



Informasjon om kirurgi for Morton's nevrinom

Bakgrunn:

- Nervene som sørger for følelsen i tærne kan komme i klem under forfoten. Dette kalles ofte Morton's nevrinom. Plagene kan variere fra bagatellmessige til invalidiserende. Ved store plager tilbyr vi ofte operasjon.

Metode:

- Hos de aller fleste, fjernes hele nerven/nerveknuten gjennom et snitt på oversiden av forfoten. I enkelte tilfeller, hvis man finner at nerven ikke er fortykket, holder det å lage plass til nerven så den ikke kommer i klem.

Bedøvelse:

- De fleste vil ved denne type operasjon få narkose. Det kan være aktuelt med lokalbedøvelse/ankelblokkade. Det er da vanlig at man får hevelse, stivhet og lett misfarging av huden i ankelområdet. Dette går over i løpet av noen dager.

Etter operasjonen:

- Vi anbefaler en bandasjesko (fås kjøpt på sykehuset)/eller lignende fottøy. Forfoten er bandasjert.

Mulige komplikasjoner:

- Bakterieinfeksjon (1-2%). Infeksjon i operasjonssåret er uvanlig, men dersom det er økende smerter, hevelse eller feber utover 3-4 dager etter operasjonen, ta kontakt med hospitalet.
- De fleste vil merke noe nummenhet foran i tærne, men dette regnes ikke som en komplikasjon.
- Noen får langvarige smerter.
- Av og til vokser nerven tilbake og kan gi fornyede symptomer, 5-10 %.

Det postoperative forløpet:

- Man kan belaste hælen umiddelbart, men det gjør ofte vondt og forårsaker hevelse. Det kan være greit å vente 2-7 dager. Krykker brukes for bedre gangmønster og avlastning av foten.
- Du bør avlaste forfoten i ca. 2 uker etter inngrepet.
- Sting skal fjernes etter 2-3 uker hos fastlege (helst 3 uker).
- Etter 2-3 uker er det vanligvis ingen spesielle restriksjoner på belastning, men man må likevel regne med hevelse, misfarging og smerte i 3-6 måneder etter inngrepet. Av og til kan det gå ett helt år før man er fullt rehabilitert.

Smerte:

- De fleste vil oppleve smerter etter inngrepet. Smerte oppleves ulikt for hver enkelt. De er sterkest det første døgnet, og avtar gradvis. Det er viktig å behandle smerte i startfasen. Følg anvisningene for å få best mulig effekt. Ta tabletter med jevne intervaller. Noter ned hva du bruker og tidspunkt.
 - 1. Paracet á 500 mg** 1-2 tabletter, 3-4 ganger pr døgnet d.v.s. hver 4-6 timer. Start 4-6 timer etter dosen du fikk på sykehuset. Maksimal dose Paracetamol er **4 gram pr 24 timer**.
 - 2. NSAIDS** = Ibuprofen(Ibux) 400 mg 3-4 ganger pr døgnet kan brukes. Første tre til fire dager er ofte nok. Lignende preparater i denne gruppen er Voltaren/Diclofenac. Bør ikke brukes av pasienter som har tidligere magesår eller bruker blodfortynnende.
 - 3. Tramadol kapsel 50 mg** (= Nobligan), sterke smertestillende. Ta en eller to kapsler ved sterke smerter. Fordeles helst på tre eller fire doser pr 24 timer. Disse brukes i tillegg til Paracet og NSAIDS. Resept vurderes av kirurg. Maks dose pr 24 timer er 6 kapsler.
 - 4. Alternativt** for de som ikke tåler Tramadol (alternativ 1 og 3 skal da ikke brukes); **Pinex forte/paralgin forte** (virkestoff paracetamol/kodein). Ved sterke smerter 2 tabletter, 3-4 ganger pr døgnet. Blir dette for sterkt tas 1 tablett Pinex forte/Paralgin forte og en tablett Paracet á 500 mg, som kan gjentas **3-4 ganger på 24 timer**. **Maksimal dose er totalt 8 tabletter pr 24 timer**.
- Det opererte område bør holdes høyt. Dette motvirker hevelse og smerte. Hvis mulig, hold det over hjertehøyde. Kuldepakninger (isposer eller frossen grønnsakspose) kan dempe smerter. Pass på å beskytte bandasjen mot fuktighet og huden mot forfrysning.

Blødning:

- Bandasjen skiftes hvis den er gjennomblødd. Blødningsfaren er størst de første 3 dagene. Ved spørsmål, ta kontakt med sykehuset.

- Behold bandasjen minimum 2 døgn. Ved behov for skifting skal man legge på nye, tørre sterile bandasjer. Vask hendene før skift. Vask eller rens av såret er ikke nødvendig.

Dusj:

- Vi anbefaler at du venter et par dager med dusj. Når du skal dusje, må du dekke til bandasjen/foten med plast slik at den ikke blir våt. Foten må holdes bort fra dusjssone.

Sykmelding:

- Hvis du trenger sykmelding får du den med deg når du reiser. Vi kan gi to til fire uker, eventuell videre sykmelding ordnes av fastlege.

Bilkjøring:

- Bilkjøring anbefales ikke før du kan belaste foten og reaksjonsevnen er intakt.

Faste medikamenter:

- Gjenoppta ordinær medisinerings behandlingsdagen. Ved bruk av Marevan, avtales dette spesielt.

Aktivitet:

- Vi anbefaler at du beveger i ankler, kne og hofta fra operasjonsdagen. Fra dag en gjøres øvelser fra skjema 2-3 ganger pr dag.

Kontaktinformasjon - Ved spørsmål etter operasjonen:

Dagkirurgisk pasienter kan ringe 67 52 17 67 på dagtid, hverdager.

På kvelden / i helgen kan du ringe sengepost Ort B på tlf. 67 52 17 74/75.

Pasienter kan også ringe poliklinikken på 67521730 på dagtid, hverdager.