

PATIENTINFORMATION

Operation for hammertæer

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.

Der er mange årsager til, at man udvikler hammertå. Det kommer ofte med alderen, som led i forfodsnedfald. Op mod 20 % af os får problemer med årene. Kvinder får det fire til fem gange hyppigere end mænd. Hammertå kan formentlig dannes som følge af forkert fodtøj gennem mange år, men også sukkersyge, leddegigt og visse nerve-muskelsygdomme såsom hulfod, Charcot-Marie-Tooth og spastiske lammelser kan give hammertæer.

En hammertå er en fejlstilling, hvor tåen er bøjet sammen i det midterste led mellem de små tåknogler. Hammertæer kan forekomme på alle tæer dog sjældent storetåen. Det er tåens ledbånd og sener, der har trukket sig sammen, og dette får tåens led til at krumme nedad. Med en hammertå kan det gøre meget ondt at gå i almindeli-

ge sko, fordi toppen af leddet bliver irriteret af skoen.

Behandling

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

Fødder er forskellige fra person til person, og derfor vil din behandling og vejledning være tilpasset dig.

I nogle tilfælde er der også brug for en CT-scanning af foden. Lægen bestiller i så fald denne med det samme, men du kan opleve at der kan være ventetid på at komme til undersøgelsen.

Hvis du får smerter og problemer med at gå med rummeligt fodtøj, kan du 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.

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.

Hammertæer kan inddeles i to typer – de fleksible og de stive. Leddet i den fleksible hammertå kan bevæges og derfor rettes op manuelt. Bliver den fleksible hammertå ikke rettet ud, bliver konsekvensen ofte en stiv hammertå, hvor leddet ikke kan bevæges. En stiv hammertå kan kræve en operation.

Forventninger til operationen

80-85 % af patienterne oplever at operationen hjælper dem med deres smerter.

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.

Bedøvelse

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

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.

På operationsdagen

På operationsdagen henvender du dig i receptionen, hvor personalet vil vise dig vej til operationsgangen.

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

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 forbindelsesskift efter 3-5 dage, da der kan forekomme blødning lige efter operationen.

Udskrivelse

Du udskrives umiddelbart efter operationen og skal selv arrangere, hvordan du kommer hjem. Det anbefales at du får familie eller venner til at køre dig hjem.

Kontrol og trådfjernelse

Efter 3 uger kommer du til kontrol i ambulatoriet. Her fjernes trådene inklusive metaltråden hos ambulator-

iesygeplejersken. Metaltråden kan fjernes uden bedøvelse, men du kan dog med fordel tage 1 gram panodil, inden du kommer.

Du får ikke taget røntgenbilleder.

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

Gennemsvivning 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.

Komplikationer

Få procent får en sårinfektion, som behandles med antibiotika. I sjældne tilfælde kan infektionen sprede sig til led eller knogle, hvilket 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 risikere at beskadige nervegrene under operationen, som vil medføre nedsat eller manglende følsans 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 blandt andet om sukkersyge, leddegigt, alkoholisme og knogleskørhed. Det er derfor vigtigt, at du informerer os, hvis du fejler noget eller tager medicin.

Forebyg hævelse

Ved at holde foden højt de første dage efter operatio-

nen, kan du modvirke, at foden hæver endnu mere. Det hjælper også på den dunkende smerte efter operationen. Vi anbefaler også at du hæver 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 lægmuskelen.

Bad

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

Genoptræning

Du har ikke behov for fysioterapi.

Tilbage til arbejde

Du må forvente, at du har behov 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.

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 heling- en 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 dette nærmere med din gigtlæge.

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