

Stivhed I storetåen

Patientvejledning



NORDENS  PRIVATHOSPITAL

Patientvejledning

Dato: 01.10.2025

Stivhed/slidgigt i storetåen – "Hallux ridigus"

Årsag

Stivhed i storetåen også kaldet Hallux ridigus er en tilstand, hvor storetåen ikke kan bøjes bagover. Det skyldes i de fleste tilfælde gigt i storetåens grundled. Gigt danner små forkalkninger, og disse forkalkninger kan medføre lokale smerter i tåen. Udover smerter påvirker tilstanden i høj grad gangafvikling, da en normal gangafvikling vil betyde bevægelse i tåleddet for hvert skridt der tages.

Tilstand med Hallux ridigus ses ofte i 30-60-årsalderen. Man kender ikke årsagen til, hvorfor nogle får denne tilstand, evt. pga. tidligere brud som har beskadiget brusken i leddet.

Der kan være flere symptomer på Hallux ridigus: Smerter ved gang og løb, hævelse omkring leddet, stivhed og knyste ovenpå leddet.

Hvis man kun har lette gener, kan tilstanden ofte bedres ved justering af fodtøj evt. ved bandagist .

Forventninger og forberedelse til operation

Operation for en Hallux ridigus foretages primært for at fjerne de svære smerter. Der findes forskellige operationstyper, alt efter hvor udtalt slidgigt der er i storetåen.

Speciallægen vælger operationstype ud fra den kliniske undersøgelse, funktionsniveau og evt. røntgenbilleder.

1.Keilektomi

Her er der tale om en mindre operation, hvor man fjerner det ekstra knogle der har dannet sig. Desuden kan der suppleres med udretning af storetåen, hvor man fjerner en lille kile ud fra knoglen.

2.Arthrodes

Her er der tale om en stivgørelse af leddet. Man fjerner selve leddet og isætter skruer som holder knoglerne på plads indtil de 2 knogler i tåen er vokset sammen og helet. Efter en arthrodes kan tåen ikke bøjes i grundledet.

Begge operationstyper kræver flere ugers aflastning af foden og bandagering i specialsko eller skinne og brug af krykkestokke, som du låner på hospitalet. Efter operationen vil du opleve nedsat bevægelighed, men med tilstrækkelig genoptræning kan du starte/genoptage visse sportsgrene fx golf, ski mv.

Faste

Operation for Hallux ridigus foregår som oftest i lokal bedøvelse. Speciallægen aftaler med dig, hvis du skal i fuld bedøvelse og dermed faste.

Medicin

På operationsdagen må du ikke tage din vanlige medicin, medmindre andet er aftalt med kirurgen eller narkoselægen. Du bedes medbringe al din medicin i originalemballagen, så vi kan dosere den ved behov.

Rygning

For at opnå bedst mulig heling efter operationen anbefaler vi, at du ikke ryger i minimum 4 uger før og 4 uger efter operationen.

Sygdom

Hvis du er syg, beder vi dig kontakte os mhp. at finde en ny dato for operation. Det er vigtigt dit immunforsvar ikke er påvirket af virus/betændelse inden en planlagt operation.

På dagen

Tag gerne et bad på dagen eller aftenen inden din operation og mød op i behageligt og praktisk tøj til hjemturen. Det er VIGTIGT, at du tager en grundigt fodbad aftenen inden operationen.

Operation

På operationsdagen henter sygeplejersken dig i venteområdet. Du bliver gjort klar til operation, får forskellige informationer om forløbet og du får også mulighed for at tale med speciallægen som skal operere dig. Du får lagt lokalbedøvelse i operationsområdet med en lille nål/sprøjte. Lokalbedøvelsen vil virke i flere timer efter operationen. Operationen udføres enten som Keilektomi eller artrodese (som tidligere beskrevet). Der anlægges bandage og du udstyres med specialsko eller skinne.

Efter operationen

Er operationen foretaget i lokal bedøvelse, er du klar til at tage hjem umiddelbart efter operationen er overstået. Du må ikke selv køre hjem.

Speciallægen ordinerer smertestillende medicin, som du skal tage i forløbet efter operationen. Der lægges en recept ud, så du kan hente medicinen på ethvert apotek.

Hjemme igen

Efter Keilektomi skal foden aflastes i en behandlingssko i 2-4 uger, alt efter hvad der er foretaget ved operationen. Du må støtte på foden indtil smertegrænsen, vi instruerer dig i de første genoptræningsøvelser, som du skal starte på når smerterne tillader det.

Efter artrodese skal foden aflastes i en behandlingssko eller skinne i ca. 6 uger. I de 6 uger må du ikke støtte på forfoden, men du må gerne støtte på hælen, vi instruerer dig i hvordan. Efter en artrodese er der ingen genoptræning. De isatte skruer skal som udgangspunkt blive i tåen, men hvis de begynder at genere, kan de fjernes.

De første par dage kan du med fordel anvende køling af operationsområdet med is/kølende bandage – max 20-30 min ad gangen hver anden time.

Du må gerne komme i brusebad allerede dagen efter operationen, men forbindingen på foden må ikke blive våd. Du skal derfor gå i bad med en pose over forbindingen.

Sårene er syet med sting, som skal fjernes på hospitalet i forbindelse med den første kontrol 12- 14 dage efter operationen.

Sygemelding efter operationen vil afhænge af dit arbejde. Kontorarbejde eller lignende kan genoptages efter 2-3 ugers sygemelding, mens tungere fysisk arbejde kræver 2-3 måneders sygemelding.

Kontrol

Vi indkalder dig til kontrol med suturfjernelse efter 12-14 dage efter operationen. Vi ser dig igen til kontrol ca. 6 uger efter operationen, hvor der evt. også tages røntgenbillede.

Komplikationer

Der vil altid være en lille risiko for komplikationer til en operation, herunder meget lille risiko for infektion i såret. Det er almindeligt at opleve hævelse og blålig misfarvning efter operationen.

Efter en stivgørende operation vil mange komme til have en let haltende gang, desuden kan der efter operation med keilektomi fortsat være og tilkomme slidgigt.

Du er altid velkommen til at kontakte os før/efter din undersøgelse/behandling, hvis du har spørgsmål til forløbet. Vores dygtige personale er klar til at hjælpe dig.

NORDENS  PRIVATHOSPITAL

Gasværksvej 4, 2. sal
9000 Aalborg

Enghavevej 30, 1. sal
7100 Vejle

Telefon: 69177171

Mail: mail@nordensph.dk

Web: www.nordensprivathospital.dk