

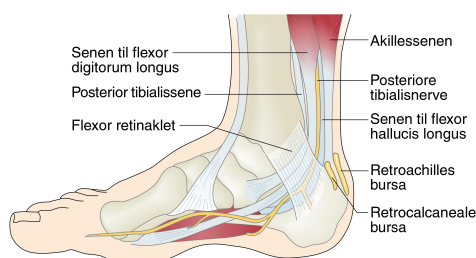
Operation for tarsaltunnelsyndrom

Sygdommen

Tarsaltunnelsyndrom defineres som smertefuld afklemning af nerven (nervus tibialis posterior) bag ved fodleddets inderste ankelkno. Nerven ligger sammen med sener og blodkar i en tunnel dækket af et bindevævsbånd (fleksorretinaklet) henover knoglen. Føleforstyrrelsen går ned i fodsålen. Patienten vil typisk gå på ydersiden af foden for at lindre smerten.

Mange oplever, at der ud for storetåens grundled kommer hævelse, rødme og smerte. Smerterne forværres ofte af tryk mod området, og ofte kan fodtøjet tage form efter knysten.

Tilstanden er sjælden. Den kan skyldes ankelskader, diabetes eller betændelsestilstande ved sener, der medfører tryk på nerven. Platfod er også en disponerende faktor.



Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og røntgen-undersøgelse for at udelukke fejlstilling af storetåen samt artrose i grundledet.

Non-kirurgisk behandling

Korrektion af eventuel fodfejlstilling og brug af fornuftigt fodtøj måske hæmme udviklingen i tilstanden. Fysioterapi kan have nogen nytte ved at reducere lokalt ødem og derved mindske presset mod logen.

Indikation

Kirurgi kan være påkrævet, hvis man ikke lykkes med konservativ behandling.

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

Gennem et ca 5 cm langt snit på indersiden af anklen løsnes ledbåndet, som udgør loftet i tarsaltunnelen. Herved

mindskes trykket på nerven. Eventuelt fjernes fortykkede og irriterede seneskeder omkring senerne.

Operationen afsluttes med anlæggelse af en passende bandage.

Operationsforløbet vil tage ca 40 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.

Efter 3 dage kan bandagen erstattes med plaster.

Stingfjernelse foretages på Ortoklinik 12-14 dage efter operation.

Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i minimum 2 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 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.

Sygemelding

Der skal forventes sygemelding i minimum 2 uger.

Forventet resultat

Foden kan fortsat snurre og prikke i uger til måneder efter operationen afhængigt af, hvor meget og længe nerven har været klemmt.

Opfølgning

Der vil være tilbud om opfølgning 3 måneder efter behandlingen på Ortoklinik. Hvis resultatet ikke er tilfredsstillende kan yderligere kirurgisk behandling overvejes. Desuden tilbydes alle patienter kvalitets-opfølgning i 5 år efter behandling i Ortoklinik.

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 på storetåen.

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 klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.