

Årsager

Storetåsknyster er hyppigere hos kvinder end hos mænd. Årsagen til lidelsen er formentlig et samspil af flere faktorer, hvor arv og skovalg (smalle, højhælede sko) spiller en afgørende rolle. Der findes dog også tilfælde, hvor man ikke kan påvise nogen årsag.

Symptomer

Kan være et eller flere af følgende: knystedannelse, smerter, hævelse og ømhed, rødme eller sårdannelse.

Diagnosen

Diagnosen stilles ud fra det kliniske billede samt røntgenbilleder.

Kirurgisk behandling

Under operationen saves storetåens knogle igennem, og enderne forskydes i forhold til hinanden med den hensigt at rette op på storetåen. Det har vist sig, at knysten i disse tilfælde sjældnere gendanner sig.

Storetåknoglen vil blive holdt på plads med en skrue. Der findes flere forskellige operationsmetoder. I nogle tilfælde kan det være nødvendigt at kombinere med yderligere operation. Dette bliver du informeret om før operationen.

Hvilken type operation, du vil blive tilbudt, afhænger af flere faktorer

Blodforsyning, røntgenbilledets udseende og tærnes stilling er alle sammen faktorer, som er med til at bestemme lægens endelige beslutning om operationsmetode.

Operationsdagen

Inden operationen skal du tale med lægen, der skal operere dig. Selve operationen varer ca. 1 time.

Ved fuldbedøvelse bliver du først lagt til at sove, efter at sygeplejersken har sprittet og pakket din fod sterilt ind. Du får anlagt en manchete på benet for at forhindre blødning.

Efter operationen anlægges en stor forbindelse, og du bliver kørt til opvågningsstuen.

Du vil blive informeret af lægen, der opererede dig.

Du får en hælsko på og albuestokke med hjem.

Hjemme efter operationen

Du må ikke støtte på forfoden i 4 til 6 uger efter operationen. Hælskoen bevirker, at du kan træde på hele foden, uden at der kommer belastning på forfoden.

Du kan opleve, at foden hæver op. Dette kan du modvirke ved at lægge benet op, når du sidder eller hviler i løbet af dagen, og bevæge fodleddet godt igennem.

Forbindingen skal skiftes, hvis den bliver løs, fugtig, snavset eller blødt igennem. Den skal skiftes i bund, og det kan foregå hos egen læge eller hos os.

Ved brusebad kan foden pakkes ind i en plasticpose.

Smerter efter operationen

Især de første dage efter operationen kan du have smerter i tåen. Der kan desuden være ømhed og hævelse de første måneder efter operationen.

Ambulant opfølgning



Forbindingen skal skiftes efter 3-5 dage, og trådene skal fjernes efter 14 dage. Begge dele foregår i Ortopædkirurgisk Ambulatorium. Efter trådene er fjernet, får du en ny bandage anlagt. Denne skal du bruge i 4 uger.

Endvidere skal du til kontrol i ambulatoriet 3 måneder efter operationen. Du vil blive undersøgt af en læge, og der vil blive taget et røntgenbillede af din opererede fod.

Komplikationer

Som ved enhver anden operation ses i sjældne tilfælde infektion i såret. Man kan desuden af og til få lidt føleforstyrrelser på indersiden og oversiden af storetåen. I meget sjældne tilfælde ses

manglende heling i knoglen. Hos enkelte bliver storetåen efter nogle år atter lidt skæv.
Man må påregne lidt nedsat bevægelighed i storetåens grundled efter operationen.

Arbejde

Det forventes, du kan genoptage arbejdet efter 1-2 måneder. Dette afhænger af hvilket job, du har.

Sport kan genoptages, når tåen ikke længere er øm. Ofte vil der gå op til 6 måneder, når det drejer sig om kontaktsport, f.eks. fodbold eller håndbold.

Med venlig hilsen
Center for Planlagt Ortopædkirurgi
Næstved Sygehus

Telefon: **56 51 41 82** alle hverdage mellem kl. 9-15.

Ved akutte problemer udenfor dette tidsrum skal du kontakte vagtlægen: **70 15 07 00**
eller Region Sjællands akuttelefon: **70 15 07 08**

Center for Planlagt Ortopædkirurgi, version 1, maj 2017

Operation for Hallux Valgus (storetåsknyst) *Chevron osteotomi*



REGION SJÆLLAND
NÆSTVED SYGEHUS

- vi er til for dig

