



Patientinformation

Fodkirurgi

## Indhold

FODKIRURGI .....	3
Risici.....	3
FØR DIN OPERATIONS DAG.....	3
Medicin .....	3
Ændringer i din tilstand .....	4
PÅ DIN OPERATIONS DAG .....	4
Fasteregler (ved fuld bedøvelse).....	4
Inden du møder hos os.....	4
Medbring gerne og ifør dig .....	4
Pårørende .....	4
Når du ankommer.....	4
OPERATION OG OPVÅGNING.....	5
Fuld bedøvelse .....	5
Lokal bedøvelse .....	5
Operation .....	5
Opvågning (efter fuld bedøvelse).....	5
Information af sygeplejerske og kirurg .....	5
EFTERFORLØBET.....	6
Smerter når du kommer hjem.....	6
Genoptræning .....	6
Forbinding.....	6
Bilkørsel .....	6
YDERLIGERE INFORMATION .....	7
Find vej.....	8
Parkering.....	8

# Velkommen til Adeas Privathospital

Du er skrevet op til en operation i foden. Med denne pjece vil vi byde dig velkommen hos Adeas Privathospital, og fortælle dig lidt om, hvad du kan forvente.

Afhængig af hvilken type operation, du skal have foretaget, skal du enten i fuld bedøvelse (oftest) eller lokalbedøvelse. Dette vil være aftalt med dig forud for operationen. Du vil et par dage inden din operation modtage en SMS med dit mødetidspunkt. Der kan dog være forsinkelser, hvis operationer før din trækker ud.

Fuld bedøvelse: Tidspunktet du modtager er, hvornår vi forventer din ankomst og dermed ikke din operationstid. Du kan forvente at tilbringe ca. 3 timer hos os.

Lokalbedøvelse: Tidspunktet du modtager, er tidspunktet for din operation. Når operationen er overstået, kan du umiddelbart herefter tage hjem.

Det er vigtigt, at du gennemlæser denne pjece inden din operationsdag.

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00.

## FODKIRURGI

De hyppigste årsager til operationer i fødderne er smerter, funktionsnedsættelse eller deformiteter.

### Risici

Alle operative indgreb er forbundet med en risiko for komplikationer, uanset hvor mange forholdsregler, der tages. Nedenfor er listet de hyppigste og mest alvorlige.

*Infektion*, som behøver behandling med antibiotika eller eventuelt en ny operation.

*Langsom sårheling*, som afhænger af blodforsyningen i det opererede område.

*Overskæring af nervegren*, som gør en følelsesløs i det område nerven forsyner. I nogle tilfælde overtager andre nervegrene funktionen, men ikke altid.

*Manglende knogleheling*, som kan kræve yderligere operation siden hen. Dette er kun, hvis der er foretaget overskæring eller korrigerende forflytning af knoglerne.

*Blodprop* i det opererede ben, som i nogle fald kræver medicinsk behandling med blodfortyndende medicin.

Visse sygdomme giver større tendens til komplikationer. Dette gælder fx sukkersyge, alkoholisme, knogleskørhed. Kronisk leddegigt samt indflydelse af visse medikamenter.

## FØR DIN OPERATIONS DAG

Inden du kommer hos os, er der nogle praktiske ting, du kan ordne.

- Planlægge hvordan du kommer til og fra operationen. Det forventes, at du selv står for transport. Er du en offentligt henvist patient, skal du som udgangspunkt også selv sørge for transporten. Er du i tvivl om dine rettigheder, kan du kontakte Rådgivningen om Sygehusvalg på tlf. 38 64 99 00 (man, tirs, tors og fre fra kl. 10-12). Tryk 1 for kørsel.
- Efter en operation, anbefales ro. Det er derfor en fordel, hvis du har klaret en del af de praktiske ting i hjemmet eller aftalt, hvem der kan hjælpe med dette efterfølgende.

### Medicin

Du skal, som hovedregel, tage din vanlige medicin, som du plejer.

Hvis lægen ikke har sagt andet, skal du holde pause med blodfortyndende medicin i følgende antal dage før operationen:

3 dage	Acetylsalicylsyre
5 dage	Clopidogrel
3 dage	Pradaxa, Xarelto og Eliquis

4 dage	Marevan
10 dage	Fiskeolie

Du vil efterfølgende få at vide, hvornår du skal genopstarte denne medicin.

### **Ændringer i din tilstand**

Bliver du syg, ændres din vanlige medicin eller bliver du gravid, SKAL du kontakte os forud for dit indgreb.

### Hud

De skal vaske dine fødder grundigt med sæbevand de sidste 2-3 dage før operationen. Undgå at bruge creme på området på operationsdagen.

Rifter og sår i operationsområdet kan forøge risikoen for infektion. Det kan derfor betyde, at operationen udsættes. Kontakt os, hvis du er i tvivl.

## **PÅ DIN OPERATIONS DAG**

### **Fasteregler (ved fuld bedøvelse)**

Hvis du skal i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du er fastende. Dette betyder, at du:

- Indtil **6 timer** før mødetidspunktet må spise.
- Indtil **2 timer** før mødetidspunktet må drikke vand.

### **Inden du møder hos os**

Tag gerne et bad hjemmefra og vask fødderne grundigt med sæbevand. Der påsættes en forbinding efter operationen, som så vidt muligt lades urørt i indtil stingene fjernes ved egen læge.

Fjern al form for neglelak inden operationen, da dette kan vanskeliggøre måling af iltmætning.

Du må ikke have smykker eller piercinger på under operationen. Disse kan med fordel

efterlades derhjemme. Det samme gælder andre værdigenstande.

### **Medbring gerne og ifør dig**

- Al din vanlige medicin.
- Mobiltelefon.
- Praktisk og løstsiddende tøj. Sko der er nemme at få på.

Desinfektionsmidlet er gult og smitter nemt af på tøjet. Tag gerne højde for dette ved påklædning.

### **Pårørende**

Er du under 18 år, eller af en anden særlig grund har brug for støtte fra pårørende, kan én person være ved dig inden og efter operationen. Dette aftales på forhånd. Da der prioriteres maksimal ro til vores patienter, forventes der, at vedkommende forlader lounge/opvågningen, mens du bliver opereret.

Er du over 18 år, må din pårørende gå med dig til receptionen, indtil du kaldes ind. Det er desværre ikke muligt, at vedkommende opholder sig i receptionen under hele din indlæggelse. I nærheden af hospitalet ligger bl.a. cafeer og fælledparken, hvor tiden kan fordrives, hvis I kommer langvejs fra. Din pårørende kan igen tage plads i venteværelset på 2. sal, når du er ved at være klar til at tage hjem.

### **Når du ankommer**

Receptionen ligger på 2. sal. Her henvender du dig til receptionisten, og melder dit fremmøde. Har du mødetid kl. 7.30, tager du venligst bare plads i venteværelset. Du vises herfra og op på 3. sal, hvor vores lounge, opvågning og operationsgang ligger. Her skal du:

- Klæde om til hospitalstøj.
- Identificere dig med navn og CPR-nummer og have et ID-armbånd på.
- Have forebyggende smerte- og kvalmestillende medicin.
- Tale med kirurgen, hvor operationsområdet markeres.
- Tale med anæstesilægen om bedøvelsen. Oftest er dette aftalt dagen før.

- På toilettet.

## OPERATION OG OPVÅGNING

### Fuld bedøvelse

Er du planlagt til en operation i fuld bedøvelsen kontaktes du telefonisk hverdagen før din operation. Er det ikke muligt at komme i kontakt med dig, indtales så vidt muligt en telefonbesked. Vi har forinden gennemgået din journal og spørger bl.a. ind til dit helbred, dine erfaringer med tidligere bedøvelser, hvilken medicin du tager til dagligt og om eventuelle allergier. Ved fuld bedøvelse, er det vigtigt, at fastereglerne, beskrevet ovenfor, overholdes.

Du lægges til at sove via et drop (en lille plastikslange) i hånden. Under operationen overvåges du af anæstesipersonale, som hjælper dig med at trække vejret. Dette foregår via en lille blød plastmaske, som placeres i svælget eller et lille plastikrør, som føres ned i luftrøret. Dette foregår, mens du sover. Nogle patienter kan som følge heraf opleve lidt ømhed, hæshed eller irritation i halsen. Under hele din bedøvelse, vil du være tilknyttet overvågningsudstyr, således at vi kan holde øje med dit blodtryk, puls, iltmætning samt din hjerterytme.

### Er det farligt at blive bedøvet?

Hvis man er sund og rask og bedøvelsen foregår under ordnede og kontrollerede forhold, er det ikke farligt at blive bedøvet. Vi stiller meget høje krav til sikkerheden under bedøvelsen. Hvis vi, efter nøje gennemgang af din journal og samtale med dig vurderer, at det er sikkert at bedøve dig til den planlagte operation, kan du være helt rolig.

### Lokal bedøvelse

Operationsområdet afdækkes og sprittes af. Kirurgen lægger lokalbedøvelse, hvorefter området vil være smertefri efter ca. 10-15 min. Berøringssansen kan dog fortsat være bevaret.

### Operation

Kirurgen har i forbindelse med undersøgelserne forud for operationen planlagt indgrebet og forklaret det for dig. Hvis du har spørgsmål, er der mulighed for at stille disse, når du taler med kirurgen inden operationen.

Når operationen er færdig, slukkes for sovemidlet, hvis du har været i fuld bedøvelse. Du vågner kort herefter og overflyttes til opvågningen.

### Opvågning (efter fuld bedøvelse)

I opvågningen har du mulighed for at komme til dig selv efter operationen. Her holdes øje med dit blodtryk, puls og vejrtrækning. Desuden vil sygeplejersken spørge ind til smerter og kvalme.

Til vurdering af smerter bruges en numeriskskala, hvor du vurderer dine smerter fra 0-10. 0 er ingen og 10 de værst tænkelige smerter.



Det er ikke unormalt at opleve smerter efter en operation. Vores mål er, at dine smerter er til at holde ud, hvorfor vi i opvågningen justerer din smertebehandling herefter.

Du skal ligge i opvågningen i en kortere periode. Når du er klar til at tage hjem, kan din pårørende enten vente ved receptionen på 2. sal eller møde dig foran elevatoren og indgangen til opvågningen på 3. sal.

### Mobiltelefon i opvågningen

Vi anbefaler, at du medbringer din mobiltelefon, så du og dine pårørende kan komme i kontakt med hinanden. Brug af telefon skal dog være med hensyntagen til de andre patienter.

### Information af sygeplejerske og kirurg

Inden du går hjem, informeres du af kirurgen om indgrebet, fremadrettet plan og forholdsregler efter operationen. Du vil herudover modtage en samling af



informationsmateriale, hvori der indgår en kopi af din operationsbeskrivelse, øvelsesprogram, visitkort på din kirurg, lidt stærk smertestillende og ekstra plastre.

## EFTERFORLØBET

I en del tilfælde påsættes en stiv bandage for at holde den opererede fod i en korrekt stilling. Herudover kan der også udleveres krykker for at aflaste den opererede fod.

De mest almindelige operationsfølger er hævelse af fod og tæer. Dette skyldes, at musklerne i benene ikke kan foretage sine normale pumpebevægelser. Denne hævelsestilstand forsvinder først, når der igen er normale muskelforhold i benet. Hævelsen giver i begyndelsen anledning til dunkende smerter og senere i forløbet en mere diffus spændingsstilstand.

Vi anbefaler, at du holder foden højt efter operationen, samt at du undgår at stå eller gå mere end højst nødvendigt umiddelbart efter operationen. Dette kan minimere risikoen for blødning og hævelse.

Sid derfor ikke med foden nedad og hæv fodenden i sengen (gøres enkelt ved at lægge noget under madrassen i fodenden således, at forenden er løftet 15-20 cm.)

### Smerter når du kommer hjem

Det er normalt at opleve smerter efter en operation. Disse kan i visse tilfælde være langvarige afhængig af, hvilken operation der er foretaget.

Du kan med fordel lægge ispakninger på operationsområdet 3-4 gange dagligt i 20 min ad gangen de første par dage.

Derudover er det en gode ide at lindre smerterne ved at tage fast, smertestillende medicin. Vi anbefaler, at du morgen, middag, aften og til natten tager

2x 500 mg Paracetamol  
400 mg Ibuprofen\*

*\* Såfremt du har tendens til sure opstød eller mavesår, bør du undgå at tage Ibuprofen eller supplere med syreneutraliserende medicin.*

Som supplement medgives tablet Morfin 10 mg, som kan anvendes i tilfælde af, at dine smerter bliver uudholdelige.

Kirurgen lægger recept på apotekets server, hvis der vurderes, at du får behov for yderligere stærk smertestillende, end det medgivet. På samme server lægges der desuden recept på Paracetamol og Ibuprofen.

### Genoptræning

Kirurgen lægger en henvisning på 'Henvisningshotellet' for fysioterapi. Hvis du har privat sundhedsforsikring, skal du kontakte dit forsikringselskab for at få anvist en fysioterapeut i deres netværk. Er du derimod en offentligt henvist patient, vil du blive indkaldt til kommunal fysioterapi via e boks. Sædvanligvis opstartes genoptræning med fysioterapeut efter ca. 14 dage.

### Forbinding

Den påsatte forbinding lades så vidt muligt urørt indtil stingene skal fjernes ved egen læge efter 10-14 dage. Forbindingen må ikke blive våd, da den i så fald bliver gennemtrængelig for bakterier. Pak derfor foden ind i en pose ved bad. Hvis der opstår en større blødning eller gennemsivning af væske, kan det være nødvendigt at forstærke forbindingen med yderligere gaze.

Det er normalt at operationer i fødder kan bløde efterfølgende. For at minimere risikoen for dette, anbefaler vi, at du holder foden højt og undgår at stå og gå mere end højst nødvendigt.

### Bilkørsel

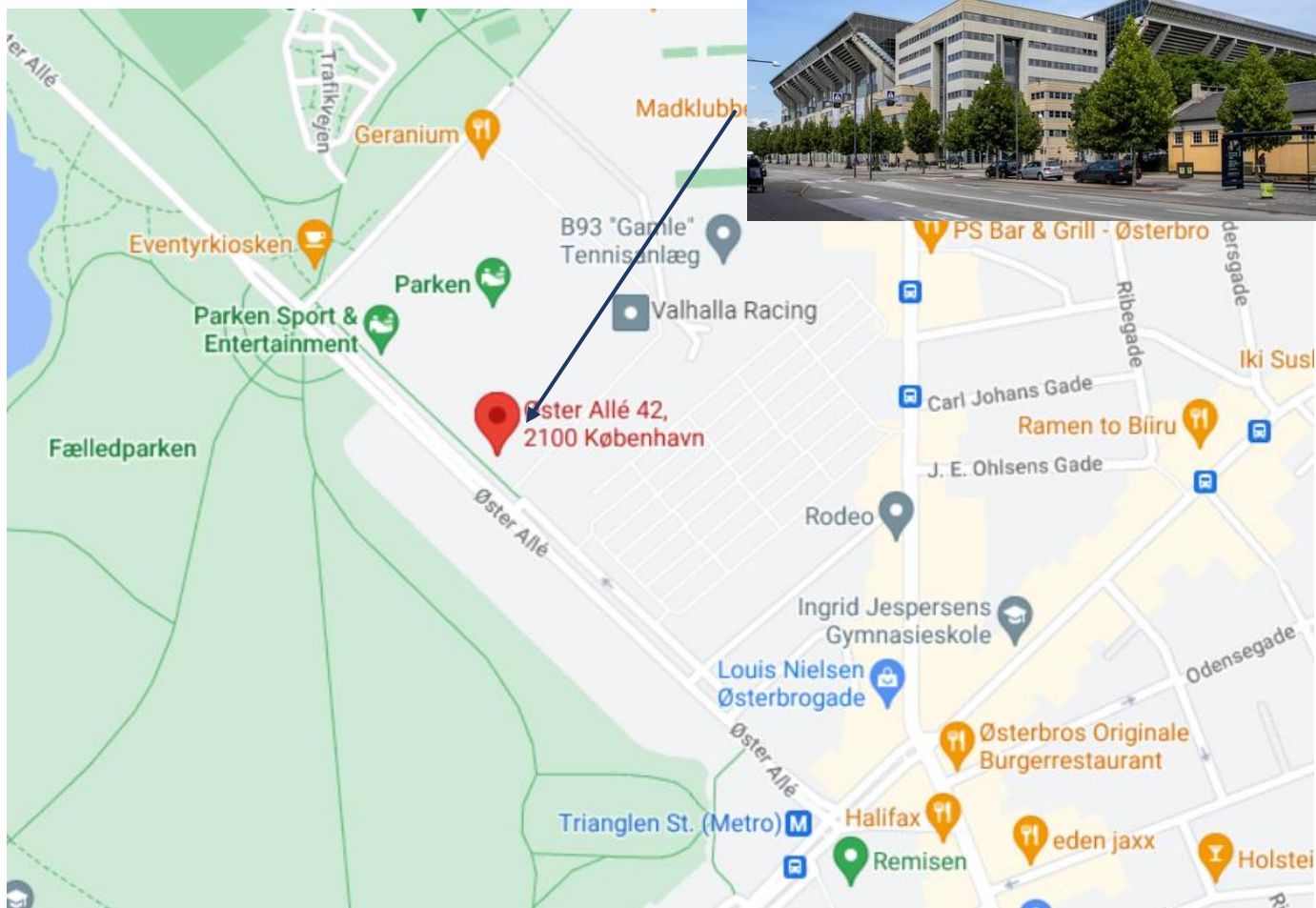
Det er først tilladt at føre motoriserede køretøjer, når du igen har fuld bevægelighed, styrke og koordination af begge ben og ikke længere tager stærk smertestillende medicin (fx morfin).

## YDERLIGERE INFORMATION

For yderligere information, er du velkommen til at kontakte os på *tlf. 88 77 40 00*.

## Find vej

Øster Allé 42, 2. sal, 2100 København Ø



Hvis du skal hertil med offentlig transport holder både bus og metro ved stoppestedet Trianglen st. Dette ligger ca. 500 meter fra Adeas Privathospital.

## Parkering

Hentes og/eller bringes du af pårørende i bil, er det muligt at parkere på Øster Allé og på parkeringsområdet omkring Parken mod betaling. Husk at betale for parkering via betalingsapp – se venligst skiltning (det er ikke muligt at købe P-billet ved standere). Adeas' egne parkeringspladser er personaleparkering og kræver særlig licens.

Med venlig hilsen



Øster allé 42, 2. sal.  
2100 København Ø  
88 77 40 00  
info@adeas.dk  
www.adeas.dk



