

SMERTEFULDE LIDELSER I SUBTALARE LED (SUBTALOARTRODESE)

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Operationen udføres ved smerter i bagfoden som følge af subtaloarthrose.

Det drejer sig oftest om følger efter [calcaneusfraktur](#).

Ptt. skal være udvokset og under 60 år og have gode fodpuls for at få operationen udført.

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- **RØNTGENUNDERSØGELSE:** Fod og fodled i 2 planer.
- **LABORATORIEUNDERSØGELSER:** Præoperative.
- **TILSYN FRA ANDEN AFDELING:** Medicinsk tilsyn kan være nødvendig.

ORTOPÆDISK BEHANDLINGSMETODE:

Langt, bueformet snit på lateralsiden af foden hen under laterale malleol og op langs Achillesenen. Peronæus-senerne spaltes z-formet. Sinus tarsi åbnes og renses op. Herefter åbnes calcaneo-cuboidealleddet og talo-navicularleddet. Ligamenterne mellem talus og calcaneus gennemskæres. Herefter kan foden "åbnes" ved meget kraftig supination. Brusken på de afdækkede ledflader afmejsles. Foden reponeres, og stillingen fikseres med et knoglesøm, der går gennem calcaneus og op i talus. Der indlægges 1 sugedræn. Der foretages lagvis sutur. Der anlægges cirkulær crusgips.

Operationen udføres i generel anæstesi og blodtomhed.

- **INDLÆGGELSESTID:** 6-8 dage.
- **SYGEMELDINGSPERIODE:** Oftest 3-4 md.

EFTERBEHANDLING:

- **BANDAGERING:** Cirkulær crusgips.
- **PATIENTLEJRING:** Benet lejres på Braun's skinne de første to døgn. Herefter elevation af fodenden.
- **ANTIBIOTICA:** Kun efter ordination.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SUGEDRÆN:** 2-3 dage.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SUTURER:** 6 uger (se senere).
- **TIDSPUNKT FOR RØNTGENKONTROL:** Postoperativt, 6 og 12 uger.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF GIPS:** 6 uger (se senere).
- **FYSIOTERAPI:** Der gives gangtræning med 2 krykkestokke samt bevægeøvelser af tær og knæ.
- **TIDSPUNKT FOR E.L.S.:** 4.-5. dag.
- **TIDSPUNKT FOR E.L. UDEN STØTTE:** 4.-5. dag.
- **TIDSPUNKT FOR E.L. MED STØTTE:** 6 uger.
- **SOCIALE FORANSTALTNINGER:** Kan være nødvendige i lang sygemeldingsperiode.
- **AMB. KONTROL I AFDELINGEN:** 6 uger. Gips og knoglesøm fjernes. Der anlægges crus-gågips. Denne gips skal ligge i yderligere 6 uger hvorefter den fjernes ambulant, og der iværksættes genoptræning.

Yderligere kontrol kan foregå hos egen læge - evt. i afdelingen.