

Fot, framfotsoperation vid RA

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Behandling](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Sammanfattning

Reumatoid artrit.

Vid så kallad "framfotsrenovering" kan patienterna opereras med två olika metoder beroende på hur välbevarade deras ledhuvuden på metatarsalbenen är.

Behandling

Metatarsalhuvudsresektion

Denna metod använder man om metatarsalhuvudena är destruerade. Man opererar via ett plantart tvärsnitt för att kunna avlägsna dålig hud och smärtande subcutana bursor. Därefter avlägsnar man metatarsalhuvudena.

Genom att sy ihop det ovalära snittet får man också en god upprätning av tårna.

På stortån bör steloperation övervägas. Man kan även göra en resektion av proximala delen av basfalangen via ett dorsomedialt snitt (så kallad Keller), detta kan emellertid medföra problem för patienten.

Postoperativt läggs ett förband med dubbla kompresser mellan tårna. Mellan stortån och andra tån brukar man lägga ett par större kompresser som en töm runt stortån för att räta upp patientens hallux valgus. Sedan täcks kompresserna med ett par lindor. Man lindar även mellan tårna. Det är viktigt att dra i tårna så att de ligger rakt i förbandet.

Efter kirurgin på stortån, kan man lägga en hallux valgus gips i 3 veckor.

Patienten får dagen efter operationen en öppen sko, en sula med remmar, och får med denna belasta till smärtgränsen.

Om det blöder igenom förbandet på operationsdagen bör man förstärka. Om förbandet dagen efter operationen är mycket genomblött, hårt och intorkat kan man byta det under sterila förhållanden.

Suturerna bör tas först tre veckor efter operationen för att inte riskera att operationssåret brister upp.

Operation enligt Stainsby

Denna metod använder man då metatarsalhuvudena är välbevarade. Operation via dorsala vinklade snitt. Man delar extensorsenan vilken sedan läggs som ett interponat i leden. Senan bör sutureras till flexorsena eller volara plattan. Därefter

avlägsnar man proximala delen av proximala falangen subcapitulärt. Man lossar sedan plantarplattan från metatarsalhuvudet och för ner tårna så att plantara plattan hamnar under metatarsalhuvudet. Därefter stiftar man tån rak genom samtliga leder med extensorsenan som interponat.

Stiften sitter kvar i 3-4 veckor.

Är stortåns MTP led engagerad opereras denna vanligtvis med artrodes, två korsade skruvar.

Postoperativt erhåller patienten en framfotsgips och får belasta på hälen i en hälsko.

Suturerna avlägsnas efter 2 veckor då ny gips läggs. Sammanlagd gipstid 4 veckor.

Uppdaterat från föregående version

Ersätter 2015-11-23.