

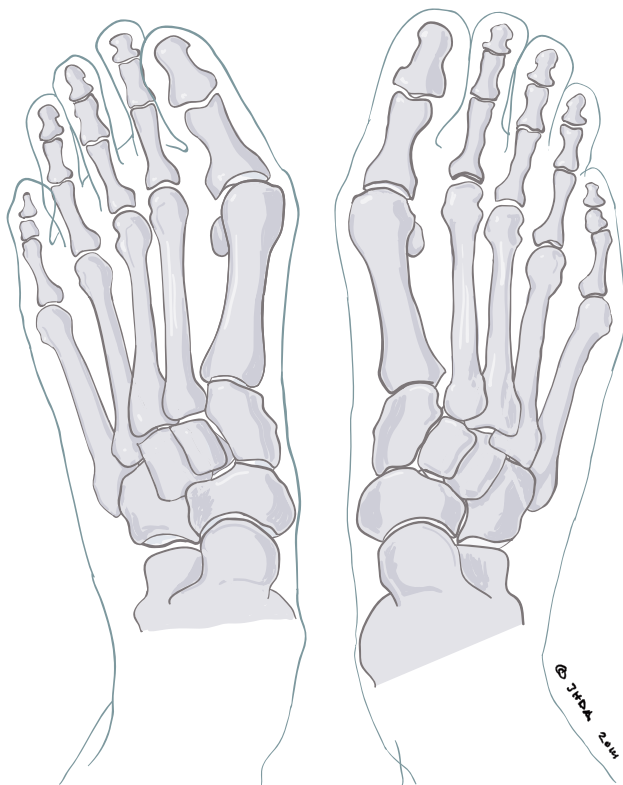
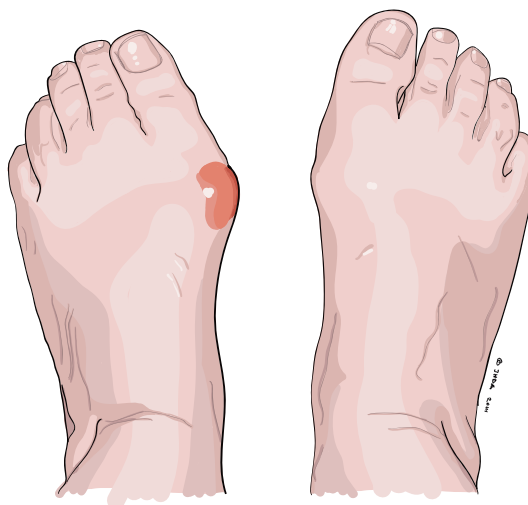
Hallux valgus

Patientinformation

Hallux valgus innebär i princip att stortån är sned och pekar mot de andra tårna. Ibland trycks stortåleden ut och ger upphov till en svullen, inflammerad knöl på insidan foten. Hallux valgus anses dels bero på ärftliga betingelser och dels på miljön med smala skor och hyperpronation som exempel.

Symtom:

Skobesvär där knölen på insidan foten ömmar och gör ont. Intilliggande tår kan börja rida över stortån. Tårnas felställningar kan vara kosmetiskt störande. De flesta är besvärsfria vid barfotagång.



Icke kirurgisk behandling

I första hand kan man prova skoinlägg men icke kirurgisk behandling har vid hallux valgus tveksamt resultat.

Operation

Beroende på hur grav felställningen är vid hallux valgus finns flera metoder att ta till. Därför måste operationen alltid föregås av en röntgenundersökning.

Oftast används så kallad "Chevronosteotomi":

Operationen utförs efter att foten bedövats genom en nervblockad som läggs på fotledsnivå. Operationen sker ibland i blodtomhet vilket innebär att man under operationen har en blodtrycksmanschett över underbenet.

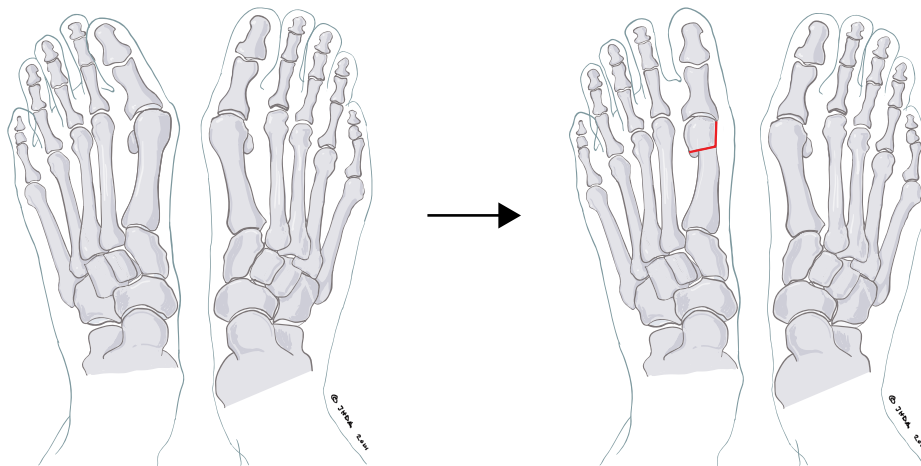
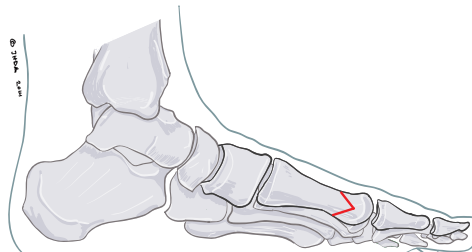
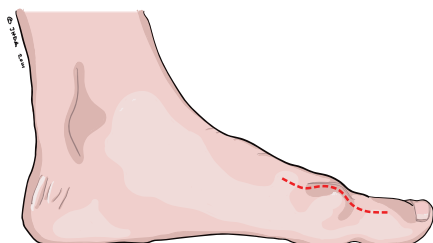
Huden öppnas några centimeter över stortåleden på insidan foten. Ett V-format sågsnitt läggs genom benet i närheten av leden. Man förskjuter sedan stortåleden så att stortån återtar sin ursprungliga position och pekar rakt framåt.

För att åstadkomma förskjutningen kan man ibland behöva öppna huden även på andra sidan stortåleden.

Själva sågningen fixeras antingen med stift, skruv eller ibland inte alls om man samtidigt stramar upp ledkapseln.

Huden sys därefter.

Foten bandageras in i ett paket, ibland med liten framfotsgips.



Efter operationen

Då bedövningen släpper efter några timmar kan det börja göra ont i såret. De första dygnen kan vara besvärliga pga värken. Du får recept på smärtlindrande läkemedel.

Foten får oftast belastas till smärtgräns efter operationen. Bandaget brukar få sitta i 3-4 veckor och kompletteras med en gummimockasin. Ibland kan det kort efter operationen blöda genom förbandet och man får då byta tidigare.

Ibland skall fixerande stift avlägsnas och får då göras vid avlägsnande av bandaget efter 4 veckor.

För att minska risk för blödning och svullnad bör foten hållas i högläge första dygnet efter operationen och vid vila de första två till tre veckorna. Svullanden kan trots det kvarstå 6 veckor, ibland längre.

Stygnen avlägsnas vid avlägsnande av bandaget.

En uppföljande telefontid eller återbesök bokas med din operatör.

Vid hemresa bör du inte köra bil.



Sjukskrivning

I vanliga fall kan man behöva 6-8 veckors sjukskrivning. Ibland krävs dock längre tid beroende på arbete.

Resultat efter operationen

De flesta patienter blir nöjda med sin operation och får definitivt en rakare stortå. Även knölen på insidan foten kan man räkna med att bli av med. Det är dock inte ovanligt att man känner sig fullt återställd först efter 3-6 månader. Första tiden efter operationen kan man uppleva en övergående ömhet i sårområdet.

Huden läker på 2 veckor.

Komplikationer

Sårinfektion uppstår sällan men förekommer. Skulle du få mer ont efter några dagar eller feber bör du höra av dig till sjukvårdsrådgivningen eller din vårdcentral/distriktssköterska. Fixation med stift eller skruv kan i enstaka fall ge besvär i form av ömhet och får då avlägsnas.

Optimera resultatet av din operation

- Följ förberedande instruktioner med Descutantvätt
- Högläge efter operationen
- Var inte rädd att belasta på foten. Det motverkar svullnad.