

PATIENTINFORMATION

Nedsunken forfod

CPH Privathospital A/S
Rådhusvej 4, 3520 Farum | +45 7021 8000
www.cph-privathospital.dk
Mail: info@cph-privathospital.dk





På CPH Privathospital sætter vi patienten i centrum.
Vores mål er at tilbyde den absolut bedste
behandling med hurtig udredning og et trygt
efterforløb- alt sammen i indbydende og
behagelige omgivelser.

Smerter som følge af nedsunken forfod er et hyppigt problem, som kommer med alderen. Hjælper indlæg og specialsko ikke, kan vi tilbyde en operation, som afhjælper dine gener.

Fødder er forskellige fra person til person, og derfor giver vi individuel behandling og vejledning.

Problemet skyldes, at der med alderen ofte opstår en "træthed" i de ledbånd og muskler, som skal holde de rigtige relationer mellem forfodens og tæernes knogler. Herved opstår forandringer, som kan give smerter, når man går.

Har du smerter i forfoden?

Normalt er det storetåen og lilletåen, som klarer den største del af vægtbelastningen, men har du forfodsnedfald bliver en stor del af belastningen ført over på de

tre andre tæer. Ved en nedsynkning af ledhovederne i tæernes grundled presses ledhovederne ned mod underlaget, så vægten under gang rammer disse knogler. Samtidig forsvinder det fedtvæv, som beskytter huden mod ledhovedets tryk. Der opstår et stort hudtryk, som medfører smerter samt dannelse af hård hud i fodsålen. I andre tilfælde skyldes smerter i forfoden, at leddene er gået af led eller at de er delvist ødelagt af slidgigt, leddegigt eller ledhindebetændelse.

Hvordan behandles smerter i forfoden?

Der er kun grund til behandling, hvis der er smerter. Er der lette gener, bør man udskyde en operation og forsøge med et bredt forfodsindlæg, som placeres præcist lige bagved de ømme ledhoveder, som derved løftes fra underlaget. Indlægget kan købes i Matas. Det hedder en "forfods-pelotte". I andre tilfælde henviser vi til en bandagist eller skomager. Hjælper disse tiltag ikke og har du hyppige smerter i forfoden, kan vi tilbyde en operation.

Forventninger til operationen?

Omkring 80% af patienterne bliver tilfredse med resultatet af operationen. Der vil ofte være hævelse og en vis

ømhed af forfoden i op til 6 måneder efter operationen. Desuden ser man i mange tilfælde, at de opererede tæer står lidt løftet fra underlaget, og at tæerne kan blive lidt stive i grundledet.

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, og den bestiller lægen med det samme, men du kan opleve at der kan være lidt ventetid på at komme til undersøgelsen.

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 opera-

tionen 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.

Bedøvelse

Du vil blive kontaktet af en narkoselæge, som vil tale med dig om den type bedøvelse, der vil blive brugt. Du får samtidig udleveret en folder om bedøvelsen.

På operationsdagen

På operationsdagen møder du i receptionen. Det er vigtigt, at du kommer fastende. Du har ved forundersøgelsen fået udleveret information om hvordan du faster. Hvis du ikke er fastende, må vi aflyse operationen.

Operationen

Operationen går ud på at skære knoglerne over lige over det ømme ledhoved (en såkaldt Veil-operation). Ledhovedet kan forskydes, så trykket fra underlaget fjernes. Forskydningen fastholdes med en lille skrue. Der er tale om et kirurgisk indgreb med en forventet operati-

onstid på omkring 30 minutter, afhængigt af hvor mange knogler der skal korrigeres.

Det er i enkelte tilfælde nødvendigt også at forlænge tæernes sener og at operere for hammertæer. Det er ofte nødvendigt at fastholde de opererede hammer-tæer i den ønskede position med en metaltråd (K-tråd) som vil blive fjernet efter 3 uger.

Efter operationen

Når operationen er afsluttet, bliver du kørt hen på opvågningsstuen. Efter operationen vil du typisk være uden smerter i adskillige timer på grund af bedøvelsen, men du vil få supplerende smertebehandling, når der er behov for det. Derefter bliver du kørt ind på en sen-gestue. Den læge der har opereret dig, vil informere dig om operationen inden udskrivelsen.

Udskrivelse

Som regel udskrives man på operationsdagen. Hvis du kan udskrives samme dag, skal en anden hente dig, og der skal være en voksen hos dig til næste dag, fordi du har været bedøvet. Det er vigtigt at du har aftalt med familie og venner, at de kører dig hjem.

Efterforløbet

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 egen læge.

Forbindning på foden

Du får lagt en stor forfodsforbinding og en hælsko. Du må kun støtte på hælen i hælskoen.

Forbindingen skal sidde urørt, indtil du kommer til kontrol. Vi anbefaler, at man kommer ind til forbindingsskift efter 3-5 dage, da der kan forekomme rigelig blødning lige efter operationen. Hvis der er gennemsvivning af forbinding, skal du kontakte CPH Privathospital.

Trådene (og evt. metaltråde) fjernes efter 3-4 uger og ambulant efterkontrol hos kirurgen, inkl. røntgen, er mellem 4-6 uger efter operationen, hvor vi tager røntgenbilleder for at kontrollere resultatet af operationen. Herefter kan du skifte til en flad, bred sandal eller sko. Du skal selv have den med i ambulatoriet.

Hvis du skal til yderligere kontrol i ambulatoriet, aftales tidspunktet.

Medicin mod smerter

Du får udleveret smertestillende til de første 4 dage. Har du brug for mere smertestillende behandling, tager du Panodil (1 gram 3-4 gange dagligt) de første par uger efter operationen.

Du kan forebygge hævelse

Det vil gøre ondt i foden, når bedøvelsen holder op med at virke. Derfor er det vigtigt, at du holder dig i ro og holder benet højt de første par døgn og lægger kulde på. Det hjælper også på den dunkende smerte efter operationen. Det er gavnligt at hæve fodenden i sengen, når du skal ligge ned

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

Komplikationer efter operationen

Få procent får sårinfektion, som behandles med antibio-

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

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

Særlige komplikationer

Nogle sygdomme og medicinske behandlinger giver en øget risiko for komplikationer. Det drejer sig for eksempel om sukkersyge, leddegigt, alkoholisme og knogleskørhed, og derfor er det 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.

Du bør 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, idet præparaterne hæmmer helingen af knoglerne, og at protesen 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 det nærmere med din gigtlæge.

Bad

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

Genoptræning

De færreste har brug for genoptræning, hvor man bliver vejledt af en fysioterapeut. For de fleste er det nok at træne ved at gå.

Arbejde og sygemelding

Du kan forvente, at du har brug for 1-6 ugers sygemelding, afhængig af hvilken slags arbejde du har. Har du stillesiddende arbejde og mulighed for at sidde med benet oppe, kan du gå på arbejde væsentligt tidligere.

Bilkørsel

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

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.

Yderligere informationer

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

CPH Privathospital A/S

Rådhusstorvet 4 3520 Farum

 +45 7021 8000

 www.cph-privathospital.dk

 info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra
kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

Uden for normal åbningstid kan sygeplejerske
kontaktes på: 44 500 339

I akutte tilfælde udenfor CPH Privathospitals
åbningstid, henvises til 1813