

Operation for kontrakt klotå

Sygdommen

Klotå er en fejlstilling, hvor både tåens midterled og yderled er bøjet nedad, mens grundledet er strakt eller bøjet op (extenderet). Tæerne ved siden af storetåen er hyppigst ramt. Tilstanden forekommer typisk samtidig på begge fødder. Symptomerne er smerter. Smerterne udløses ofte af tryk og aktivitet. Der dannes karakteristisk hård hud på fodsålen ved grundledet, på oversiden af midterledet og på tåspidsen.

Tilstanden forekommer oftest hos ældre kvinder.

Årsagen er ukendt. Men man antager, at der er en ubalance mellem bøjemusler og strækkemusler, der afgiver senerne ned til tåleddene både på overside og underside af tæerne. Klotæer forekommer ofte samtidigt med hallux valgus (skæv storetå).

Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt røntgen-undersøgelse for at afklare luksation eller subluksation i tåens grundled. Ved den kontrakte klotå er tåens led låst, og den vil ikke kunne rettes ud.

Non-kirurgisk behandling

Der anbefales fodtøj med rummelig tåboks og blødt overlæder - eventuelt suppleret med forfodspelte og fodterapi.

Indikation

Smerter og evt. sårdannelse, samt kontraktur i tåens led. Operation frarådes ved dårligt blodomløb og sukkersyge.

Forberedelse

Tæer, fod og ben skal være renvasket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak.

Det anbefales at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg ca 1 time inden operationen.

Behandling med blodfortyndende medicin må ikke være højere end terapeutisk niveau. Ved tvivl skal egen læge foretage kontrol inden operation.

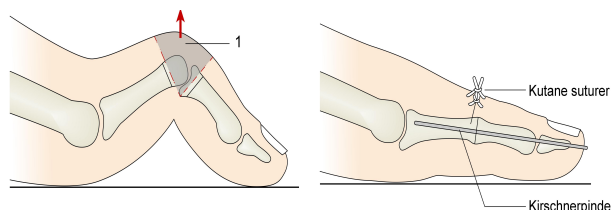
Det er Deres ansvar at gøre Ortoklinik opmærksom på allergi overfor medicin inden behandling begyndes.

Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse. Bedøvelsen virker i perioden 10 - 120 minutter efter anlæggelsen. Faste før operation er ikke nødvendig.

Operation

Ved stiv klotå fjernes ledoverfladen på begge sider af midterledet gennem et tværgående elipsesnit over leddet. Hård hud fjernes. Leddet løsnes dorsal og ned ad siderne. Gennem endnu et ca. 1 cm langt længdegående snit ved tåens grundled forlænges strækkesenerne, hvis tåen har tendens til at pege op ad. Derefter låses tåen i strakt stilling



med en ståltråd, der føres gennem huden, indtil heling (6 uger).

Under operationen undersøges grundledet. Hvis der findes tegn på ledscred, instabilitet eller hyperekstension, foretages passende kirurgisk behandling med det samme. Operationsforløbet vil tage ca 60 minutter.

Efterbehandling

Det er vigtigt at holde foden i ro og opad de første 3 døgn efter operationen for at mindske hævelse og smerter. Ankel og knæ skal bevæges. Forbindingen kan stramme pga hævelse og skal da løsnes. Den stive bandageringsko og evt krykker skal bruges konstant i 6 uger.

2-4 dag: Sårkontrol og skift af bandage på Ortoklinik.

12-14 dag: Fjernelse af sting på Ortoklinik.

Ca 6. uge: Afsluttende kontrol med fjernelse af stålstråd og hælsko på Ortoklinik. Der gives instruktion i bevægeøvelser. Medbring egne sko. Benyt bredt fodtøj med stiv sål i mindst 6 mdr efter operationen.

Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i minimum 6 uger efter operation, og mens der indtages medicin mærket med rød advarsels trekant.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales det at tage 2 stk tbl Paracetamol 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet samt tbl Ibuprofen 400 mg 3 gange i døgnet i 5-7 døgn efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf indlægsseddel).

Ved behov sender Ortoklinik elektronisk recept til apoteket.

Infektionsforebyggelse

Forebyggende mod infektion skal tages 2 tbl Dicloxacillin 500mg 3 gange dagligt de første 9 døgn efter operation.

Sygemelding

Der skal forventes sygemelding i minimum 2 uger.

Forventet resultat

Formålet med behandlingen er at lindre smerterne og korrigere fejlstilling. Status opnåes tidligst efter 6 måneder. 90% bliver smertefrie.

Komplikationer

Komplikationer i forbindelse med bedøvelse og operation forekommer sjældent. Den samlede hyppighed er < 2%.

Infektion kan begynde ca 3 døgn efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og sivning. God hygiejne nødvendig for at nedsætte risiko for infektion. Ved mistanke om infektion skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Blødning kan forekomme efter operation. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Nervebeskadigelse kan medføre nedsat følsomhed omkring arret og tæerne. Manglende heling kan forekomme. Blodprop i benet kan opstå ved inaktivitet efter operation. Ved mistanke skal læge kontaktes.

Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller der er mistanke herom efter operationen bedes man henvende sig i klinikens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.