kan komme til at beskadige nervegrene under operationen. Det vil medføre nedsat eller manglende følesans svarende til det område, nerven forsyner.

Få procent udvikler blodprop i venerne i det opererede ben. Det giver hævelse af benet og eventuelt let feber og smerte. Afhængigt af, hvor blodproppen sidder, behandler vi med blodfortyndende medicin.

Hos nogle gendannes fejlstillingen af tæerne.

RISIKO FOR SÆRLIGE KOMPLIKATIONER

Nogle sygdomme og medicinske behandlinger giver en øget risiko for komplikationer. Det drejer sig for eksempel om sukkersyge, leddegigt, alkoholisme og knogleskørhed. Det er derfor vigtigt, at du gør os opmærksom på, om du fejler noget og tager medicin. Du får udleveret et spørgeskema, hvor vi blandt andet spørger om det.

DET BØR DU UNDGÅ

- **Rygning.** Vi opfordrer på det kraftigste til, at du IKKE ryger, idet rygning øger risikoen for komplikationer
- **Gigtmedicin.** Vi anbefaler, at gigtmedicin (NSAID-præparater) undgås efter operationen, da præparaterne hæmmer helingen af knoglerne, og at proteser vokser fast

Hvis du er i medicinsk behandling for leddegigt, anbefaler vi pause med visse typer af medicin (f.eks. Embrel og Humira) op til operationen og i perioden efter på grund af øget risiko for infektion. Du skal aftale dette nærmere med din gigtlæge.

KONTAKT

Er der noget, du er i tvivl om, eller har du yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at ringe til os.

Hellerup: 3977 7070

Odense: 6548 7070

Aarhus: 8612 1186

Skørping: 9839 2244

Viborg: 8725 0899

Telefontider:

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag kl. 8.00-16.00

info@capio.dk

www.capio.dk

○ **Hellerup**
Hans Bekkevolds Allé 2B
2900 Hellerup
Tlf.: 3977 7070

○ **Odense**
Pantheonsgade 25
5000 Odense C
Tlf.: 6548 7070

○ **Aarhus**
Margrethepladsen 3
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1186

○ **MR Aarhus**
Morten Børups Gade 8
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1200

○ **Viborg**
Stadion Allé 7
8800 Viborg
Tlf.: 8725 0899

○ **Skørping**
Himmerlandsvej 36
9520 Skørping
Tlf.: 9839 2244

info@capiro.dk • capiro.dk

Telefontider:

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag kl. 8.00-16.00



Capiro

Del af Ramsay Santé