

Operation for hammertå

Patientinformation



15. august 2016
Version 1

Operation for hammertå

Patientinformation

Kære Patient

Hensigten med denne pjece er, at give dig grundig information om det at skulle have foretaget en operation for hammertå. 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 lokal eller fuld bedøvelse på OPA/Gildhøj

Beskrivelse af operationen

Ved fejlstilling i de små tæers yder- og mellemlid kan tåen efterhånden fastlåses i en stilling der minder om en hammer, og der kan dannes generende, ømme eller smertende kallositeter (hård hud). For småt fodtøj kan være en medvirkende årsag til dannelsen af en hammertå. Ved operationen fjerner vi noget af knoglen i tåen omkring det pågældende led, og vi indsætter evt. en metaltråd til fastholdelse af leddet. Tåen vil blive en smule kortere af operationen. Efter operationen vil leddet være stift. Operationen forgår enten i lokal bedøvelse eller i fuld bedøvelse/rygmarvsbedøvelse. Du skal ikke faste ved lokal bedøvelse.

Efterforløb

Behandling af smerter

Der bliver indgivet lokalbedøvelse i foden før og under operationen. For at reducere smerterne i tåen anbefaler vi, at du følger hospitalets 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 tåen. Vær opmærksom på at du også skal have mulighed for at have foden opad i bilen på vej hjem fra hospitalet.

Sårheling

Der er efter operationen lagt en elastikforbinding på foden. Denne må du fjerne efter ca. 3 dage. Inden under er der et lille plaster som du gerne må fjerne. Mange foretrækker dog at beholde plasteret på til trådene er fjernet 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 skal bruge de første 6 uger efter operationen, for at aflaste forfoden. Du må støtte til smertegrænsen.

Du vil få udleveret en pjece med relevante øvelser.

Kontrol

Hvis der er indlagt en metaltråd vil du få en tid med hjem til fjernelse. Fjernelsen foregår i lokalbedøvelse.



Sygemelding

Du sygemeldes normalt i 8 uger. Sygemelding aftales med din kirurg.

Transport

Du må køre bil når du kan gå uden krykker og belaste fuldt på foden.

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.

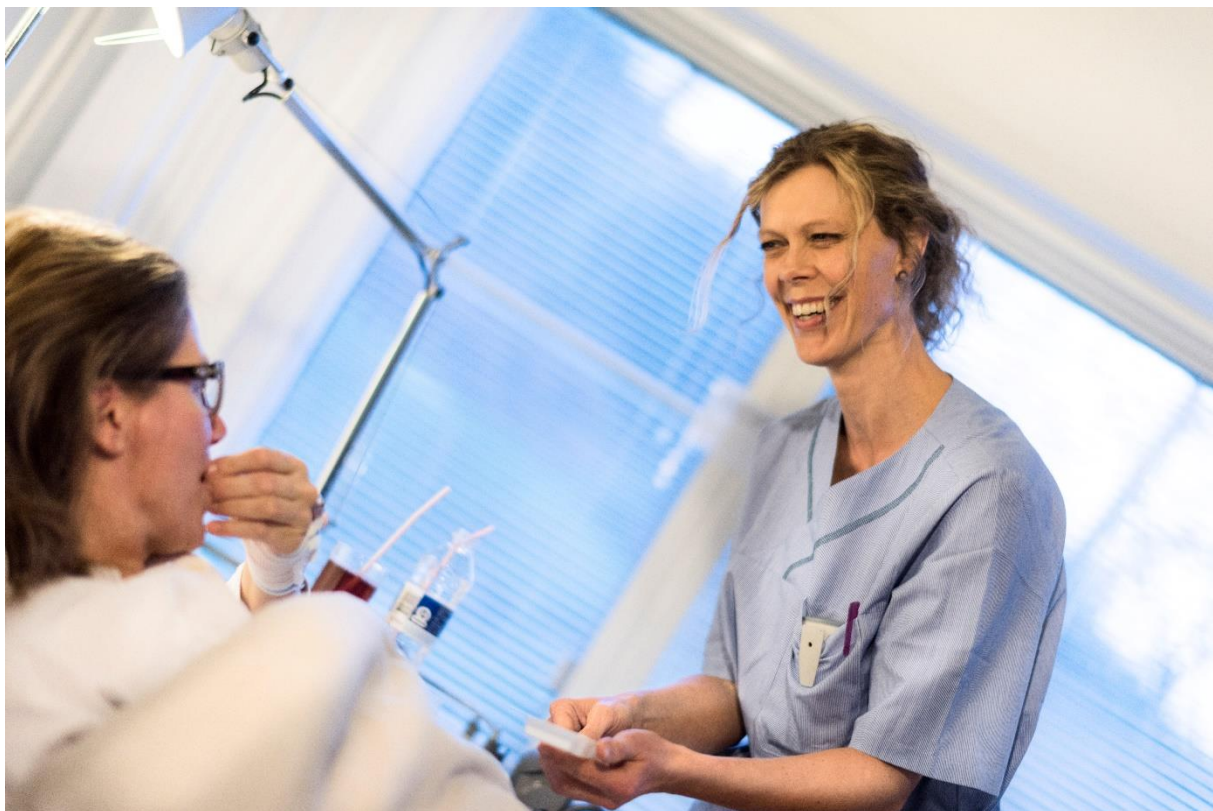
Der er visse tiltag du selv kan gøre for at forebygge, at du udvikler en infektion:

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.