



Patientinformation

Stivgøringsoperation af mellemfod

Årsag til operation

Smerter i mellemfoden på grund af skader eller slidgigt i mellemfodsled. Der er oftest tale om vedvarende smerter og eventuelt fejlstilling efter en lidt større skade med forstuvning, ledskred eller knoglebrud ved disse led.

Der er normalt afprøvet aflastning af leddene med indlæg under foden, men hvor dette har vist sig at være utilstrækkeligt.

Operation

Gennem 1-3 snit i huden frilægges leddene. Det er hyppigst leddene ud for storetå og de to led ved siden af, der er involveret. Bruskrester fjernes og der mejsles op til frisk knogle på begge sider af leddene. Det kan være nødvendigt at lægge lidt knoglesmuld fra hoftekammen ind i ledspalterne for at få god sammenføjning, når knoglerne samles. Der fikseres normalt med skruer + skinne af metal på oversiden af knoglerne. Til sidst lægges gipsskinne på underben og fod.

Efterbehandling

Udskrivelse efter 1 dag. Efter 14 dage fjernes tråde i huden i ambulatoriet og der anlægges ny gips. Man må typisk begynde at støtte på foden 4 uger efter operationen, og den samlede gipstid er ca. 8 uger, hvorefter der laves røntgenundersøgelse, for at afgøre om knoglerne er helet. Hvis de er det, skal man anvende sko med god støtte op i svangen og med god plads i starten, da foden vil være hævet i flere måneder.

Forventet resultat

Hos nogle forsvinder smerterne i foden allerede i perioden med gips på foden, men hos andre går der noget længere tid. Det forventes, at hovedparten af de oprindelige smerter vil forsvinde, således at foden på sigt bliver smertefri eller nogenlunde smertefri. Hos nogle vil der være et fortsat behov for indlæg med svangstøtte, også efter heling. Mellemfoden vil føles ekstra stiv efter operationen, men i virkeligheden er der ikke stor forandring, idet de opererede led har meget lille bevægelighed under normale forhold.

Risici

Der er altid en lille risiko for betændelse, og der gives derfor altid antibiotika ved en sådan operation. Hos nogle få procent opnås ikke knoglemæssig heling i første omgang. Rygning medfører en øget risiko for manglende heling, og derfor tilrådes rygestop senest 3 uger før operation.

Februar 2010
Fodankelsektoren