

Frilægning af nerve på foden – mortons neurom

Patientinformation



15. august 2016
Version 1

Frilægning af nerve på foden – mortons neurom

Patientinformation

Kære Patient

Hensigten med denne pjece er, at give dig grundig information om det at skulle have fjernet et mortons neurom. Pjecen giver dig på forhånd et indblik i, hvad der skal ske før, under og efter operationen. Det er derfor vigtigt, at du har læst de følgende sider, inden du møder til operation.

Pjecen beskriver et forventeligt forløb, fra du har været til forundersøgelse til du er færdigbehandlet.

Hvis du har spørgsmål til behandlingen er du naturligvis velkommen til at kontakte os eller søge yderligere information på vores hjemmeside.

Du bedes desuden læse den generelle pjece for operation i bedøvelse på OPA/Gildhøj

Beskrivelse af operationen

Mortons neurom er en godartet nerveknude, som er en hævelse af det væv, der omgiver en følenerve (sensorisk nerve) til tæerne.

Nerveknuderne opstår hyppigst mellem 3. og 4. tå. Ved operationen fjernes nerveknuden, og hos langt de fleste opnås hel eller delvis smertelindring, men operationen medfører en varig følelsesløshed i et mindre område mellem tæerne. Operation foregår i fuld bedøvelse eller rygmærvsbedøvelse og varer ca. en halv time.

Efterforløb

Behandling af smerter

Der bliver indgivet lokalbedøvelse i foden før og under operationen. For at reducere smerterne i foden anbefaler vi, at du følger hospitalet smerteregime, som du vil blive vel informeret om inden udskrivelse.

Du skal tage den med ro de første dage. Du skal ligge med benet højt det meste af tiden for at nedsætte blødning, smerter og hævelse af foden. Vær opmærksom på at du også skal have mulighed for at have foden opad i bilen på vej hjem fra hospitalet.

Sårheling

Du vil få en elastik forbindelse på, som må fjernes efter ca. 4 dage. Indenunder sidder et plaster, som oftest er rarest at beholde på til trådene er fjernet. Trådene fjernes efter 14 dage. Du må tage brusebad 24 timer efter operationen, hvis du tager en badepose ud over forbindingen.

Genoptræning

Du vil få udleveret en speciel hælsko, som du kan vælge at bruge de første 4-6 uger efter operationen, for at aflaste forfoden. Skoen kan afhjælpe smerter i foden, men er ikke et krav for at opnå et godt resultat af operationen. Du kan i stedet bruge en badesandal eller lignende. Du må støtte til smertegrænsen. Hvis du har behov for det vil du få udleveret krykker. Du vil få udleveret en pjece med relevante øvelser.

Kontrol

Du vil få en tid med hjem, hvis det skønnes nødvendigt.

Sygemelding

Sygemelding afhænger af arbejdets karakter og aftales med din kirurg. Du skal forvente 2-4 ugers sygemelding.



Transport

Du må køre bil når du kan gå uden krykker og belaste fuldt på foden. Se i øvrigt pjecen om operation i bedøvelse.

Komplikationer

Ved enhver operation er der altid en risiko for komplikationer, om end den er meget lille. Risikoen er afhængig af din alder og øvrige almene sundhedstilstand.

Nedenstående mulige komplikationer skal du være opmærksom på kan forekomme, selv om vi gør alt for at undgå dem.

Betændelse

Det er vigtigt at holde øje med, om operationssåret heler, som det skal. Du skal være opmærksom på følgende tegn på betændelse/infektion:

- Rødme
- Varme
- Tiltagende smerter
- Hævelse
- Evt. feber

Har du mistanke om at der er betændelse, bedes du kontakte os. Hvis du har brug for hjælp uden for hospitalets åbningstid, så kontakt egen læge eller vagtlæge, medmindre du har aftalt andet med din kirurg. Hvis du bliver sat i behandling med antibiotika via egen læge eller vagtlæge pga. mistanke om infektion, må du meget gerne informere os om det, da vi registrerer alle komplikationer for at holde øje med kvaliteten af vores behandling.

Særligt ved fodoperationer ser man en forhøjet risiko for at udvikle en infektion i såret. Dette kan udløse, at man skal have en antibiotikakur eller i værste fald opereres igen. Grunden til den forhøjede infektionsrisiko er, at der på gulve og i jord-højde er en øget forekomst af bakterier, støv og skidt.

Der er visse tiltag du selv kan gøre for at forebygge, at du udvikler en infektion:

Hold foden eleveret hele det første døgn efter operationen.
Hvis det fortsat siver fra såret efter 1. døgn, så oprethold elevationen endnu et døgn.
Oprethold god fodhygiejne.

I brusebadet skal du slutte med at skylle foden grundigt, og du skal derefter tørre foden med et rent håndklæde.
Skift strømper dagligt.
Undlad at gå i bare tæer.

Føleforstyrrelser i operationsområdet

Disse er oftest forbigående.



Årebetændelse i benene

Blodpropper i benene er ikke i sig selv farligt, men de kan kræve måneder med blodfortyndende behandling, og kan på lang sigt gøre det pågældende ben sårbart for betændelse og nye blodpropper. Hvis en blodprop i benet river sig løs og transporteres med blodbanen op til lungekredsløbet, kan der imidlertid opstå en livstruende blodprop i lungen (lungeemboli). Lungeemboli forekommer heldigvis ekstremt sjældent.