

Slidgigt i storetå - stivgørende operation Hallux Rigidus

Patientinformation



13. oktober 2021
Skrevet af: Micael Haugegaard
Version 2.0

Slidgigt i storetå - stivgørende operation Hallux Rigidus

Patientinformation

Før operation på Gildhøj Privathospital

Det er vigtigt at du er godt forberedt før din operation. Vi anbefaler derfor, at du læser denne pjece grundigt, inden du møder på hospitalet.

Vigtigt at vide før din operation

Operationen bliver aflyst og udsat på ubestemt tid hvis;

- Fastereglene ikke er overholdt.
- Du har sår, rifter, insektbid eller bumser i operationsområdet.
- Du føler dig forkølet, har feber eller er i penicillin behandling.

Hvis du er i tvivl, så RING.

Fasteregler:

- **Mad:** Før operationen skal du **FASTE** og du må derfor **intet** spise, **ikke** indtage mælkeprodukter, alkohol, juice eller anden saft med frugtkød de sidste **6 timer før**, at du skal møde på hospitalet.
- **Drikke:** Vi anbefaler at du drikker vand eller saft **uden** frugtkød og kun dette, indtil **2 timer før dit** mødetidspunkt.

Du er velkommen til at børste tænder om morgenen, tygge tyggegummi og der er ingen restriktioner vedrørende rygning før bedøvelse.

Beskrivelse af operationen

Slidgigt i storetåen - eller stiv storetå - er en skade på brusken i tåens grundled. Sygdommen er meget almindelig for begge køn og opstår som regel efter 30-års-alderen.

Slidgigt i storetåen skyldes ofte tidligere skader i leddet eller en gigtsygdom. I sjældne tilfælde kan det være arveligt.

Symptomer

Smerter, stivhed og fortykning af knoglen ved leddet er de mest almindelige symptomer på slidgigt i storetåen. Stivheden og smerterne kan gøre det svært at gå og løbe.

Lægen stiller diagnosen ud fra symptomerne og et røntgenbillede.

Lettere tilfælde

De lettere tilfælde af slidgigt i storetåen bliver behandlet med smertestillende medicin.

Nogle har også god hjælp af at tape leddet, så man ikke kan bøje det så meget, eller bruge sko med lidt stive såler eller gængesål (f.eks. MBT-sko).

Sværere tilfælde

I sværere tilfælde af slidgigt i storetåens grundled kan det være nødvendigt at operere tåen. Operationstypen afhænger især af graden af sygdommen:

1. Ved lettere grader af slidgigt fjerner lægen fortykningen på leddet – en såkaldt cheilektomi – så det bliver nemmere at bevæge leddet igen. (Denne pjece)
2. I nogle tilfælde fjerner lægen det syge led og indsætter et kunstigt grundled i storetåen i stedet en såkaldt Hemicap.
3. Ved sværere grader af slidgigt gør lægen leddet stift med skruer og/eller skinner. (Denne pjece)

Operationen foregår oftest i fuld bedøvelse eller i rygmarvsbedøvelse og tager ca. en times tid.

Ved operationen fjernes knysten og den resterende brusk fjernes. De to knogleender sættes sammen med skinner og skruer.

Huden syes sammen og der anlægges en god støttende forbindelse og en "hælsko" som skal benyttes i ca. 6 uger.

Efterforløb

Udskrivelse

Du udskrives 2-3 timer efter operationen.

Behandling af smerter

Der vil blive anlagt en smerteblokade i foden, som vil gøre dig mest mulig smertefri det første døgn efter operationen. Blokaden vil medføre en vis følelsesløshed og styringsbesvær af foden. Dette aftager, når blokaden ophører. Derudover anbefaler vi, at du følger hospitalets smerteregime, som du vil blive vel informeret om inden udskrivelse. Du må regne med at have en øm og hævet forfod i ca. 3 måneder.

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

Forbindingen må skiftes til plaster efter 4 – 6 dage. Forsøge normal gangafvikling i hælskoen.

Der må bades når forbindingen er fjernet.

Skulle der være problemer med forbindelse/bandagen (f.eks. blodgennemsivning, går løs, bliver våd etc.) er det vigtigt, at skift af bandagen foretages i ambulatoriet. Er det ikke muligt f. eks. i weekender skal den nye bandage anlægges på samme måde som den oprindelige bandage.

Genoptræning

Foden skal holdes højt det første døgn inklusiv under hjemtransport.

Må støtte indenfor smertegrænsen, primært på hælen for at undgå belastning af forfoden.

Efter 14 dage må du sove uden postoperativ sko.

Kontrol

Du får tid i sygeplejeambulatoriet 3 uger efter operationen til fjernelse af tråde.

6 uger efter hos kirurg incl. rgt.

Hvis alt er vel kan hælskoen fjernes. Bevægelighed af yderled kan tilskyndes.

Sygemelding

Sygemelding afhænger af arbejdets karakter og aftales med din kirurg.

Du skal minimum forvente 14 dages sygemelding.

Transport

Bilkørsel er tilladt så snart der kan gangafvikles i eget fodtøj. 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.
Skift strømper dagligt.
Undlad at gå i bare tæer.

Undlade rygning, idet rygning øger risikoen for infektion.

Føleforstyrrelser i operationsområdet

Disse er oftest forbigående.

Manglende heling

I 2-5% af tilfældene vil knoglerne ikke gro sammen og ny opr. kan blive nødvendig.

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.

Symptomerne er smerter, tyngdefornemmelse eller spænding i underbenet. Symptomerne forsvinder IKKE ved at du holder benet højt.

Hvis du er i tvivl kontakt Gildhøj eller vagtlæge, da hurtig indsættende behandling er vigtig.

Kontakt GHP Gildhøj

Gildhøj Privathospital København

Borgmester Kjeld Rasmussens Boulevard 16
DK-2605 Brøndby

Tel. (+45) 43 43 92 92

Fax. (+45) 43 43 92 93

E-mail: kontakt@gildhoj.dk

Telefontid

Mandag - torsdag: kl. 8-17

Fredag: kl. 8-16