

Operation for dynamisk mallet-tå (Percutan tenotomi)

Sygdommen

Mallet-tå er en undertype af hammertå, som er en tå-fejlstilling, hvor yderleddet er bøjet nedad, mens grundledet og yderleddet er strakt. Tæerne ved siden af storetåen er hyppigst ramt. Tilstanden forekommer typisk på begge fødder. Symptomerne er smerterne samt dannelse af hård hud og evt sår på tåspidsen. Smerte på mellemfodsniveau kan forekomme samtidigt. Tilstanden er hyppigst hos ældre kvinder. Årsagen er ikke kendt. Man antager, at der er en ubalance mellem bøjemuskler og strækkemuskler, der afgiver senerne ned til tåleddene både på overside og underside af tæerne.



Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt røntgen-undersøgelse for at afklare luksation eller sublüksation i tåens grundled. Ved den dynamiske mallet-tå kan leddene stadig bevæges passivt.

Non-kirurgisk behandling

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

Indikation

Smerter og evt. sår dannelse, men stadig passiv bevægelighed i tåens led.

Fordelen ved nåle-tenotomi er minimalt sår og få restriktioner efter operationen.

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.

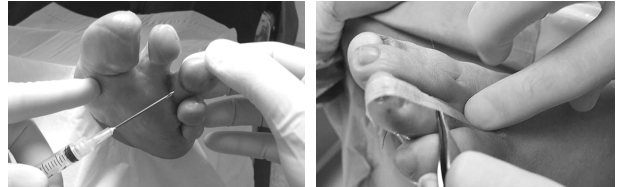
Operation

Ved fleksibel mallet-tå overskæres den lange bøjese til tåen med percutan nåle-teknik. Herefter kan tåen straks rettes ud. Det sættes et stærkt plaster på tåen for at bevare den udrettede stilling indtil heling (4 uger). 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.

Ca 8. uge: Afsluttende kontrol på Ortoklinik. Behov for fodtøjskorrektion vurderes.



Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i de første døgn efter operationen, 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 eventuelt også 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 nogle få dage afhængigt af arbejdsfunktion.

Forventet resultat

Formålet med behandlingen er at lindre smerterne og korrigere fejlstilling. Status opnås 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 i tåen.

Manglende heling kan forekomme.

I nogle få tilfælde er fleksorsene-tenotomi ikke tilstrækkeligt til at give et varigt godt resultat. Da kan mere omfattende kirurgi blive nødvendigt (se kontrakt mallet-tå).

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.