



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**



**Till dig som ska genomgå operation
av din fot i dagkirurgi**

Välkommen till den dagkirurgiska operationsavdelningen vid Akademiska sjukhuset

På dagkirurgiska operationsavdelningen görs operationer som inte kräver inläggande vård. Här sköts patienter inom ortopedi, handkirurgi och kirurgi/urologi. Det är en fristående enhet, som ligger i anslutning till centraloperation.

Inför operationen

Operationen är ett dagkirurgiskt ingrepp, vilket innebär att du kommer på morgonen och går hem på eftermiddagen. Reservera dock hela dagen för operationen, då det är en del förberedelser innan och behövs lite tid för återhämtning efteråt. Operationen görs i lokalbedövning eller i narkos, vilket du kommer överens med din doktor om.

Läkemedel

Vissa läkemedel ökar risken för blödning i samband med en operation. Det gäller t ex Waran, Trombyl, antiinflammatoriska läkemedel såsom Magnecyl, Diklofenak, Ipren och Pronaxen. Andra läkemedel kan vara negativa vad gäller risk för infektion. Detta gäller t ex vissa nyare anti-reumatiska läkemedel. Dessa typer av läkemedel kan behöva sättas ut inför operationen, diskutera därför detta med din doktor vid behov eller kontakta ortopedmottagningen.

Vad gäller diabetesmedicinering kommer du att få särskilda instruktioner vid kallelse till din operation.

Alla övriga läkemedel så som till exempel blodtrycksmedicinering, antidepressiva, epilepsimedicinering, allergipreparat, ögondroppar, hormonpreparat etc ska du ta som vanligt operationsdagens morgon.

Rökning

Vi rekommenderar starkt rökstopp inför operationen, då rökning leder till försämrad sårhäkning och ökad risk för infektioner.

Hjälpmedel

Efter operationen har man ofta ont och kan behöva kryckor, detta får du på operationsavdelningen.

Om du efter din operation kommer att vara i behov av rullstol eller rullator, var god kontakta din distriktsarbetsterapeut i god tid. Tag med dina hjälpmedel om du sedan tidigare använder kryckor, rullator eller rullstol.

Sår eller infektion

Om du har fått ett sår eller har eksem på den fot som ska opereras är det viktigt att du kontaktar oss före operationsdagen, eftersom detta kan innebära att operationen måste skjutas upp. Detsamma gäller om du fått en förkylning eller annan infektion.

Operationsdagen

Kom till den dagkirurgiska operationsavdelningen (ingång 70, plan 2). Din bokade tid är i god tid före start av operationen, minst en timme, då det är en del förberedelser som behöver göras.

Du kan ta med en musikspelarare med hörlurar om du vill lyssna på musik eller radio under operationen.

När du kommer ska du vara fastande, det vill säga inte ha ätit något efter midnatt. Klar vätska (vatten, kaffe eller te utan mjölk, saft) får du dricka fram till två timmar innan du ska vara på operationsavdelningen. Du ska också ha duschat enligt instruktionen ”Så här tvättar du hela kroppen med Descutan”.

På operationsavdelningen får du byta om och får en intravenös infart, ”nål”, i armen eller handen. Därefter kommer ortopederna att bedöva foten, om operationen ska göras i lokalbedövning. Sedan får du komma in i operationssalen.

Operationen avslutas med att foten lindas med ett stort mjukt bandage.

Beroende på operation får man ibland en gipsskena i stället.

Efter operationen behöver foten vila i högläge minst en timme för att minska risken för blödning. Då bjuder vi på kaffe eller te samt en smörgås.

Innan hemgång får du träffa din läkare för mer information om ingreppet och få svar på dina frågor.

Hemtransport

Du ska inte köra bil hem. När du blir hämtad i bil eller taxi bör du sitta i baksätet och lägga upp din fot där, så att du undviker att den hänger ned. Du får låna en rullstol ned till entrén.

Hemma igen

Det är viktigt att någon kan vara hemma hos dig det första dygnet efter operationen, då du kan behöva hjälp.

Förband

Det förband du får i samband med operationen kan i allmänhet sitta på tills stygnen tas bort efter cirka 2-3 veckor. Håll förbandet torrt och rent. Skydda med en plastpåse som du tejpar fast mot underbenet då du ska duscha.

Om det blöder igenom första dygnet efter operationen, förstärk förbandet med ytterligare kompresser och elastisk linda. Har förbandet blivit kraftigt blodigt, mycket smutsigt eller vått behöver det bytas under rena förhållanden. Om du behöver byta förbandet bör du kontakta en sjuksköterska på ortopedmottagningen eller distriktssköterska på din vårdcentral.

Smärtlindring efter operation

Lokalbedövningen du får vid operationen verkar i 6-8 timmar, ibland dock ända upp till 24 timmar. När bedövningen börjar släppa, d v s det börjar göra lite ont, bör du påbörja smärtlindrande behandling med de tabletter som din läkare ordinerat, eftersom det är betydligt svårare att bryta en smärta som blivit stark. Om detta inte hjälpt inom en timme, tag då ytterligare en tablett. Smärtan brukar vara värst de första dygnen.

Svullnad

Det är mycket viktigt att ha foten i högläge för att minska svullnad och därmed minska risken för komplikationer i läkningen. Mest ef-

fektivt är ett högläge med foten i hjarthöjd. Detta är särskilt viktigt de första 1-2 veckorna. Högläge minskar också smärtan efter operationen. Alla nyopererade fötter är svullna länge, ibland flera månader.

Stift

Vid vissa operationer får man ett metallstift som sticker ut ur en eller flera tår, som en tillfällig fixation, innan benet läkt. Stiftet har ett litet skydd längst ut för att du inte ska göra dig illa på det. Lossnar skyddet kan man tejpa eller linda stiftet.

Glider stiftet ut eller du misstänker infektion kontakta ortoped-mottagningen eller i andra hand, din vårdcentral. Stiftet avlägsnas på ortoped-mottagningen efter ca 5 veckor.

Belastning och skor

Hur du får belasta på foten är individuellt och beror på vilket ingrepp du genomgått. Du kommer att få separat information om detta. När foten börjat läka och du kan börja använda vanliga skor är ofta en mjuk gymnastiksko bäst.

Hygien och dusch

Håll förbandet torrt och rent. Man kan duscha eller bada foten när såret är helt läkt, stygnen borttagna och eventuella stift utdragna.

Stygn

Förbandet bör sitta på tills man tar stygnen hos sköterska på ortoped-mottagningen, eller hos distriktssköterska, efter 2-3 veckor.

Sjukskrivning

Sjukskrivningens längd beror på typ av ingrepp och vilket slags arbete man har. Ofta krävs åtminstone 2 veckors vila med foten i högläge.

Kontroller efter operation

Du kommer att få individuell information angående återbesök.

Eventuella komplikationer

Den vanligaste komplikationen är infektion. Denna är oftast ytlig och kräver endast sårvård, ibland antibiotika. Djup infektion är mycket ovanlig. Tecken till infektion är ökande smärta, feber, rodnad, att det rinner eller luktar illa från såret.

Kontakta ortopedmottagningen eller vårdcentral vid misstanke om sårproblem.

Mindre nervpåverkan med känselbortfall i operationsområdet förekommer ibland.

Blodpropp är väldigt ovanligt men risken för detta minskas ytterligare av rörelseträning och högläge. Symptom på blodpropp är svullnad, smärta och rodnad i hela eller delar av benet. Vid sådana symptom bör man söka akutmottagningen.

Kontakt

Inför operation:

Ortopedmottagningens operationskoordinator mån-ons 08.00-12.00,
018-611 192 15

Efter operation:

Dagen efter operationen kommer en sjuksköterska ringa upp dig för att höra hur du mår, och du kan då få svar på ytterligare frågor.

Dagtid:

Ortopedmottagningen Akademiska sjukhuset 018-611 44 56 (Telefontid 8.30-12.15)

Dagkirurgiska operationsavdelningen 018-611 48 21 eller 611 38 96

Kväll (efter 19.00) och helger:

Ortopedakuten: Via växeln Akademiska sjukhuset: 018-611 00 00
Sjukvårdsrådgivningen telefon 1177.

Akutmottagningen Akademiska sjukhuset.

Fotsektionen, Verksamhetsområde ortopedi
Akademiska sjukhuset, Uppsala. oktober 2013