Intervento di equilibrio funzionale prima metatarso-falange

PROGRAMMA POST OPERATORIO

IN CLINICA

Al termine dell'intervento il chirurgo applica un bendaggio embricato che dovra' essere rinnovato ogni 7-10 gg. per 6 settimane. **Si consiglia un'intensa mobilizzazione attiva della caviglia, del ginocchio e dell'anca.**

Al momento della dimissione il chirurgo fornirà la prescrizione con le medicine che dovrà assumere a casa, dovrà essere in grado di camminare aiutata da stampelle appoggiando solo il tallone dell' arto operato utilizzando una speciale calzatura per scarico avampiede che dovra' essere utilizzata per circa 6 settimane. Il periodo di carico potrà variare a seconda dei casi e Le verrà indicato al momento della dimissione.

A CASA

- Continuare la mobilizzazione dell'arto.
- Mantenere il piede elevato,quando non deambula, ponendo alcuni cuscini sotto la gamba operata.
- Non rimuovere o bagnare la medicazione applicata
- Seguire una dieta a base di liquidi e cibi facilmente digeribili per le prime 48 ore
- Evitare fumo ed alcolici, non guidare od utilizzare macchinari pericolosi nelle prime 48 ore

DOPO 7 GIORNI

1° controllo post operatorio e medicazione

DOPO 15 GIORNI

Controllo, medicazione e desutura. La medicazione dovra' essere rinnovata settimanalmente.

DOPO 5 SETTIMANE

Rimozione dei fili di Kirschner.Si prosegue con bendaggi.

DOPO 6 SETTIMANE

Controllo Radiografico, se guarita l'osteotomia, si concede deambulazione con calzatura comoda a tacco basso. Si segnala che alla ripresa del carico completo i piedi e le caviglie si gonfiano e rimangono gonfie fino al 3° mese post operatorio.

Il paziente si sottoporra' a visita di controllo con Rx alla fine del 3° e 6° mese.
Il recupero completo in genere dopo 6 mesi.

QUANDO CONSULTARE IL CHIRURGO

- Improvviso gonfiore con forte dolore, senso di tensione o pulsazione dell'arto
- Se compare febbre oltre 38 °
- Se il piede o la caviglia cambiano colore e si ha diminuzione della sensibilita'
- In caso di sanguinamento delle ferite con imbibitura della medicazione (una piccola quantità di sangue sulle garze è normale)

TERAPIA CONSIGLIATA

Clexane 4000 U.I. una iniezione sottocute al giorno per 6 settimane.
Toradol 2 cpr. / Di' (dopo pranzo e cena) per 10 gg.