



### **Yderligere information**

Ønsker du yderligere information eller har du spørgsmål er du altid meget velkommen til at kontakte os.

### **CPH Privathospital**

Rådhusstorvet 4

3520 Farum

Tlf.: 7021 8000

[www.cph-privathospital.dk](http://www.cph-privathospital.dk)

E-mail: [info@cph-privathospital.dk](mailto:info@cph-privathospital.dk)

### **Åbningstider**

Telefon mandag til fredag fra

Kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

### **Telefonnummer til sygeplejerske: 44 500 339**

*I akutte tilfælde udenfor*

*CPH Privathospitals åbningstid,*

*henvises til **1813***



**PATIENTINFORMATION VEDRØRENDE  
SKÆV STORETÅ MED KNYST  
(Hallux valgus)**

En skæv storetå – også kaldet hallux valgus – er en tilstand, hvor mellemfodsknoglen og grundstykket i storetåen forskyder sig langsomt udad og danner en knyst. Det medfører, at storetåen begynder at pege ind mod fodens andre tæer, eller i svære tilfælde går ind over de andre tæer. Knysten kan blive betændt og meget smertende, og der kan opstå sår. I selve leddet kan der på sigt opstå slidgigt i storetåen. Sammen med knysten ses ofte andre forandringer som fx forfodsnedfald og hammertæer.

Skæv storetå med knyst kan være arveligt eller måske skyldes uhensigtsmæssigt fodtøj. Ofte skyldes det dog, at der med alderen opstår en "træthed" i de ledbånd og muskler, som skal holde de rigtige relationer mellem forfodens og tæernes knogler. Ligeledes kan det være en del af generelle gigtproblemer fx ved leddegigt. Sygdommen rammer hyppigst kvinder.

## **BEHANDLING**

I nogle tilfælde skyldes knystdannelsen (eller forværres af) et problem højere oppe på foden, hvorfor man i forbindelse med forundersøgelsen får taget et stående røntgenbillede af den pågældende fod. På basis af røntgenbillederne tilpasses operationen/behandlingen den enkelte patient.

Der er kun grund til behandling, hvis der er smerter. Er der kun lette gener, bør man udskyde en operation og forsøge justering af fodtøj til fodformede sko, som i øvrigt også er nødvendigt efter en operation. Sko kan evt. udblokkes. Dette tilrådes altid, hvis blodforsyningen til benet / foden er nedsat.

I nogle tilfælde vil vi henvise til en bandagist eller skomager.

## **FORVENTNINGER**

Omkring 15 % af patienterne føler ikke, at de har opnået et resultat, der levede op til deres forventning, ofte fordi der fortsat er en grad af smerter, eller fordi fejlstillingen har gendannet sig trods en vellykket operation. Der vil ofte være hævelse og en vis ømhed af forfoden i 6 måneder. Hos 30 % opstår der gener fra den indsatte skinne/skrue, som i så fald må fjernes ved en operation, typisk 6-12 måneder efter.

## **HVAD SKAL DU 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.

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

## **Personlige ejendele**

Lad venligst personlige ejendele som fx smykker og andre værdigenstande blive hjemme, da de ikke må bæres under operation og indlæggelse.

## **OPERATIONEN**

Ved operation overskæres mellemfodsknoglen ved storetåen, så man kan rette knoglen op for derefter at låse knoglen igen med en skrue (Chevron-osteotomi).

Afhængig af fejlstillingen kan det være nødvendigt at foretage overskæringen højere oppe på mellemfodsknoglen (proksimal osteotomi) eller stivgøre leddet mellem storetåens mellemfods-knogle og kilebenet (Lapidus-procedure). Der benyttes ved disse indgreb eventuelt en lille metalskinne. Det er derudover ofte nødvendigt at foretage opretning på selve storetåen (Akin) eller andre supplerende indgreb.

Der er tale om kirurgiske indgreb af en vis størrelse med en forventet operationstid på 45 minutter.

## **BEDØVELSE**

Operationen kan foretages i forskellige typer bedøvelse, dette aftales med anæstesiologen.

I nogle tilfælde kan operationen foretages i en udvidet lokalbedøvelse fra knæhasen og ned (popliteus-blok). Du vil efter operationen ofte være smertedækket i adskillige timer, men skal dog opstarte supplerende smertebehandling med Panodil og evt. anden stærkere smertestillende medicin.

Vi anbefaler, at du undgår gigtpreparater (NSAID-preparater) i efterforløbet pga. preparaternes hæmmende virkning på knoglehelingen.

## **KOMPLIKATIONER**

Vi opfordrer på det kraftigste til, at patienterne IKKE ryger, da rygning øger risikoen for komplikationer.

Få procent får komplikationer i form af infektion eller dårlig heling af knogle eller hud. Endvidere er der en lille risiko for udvikling af en blodprop i venerne på benet.

## **EFTERBEHANDLING**

Du vil blive udskrevet samme dag og skal holde benet højt hævet det følgende døgn. Du vil få en hælsko samt en stor forfodsforbinding og eventuelt en walkerbandage (benyttes typisk efter Lapidus-proceduren) i 4-6 uger. Vi anbefaler, at man kommer ind til forbindingsskift efter 3-5 dage, da der kan forekomme rigelig blødning lige efter operationen.

Støtte på foden afhænger af operationsmetoden og bandageringen.

I nogle tilfælde kan man efter første ambulante kontrol overgå til en bred sandal (medbringes af patienten). I andre tilfælde, afhængig af operationstypen, kan man først undvære hælskoen eller walkeren efter 4-6 uger.

Man skal fortsætte med forfodsbandage, der holder storetåen i den ønskede position, i minimum 2 måneder.

Efter 5-6 uger kan gangafvikling over forfoden typisk tillades. I nogle tilfælde arrangeres yderligere ambulans kontrol.

### **KONTROL OG TRÅDFJERNELSE**

Trådene fjernes efter 3-4 uger, og ambulans efterkontrol hos kirurgen inkl. røntgen ligger mellem 4-6 uger efter operationen (afhængig af operationstype).

### **BILKØRSEL**

Man kan ikke føre bil før tidligst efter 4-5 uger.

### **SYGEMELDING**

Har du stillesiddende arbejde, er sygemelding 10-12 dage realistisk, men har du arbejde med megen gang (f.eks. håndværker, sygeplejerske etc.), må du indstille dig på sygemelding i 6 uger eller mere afhængig af operationstypen.

### **KONTAKT TIL LÆGEN**

Du får udleveret telefonnummer til den læge, som har opereret dig, hvis der skulle opstå problemer de første 24 timer efter operationen/udskrivelsen. Herefter skal du altid kontakte CPH Privathospital på tlf.nr. 7021 8000.

Egne noter:

Lægens noter til dig: