

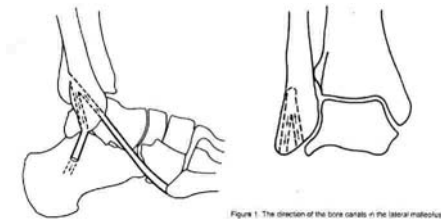


Patientinformation

Ledbåndsrekonstruktion ved fodledet

Årsag til operation

Ved forvridninger af fodledet bliver de udvendige ledbånd strakt kraftigt og der opstår et forstuvet fodled. Sker uheldet med stor kraft kan de udvendige ledbånd sprænge, hvilket opleves som smerter ved udvendige ankelkno og stor hævelse foran ankelknoen i løbet af få minutter efter ulykken. Den primære behandling er RICE (ro, is, kompression, elevation) og siden stabilitetstræning. Nogle få får dog vedblivende ustabil fodled og vrider meget ofte om, hvilket giver anledning til tilbagevendende smerter og hævelser. Desuden kan der opstå skader på fodleddets brusksflader med risiko for tidlig udvikling af slidgigt i fodledet. Ca. 10 % af befolkningen er hypermobile, og nogle af disse har meget instabile fodled og vrider meget ofte om, med de risici som er beskrevet. Hvis stabilitetstræning gennem ½ år ikke bedrer stabiliteten kan man blive nødt til at tilbyde dem stabiliseringsoperation også.



Operation

Man erstatter ved operationen de ødelagte ledbånd med den inderste sene bag udvendige ankelkno, således at senen frigøres fra sin muskel oppe på underbenet, og føres gennem borekanaler i udvendige ankelkno (se billede) og fæstnes til sidst på hælbenet.

Efterbehandling

Efter operationen holdes fodledet i ro i en gips på underbenet, og man må ikke støtte på benet de første 3 uger. Man kommer da til undersøgelse og fjernelse af sting i ortopædkirurgisk ambulatorium, og får en støvlebandage på som man må tage af om natten, ved badning og hvis man sidder på stol, men må ikke gå uden bandage. Bandagen fjernes efter 5 – 6 uger, hvorefter fysioterapeuterne hjælper med optræning af ledbevægelighed, balance og kraft.



Forventet resultat

Det er målet med operationen, at man skal kunne gå uden at vride om, og man skal gerne kunne genoptage sædvanlig idræt / sport.

Risici

Enhver operation på fod og fodled er behæftet med en øget sårhelings- og infektionsrisiko, da foden er så langt væk fra hjertet. Derfor gives forebyggende antibiotika inden operationen. Rygning forringer også iltindholdet i blodet, så rygestop kan anbefales. Nogle enkelte patienter vil opleve at ledbåndene er blevet for stramme og nogle for løse. Nogle ganske få får et ømt ar, hvor hudnerverne bliver skåret over i såret.