

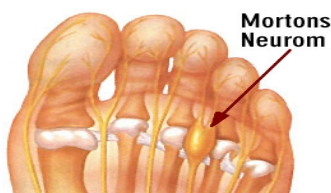
Operation for Mortons neurom

Sygdommen

Mortons neurom er en godartet knude (hævelse/ fortykkelse) af det væv, der omgiver nerverne til hyppigst 3. og 4. tå, men kan ses mellem alle tæer. Tilstanden ses 6-8 gange hyppigere hos kvinder.

Symptomerne er snurrende, brændende/smertende og sovende fornemmelse i de to tæer, nerven forsyner. Mange har en følelse af hævelse i fodbalden, og i visse tilfælde kan man se nerveknuden på fodryggen. Symptomerne kan komme, når man tager sko på, og senere kan de være til stede hele tiden

Tilstanden kan forårsages af alt der forårsager tryk og irritation. Smalle, højhælede sko kan være den udløsende årsag. Andre foddeformiteter såsom forfodsfræmfald, knyster, hammertæer o.lign. kan også være en medvirkende årsag til udviklingen af nerveknuden.



Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt ultralyds eller MR-skanning.

Non-kirurgisk behandling

Oftentimes kan man få ømheden til at forsvinde (hvis ikke knuden er for stor) ved at anvende fornuftigt fodtøj med god plads og en polstret sål. Andre gange hjælper det med et indlæg med en forfodspeltte, som kan skaffes i fabriksfremstillet udgave, eller som et individuelt fremstillet indlæg fra en bandagist eller håndskomager. En blokade hjælper i nogle tilfælde, men det er ofte med forbigående virkning.

Indikation

Kroniske smerter på trods af forsøgt non-kirurgisk behandling er indikation for kirurgi.

Operation frarådes ved dårligt blodomløb og sukkersyge.

Forberedelse

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

Gennem et snit på oversiden af forfoden frilægges den påvirkede nerve og neuromet fjernes. Efter operationen anlægges bandage med hælsko, der skal bruges de første

3 uger efter operationen for at aflaste forfoden. De må støtte til smertegrænsen. Operationsforløbet vil tage ca 50 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 bandagerings- sko og krykker skal bruges konstant i 3 uger.

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

12-14 dag: Stingfjernelse foretages på Ortoklinik.

Ca 3. uge: Afsluttende kontrol med instruktion i bevæge- øvelser på Ortoklinik. Medbring egne sko. Benyt fodtøj med stiv sål i mindst 6 mdr efter operationen.

Forsigtighed

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

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).

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 3 uger.

Forventet resultat

Formålet med behandlingen er at lindre smerterne. Men operationen medfører en varig følelsesløshed i et område mellem de to tæer, som nerven med nerveknuden forsynede.

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 svingning. 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 på storetåen.

Manglende heling kan forekomme. Dette ses hyppigst hos patienter med sukkersyge og dårligt blodomløb. Rygning fordobler risikoen for infektion og dårlig sårheling efter operation og må derfor frarådes.

Blodprop i benet kan opstå ved inaktivitet efter operation. ved mistanke skal læge kontaktes.

I sjældne tilfælde kan neuromet gendannes.

Ved problemer

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