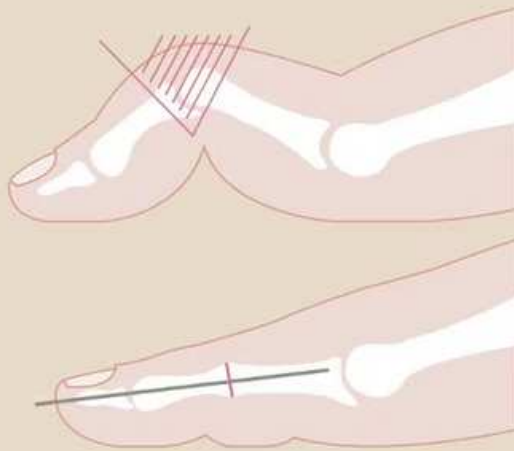


Hammertå





Velkommen til Budolfi Privathospital

Du skal have fortaget en operation for din hammertå og i denne pjece kan du læse om undersøgelse, behandling og operationen, hvordan du forbereder dig og hvad du kan forvente efter operationen.

Kirurgens navn

Telefonnummer **70 11 11 66**

Hvad er en hammertå?

Hammertå er en tilstand, hvor en eller flere tæer er bøjede i leddene mellem de små tåknogler. Ofte ses tilstanden på den anden og fjerde tå. Hammertå medfører en fejlstilling af tæerne, og gør det smertefuldt at gå med almindelige sko. Typisk vil det midterste led på tåen være bøjet og det yderste led mere eller mindre strakt.

Ikke-kirurgisk behandling af din hammertå

Hammertå bliver inddelt i to.

- Stiv hammertå (rigide hammertå)
- Udrettelig hammertå (fleksibel hammertå)

Kan din hammertå rettes helt eller delvist ud, vil man behandle dig konservativt. Det er vigtigt, at fodtøj passer til foden, dvs. at det skal være tilstrækkeligt bredt ved forfoden og eventuelt også med en fast bund under forfoden, så der er ro i foden når du går.

Skyldes din hammertå, at du har en nedsunken forfod, kan en sål med forfodspelotte være en hjælp.

Derudover vil vi anbefale træning af forfoden.

En fysioterapeut vil kunne hjælpe dig godt på vej.

Kirurgisk behandling for hammertå

Der findes forskellige typer af operationer til at behandle din hammertå. De lette tilfælde kan oftest klares med overskæring af dine bøjeseener, hvilket er en enkel og skånsom operation. Nogle gange er det nok at overskære bøjeseenen gennem en få millimeter stor åbning under tåen. Andre gange må det kombineres med en lille forlængelse af strækkesenen.

Ved sværere tilfælde, må man fjerne mellemleddets i tåen, ved at skære led-enderne af og sætte en metaltråd igennem i 6 uger til knogleenderne er vokset sammen og tåen derved er stivgjort. Ofte kombineres denne operation med at skære strækkesenen over, da tåen ellers kan komme til at stritte.

1. Forberedelse til operationen

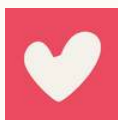
1.1. Recepter/medicin

Afhent den smertestillende medicin, som er ordineret til forundersøgelsen.

Forholdsregler:

- Hvis du får blodfortyndende medicin, skal du følge anvisninger fra lægen om pause inden operationen, er du i tvivl, så kontakt os gerne
- Grundet højere blødningstendens, skal du ophøre med at tage fiskeolie og andre typer kosttilskud en uge før operationen.

Du kan finde flere informationer omkring din medicin på følgende apps: På Minlæge eller min sundhed vil du kunne se, hvilke recepter du har liggende.



1.2 Hjemlige forhold

Vi opfordrer til at man får tilrettelagt dagene op til operationen så du gør det så nemt for dig selv efter operationen.

Fx får lavet færdigretter, handlet ind, vasket tøj, gjort rent og fundet et godt sted hvor du kan ligge med foden eleveret.

Medbring gerne egne krykker og du kan med fordel øve i at gå med krykker, således at du kan anvende dem sikkert efter operationen. Du må gerne støtte på foden, så krykkerne skal være for at hjælpe din balance.

1.3 Planlæg sygemelding

Du må genoptage arbejde, når du føler du kan. Stillesiddende arbejde kan oftes starte op 2-3 uger efter, hvor fysisk krævende arbejde må vente til minimum 6 uger efter.

Du skal være indstillet på, at du kan have smerter og hævelse i flere måneder efter operation.

1.4 Rygning

For at sikre en optimal sårheling anbefaler vi, at du stopper med at ryge i tiden før og efter operationen.

1.5 Hygiejne

Vask dig grundigt inden operationen, undlad make-up og neglelak og fjern synlige piercinger i ansigtet. Undgå at smøre kroppen ind i creme. Du må ikke barbere ben inden operationen da dette kan give små skader på huden og derved øge infektionsrisikoen.

Har du har sår på foden, kan du ikke blive opereret, da dette giver en øget infektionsrisiko. Kontakt os derfor inden operationen, hvis du har sår på foden.

Vi anbefaler, at du tager noget behageligt tøj på, som er nemt at iklæde sig efter operationen og som ikke sidder stramt om benet, idet du får en forbindelse på foden.

1.6 Transport

Vi anbefaler, at man har en voksen person hos sig det første døgn efter operationen, da ens reaktion og vurderingsevne kan være påvirket. Derfor må du heller ikke selv køre bil i døgnet efter operationen. Man skal selv sørge for transport til og fra hospitalet.

Du kan med fordel sidde på bagsædet med eleveret fod på hjemturen. Medbring gerne en pude/tæppe, som du kan bruge til at lægge foden blødt på til hjemturen.

2. På operationsdagen

Du bliver modtaget af en sygeplejerske, som vil klargøre dig til operationen. Inden operationen vil du komme til at tale med kirurgen, som skal operere dig og anæstesilægen, som står for bedøvelsen. Dine pårørende er velkomne til at vente i vores ventelokale eller køre en tur, indtil du er klar til udskrivelse.

Skulle du mod forventning være forhindret i at møde op til aftalt tid på operationsdagen, eller på anden måde have brug for at komme i kontakt med os uden for åbningstiden, kan du kontakte os på telefonnummer 5434 7152.

Telefonen er åben fra kl. 7:00, og kun brugbar på operationsdagen.

3. Operation

Operationen tager ca. 30 minutter incl. bedøvelse, hvorefter du kommer på opvågningen og er indtil udskrivelse.

Der tages stilling til, hvordan du skal bedøves under operationen:

1: Fuld bedøvelse: Narkose eller generel anæstesi er en søvnliggende tilstand ved brug af en medicinkombination, indgivet igennem et drop placeret i en blodåre.

Du skal være fastende, når du møder op til operationen. Derfor skal du følge disse retningslinjer:

> 6 timer før operationen	6-2 timer før operationen	< 2 timer før operationen	Mødetiden på Budolfi Privathospital
Al mad og drikke.	INGEN mad – kun drikke	INGEN mad og drikke	
Frem til 6 timer før din operationstid på Budolfi Privathospital må spise og drikke som vanligt.	Frem til 2 timer før din operationstid på Budolfi Privathospital må du drikke tynde væsker som kan være følgende: Sød saftevand Juice uden frugtkød Kaffe / the uden mælkeprodukter Sodavand	2 timer før din operationstid på Budolfi Privathospital må du ikke spise eller drikke noget. Ingen bolcher eller tyggegummi	

2: Lokal bedøvelse: Lokal bedøvelse bruges til at bedøve et mindre område af kroppen. Nerverne bedøves med en indsprøjtning, der gør dig smertefri under operationen og virker smertelindrende op til et døgn efter. I den tid kan du ikke bruge den bedøvede kropsdel. Du er vågen under operationen og kan mærke berøring og tryk, men ikke smerte.

Du vil ikke kunne se selve operationen, men vil kunne høre, hvad der foregår. Derfor er du velkommen til at lytte til musik/podcast undervejs og medbring gerne airpods eller lign til din telefon, hvor du kan høre det du har lyst til.

3: Nerveblokade: Som en del af smertebehandlingen, gives en nerveblokade i det ben, hvor du skal opereres. Der sprøjtes lokalbedøvelse ind omkring nerven. Når nerven bliver bedøvet, blokeres smerteimpulserne ned til det opererede ben, og du vil derfor ikke opleve voldsomme smerter i knæet, så længe at blokaden virker. Når du berører benet, vil du opleve at huden er sovende og følelsesløs. Impulserne til dine muskler i benet bliver ligeledes bedøvet, så benet kan ikke bære din vægt. Det er derfor vigtigt at du ikke støtter på benet det første døgn.

Blokaden varer normalt mellem 16-20 timer, men kan virke helt op til 2 døgn.

4. Efter operationen

Efter operationen kommer du i opvågningen. Din fod er eleveret til over hjertehøjde, og du har en forbindelse på foden, som skal forblive på, indtil du skal have fjernet sting ved egen læge efter 2-3 uger. Forbindingen må ikke fjernes, men skal forstærkes, hvis den bløder igennem. Du får ekstra forbindelse og instruktion af sygeplejersken til selv at kunne gøre dette.

Du får udleveret en behandlersko, som du skal bruge i de første 6 uger efter operationen. Den må gerne tages af om natten, men du skal have den på, når du skal op og gå. Husk at bruge en sko på modsatte fod med let hælhøjde, da hælskoen er ret høj, for at undgå at blive skæv i ryggen.

Du må støtte på foden, men for at holde balancen kan det være en fordel med krykkestokke.

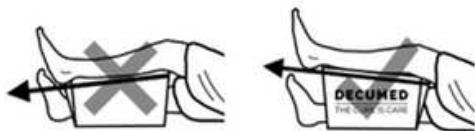


5. Aktivitet

Du vil formentlig have brug for en eller to krykker efter operationen, så du kan med fordel medbringe egne krykker. Ved behov kan krykker lånes på Budolfi Privathospital.

Vi opfordrer dig til at øve i at gå med krykker inden operationen, så du føler dig sikker efterfølgende.

Du må smide krykkerne, når du føler dig sikker i din gang med behandlersko.



Du vil have brug for at mindske hævelsen i din fod efter operationen, og derfor råder vi dig til, at du den første uge ligger med benet over hjertehøjde 23 timer i døgnet. Det kan dog stadig være nødvendigt at have benet lejret over hjertehøjde flere gange dagligt efter første uge.

Du skal aktivere venepumpen ved at vippe din fod op og ned 25 gange, 5 gange om dagen.

6. Smerter

Smertestillende:

Tablet Panodil 500 mg x 4 i døgnet

Tablet Ibumetin x 3 i døgnet de første 5 dage.

PN morfin 5-10 mg efter behov max 6 gange i døgnet.

7. Forbindingen

Du skal beholde forbindingen på, til dine sting er fjernet, hvorefter du kan tage den af og bruge almindeligt plaster. Vi anbefaler at bruge plaster, indtil såret er tørt og ikke væsker mere.

Den første uge skal du have en pose ud over foden, mens du går i bad. Derefter skifter du plasteret efter badet, så du får et tørt og rent på.

Undgå karbad og svømmehal, indtil tråde og metal er fjernet, og såret er lukket.

8. Bilkørsel

Du må køre bil igen, når du har fuld førlighed. Dette betyder, at du skal have fuld kontrol og kraft i det opererede ben.

Tidligst efter 6 uger.



9. Kontrol

Du skal bestille tid til at få trådene fjernet ved egen læge 2-3 uger efter operationen.

Kontrol med røntgen efter 6-8 uger. Her vil fjernelse af K-tråd også foregå.

Husk, at medbringe en rummelig sko.

10. Risici og komplikationer

10.1 Infektion

Ved operation er der altid risiko for infektion. Vær opmærksom på tiltagende smerter, hævelse og varme samt gult pus og feber over 38 grader. Oftest kan dette behandles med antibiotika og yderst sjældent med operation.

10.2 Føleforstyrrelser

Du kan opleve nedsat følesans omkring din tå.

10.3 Blodprop

Der kan forekomme blodpropper i det opererede ben. Dette ses ved tiltagende smerter og hævelse i benet og kræver medicinsk behandling. I meget sjældene tilfælde kan en blodprop vandre fra ben til lungen, og dette er en alvorlig tilstand.



Kontakt

**Vandmanden 10E,
9200 Aalborg SV**

+45 70 11 11 66

Telefontid: 8:00 - 14:00

Info@budolfiprivathospital.dk

www.budolfiprivathospital.dk