

## Operation for overliggende tær

### Sygdommen

Fejlstilling af de mindre tær, hvor en eller flere være overliggende, kan være både smertende og kosmetisk generende. Det kan være vanskeligt at finde passende fodtøj.

### Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt røntgen-undersøgelse.

### Non-kirurgisk behandling

Ved lette gener bør der forsøges med fodterapi og eventuelt tå-indlæg.

### Indikation

Smarter og eventuelt sår dannelse.  
Operation frarådes ved dårligt blodomløb og sukkersyge.

### Forberedelse

Tær, 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 snit på oversiden af foden, løsnes grundledskapsel. Der foretages ekstensorsenetotomi og kapselplastik mhp opretning. Ved behov foretages hudplastik og eventuelt extensorsene til abductor transposition (Lapidus) ved overliggende 5. tå. 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 bandagerings-sko og evt krykker skal bruges konstant i 6 uger og efterfølgende behandles med toe-alignment splint i yderligere 8 uger. Fuld støtte er tilladt straks efter operation.  
2-4 dag: Sårkontrol og skift af bandage på Ortoklinik.  
12-14 dag: Fjernelse af sting på Ortoklinik.  
6. uge: Klinik kontrol med fjernelse af hælsko på Ortoklinik. Korrigerende tapening i 6-8 uger, evt. med toe alignment splint. Medbring egne sko. Benyt bredt fodtøj med stiv sål i mindst 6 mdr efter operationen.  
6. mdr: Afsluttende kontrol på Ortoklinik med vurdering af behov for fodtøjsindlæg.

### 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 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 og tærne. Manglende heling eller heling i fejlstilling 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 klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.