


PATIENTINFORMATION

Diskusprolaps i nakken

CPH Privathospital A/S
Rådhusørvet 4, 3520 Farum | +45 7021 8000
www.cph-privathospital.dk
Mail: info@cph-privathospital.dk



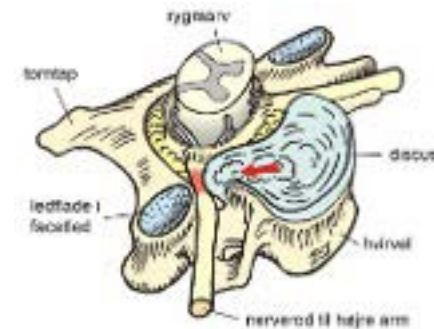


På CPH Privathospital sætter vi patienten i centrum.
Vores mål er at tilbyde den absolut bedste
behandling med hurtig udredning og et trygt
efterforløb- alt sammen i indbydende og
behagelige omgivelser.

Diskusprolaps i nakken rammer folk i alle aldre, men ses oftest i 30-50-årsalderen. Smerterne kan i nogle tilfælde fjernes ved en operation.

Imellem nakkevirvlerne finder man den stødabsorberende diskus. Den består af en beskyttende bindevævsring, som omslutter et gummiagtigt indhold.

Gennem en svaghed i bindevævsringen kan det gummiagtige indhold i diskus bule ud og trykke på en nerverod. Svagheden i diskus kan være aldersbetinget, men kan også opstå som følge af en uheldig belastning af nakken.



TEGNING AF DISKUSPROLAPS I NAKKEN

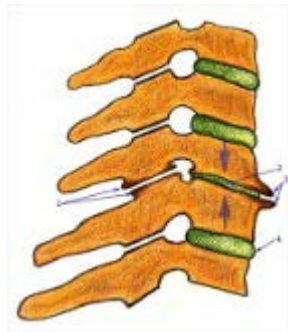
Årsag og symptomer

Den almindelige aldersbetingede nedbrydning medfører en svaghed i bindevævsringen, hvor den bruske kerne langsomt kan trænge igennem, og her udvikles prolapsen typisk langsomt. Der kan også ske en skade i forbindelse med en overbelastning, hvor der opstår en defekt i bindevævsringen, og her kan en prolaps opstå akut.

Udviklingen er ofte langsom og snigende med tiltagende gener fra nakke, skulder og arme, men den kan også opstå pludseligt, og i sjældne tilfælde i forbindelse med en tilskadekomst, f.eks. trafikuheld eller fald. Hos mange starter det med smerter i og omkring en skulder, eller med snurren i en eller flere fingre, hos andre starter det

med nakkesmerter, og senere kommer der smerter ned i armen.

Mange patienter har det bedst når de er oppe og laver almindelige daglige (ikke tunge) gøremål. Der kan også være symptomer på påvirkning af rygmarven i form af gangbesvær og vandladningsbesvær.



DISKUSGENERATION MELLEM TO NAKKEHVIVLER

Udredning

Speciallægen vil ved forundersøgelsen undersøge din nakken og ryg og foretage en neurologisk vurdering af nervefunktionerne i arme og ben. Herudover er en MR-scanning af rygsøjlen nødvendig.

Ud fra din sygehistorie, symptomudvikling samt læge-

undersøgelse og scanning vil lægen planlægge det indgreb, der passer bedst til dine gener.

Forløb

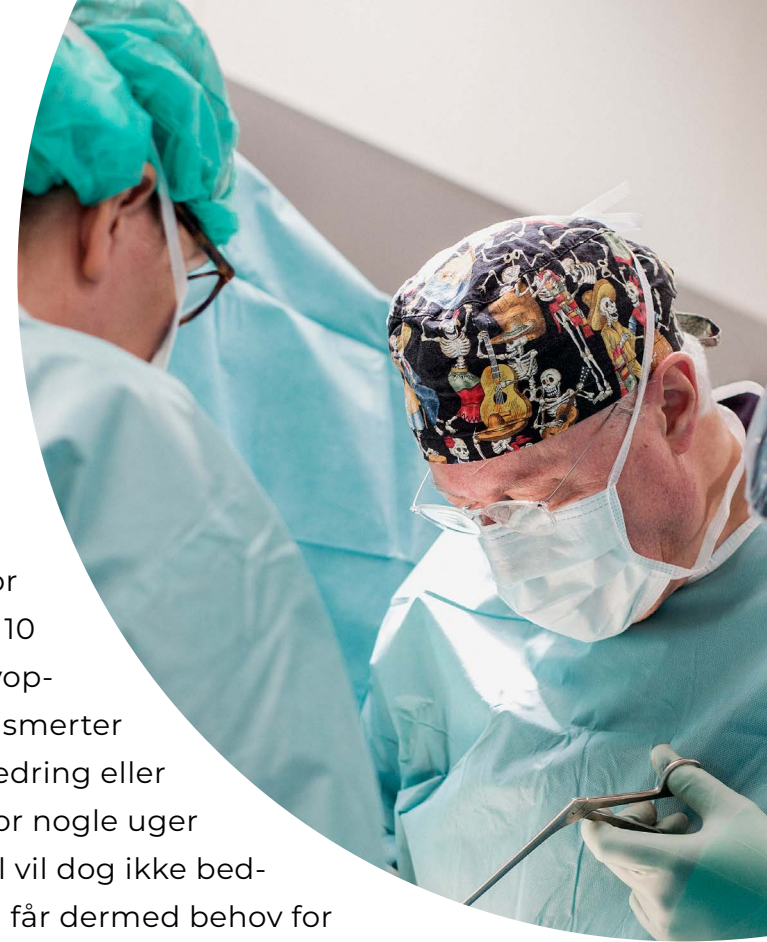
Ubehandlet vil en stor del - omtrent 9 ud af 10 - af patienter med nyopståede nakke og armsmerter opleve en spontan bedring eller endog heling indenfor nogle uger eller måneder. En del vil dog ikke bedres eller forværres og får dermed behov for behandling.

Fysioterapi og øvelser (ofte kaldet konservativ behandling) bør forsøges, men kommer der ikke en bedring inden for nogle måneder bør operation overvejes.

Før operationen

Medicin

Speciallægen vil vejlede dig om hvilken medicin du skal



holde pause med op til din operation. Blodfortyndende medicin, visse former for gigtmicin samt de fleste natur- og kosttilskud skal man pausere med efter aftale.

Rygning

Du må ikke ryge 6 timer inden bedøvelsen. Hospitalet er røgfrit, men der kan ryges visse steder udenfor. Vi fraråder generelt, at du ryger op til samt efter din operation, da dette vil gavne resultatet og mindske komplikationerne.

Personlige ejendele

Lad venligst personlige ejendele som fx smykker og andre værdigenstande blive hjemme, da de ikke må bæres under operation og indlæggelse.

Indlæggelse

Du bliver modtaget af den sygeplejerske, der skal passe dig. Narkoselægen tilser dig og ordinerer forberedende medicin (præmedicin). Kirurgen tilser dig også og vil vejlede og svare på spørgsmål.

Operation for diskusprolaps i nakken

Resultaterne af operation for diskusprolaps i nakken er

gode og blandt de bedre indenfor rygkirurgi. Man regner med at omkring 90% bliver tilfredse med tilstanden efter operation, 15 % bliver bedre mens omkring 10 % ikke oplever nogen bedring. En meget lille del af patienterne får det værre af operationen.

Indikation

Smerter i nakke og arm forenelig med diskusprolaps sammen med utilstrækkelig effekt af konservativ behandling og en klar prolaps på MR-scanning indebærer at operation er indiceret.

Operation

Indgrebet foretages i fuld bedøvelse og i rygleje. Der anvendes røntgengennemlyser for at sikre korrekt operationsniveau. Kirurgen bruger et mikroskop, som giver mulighed for et kort snit og bedrer overblikket. Snittet laves på forsiden af halsen lidt over kravebenet som regel i højre side, snittet følger hudens linjer (rynker) for at give et tilfredsstillende kosmetisk resultat. Disken fjernes herunder også prolapsen og der frilægges ind mod rygmarvskanalen og især ud til siderne mod nerverodskanalerne, hvor man frilægger nerverødderne så de ikke længere er i klemme. Hvirvlerne løftes fra hinanden og

der indsættes en cage (skiveformet klods oftest af PEEK – plastmateriale, med titanium coating).

Indlæggelse og forløb

Man indlægges og opereres samme dag. Du skal faste 6 timer inden operationen, men må drikke tynde væsker indtil 2 timer før. På opvågningsstuen overvåges du særlig nøje af en sygeplejerske. Kirurgen kommer og ser til dig og informerer om indgrebet. Du er indlagt natten over og udskrives den følgende dag, når du er klar til det. Du vil møde vores fysioterapeut, som vil instruere og vejlede dig og hjælpe dig i gang. Allerede på operationsdagen forventes det, at du kan komme op og ud af sengen.

Udskrivelse

Ved udskrivelsen får du vejledning i øvelser med dig. Du får også en tid til kontrol og røntgen af nakken. Sygeplejersken vil sørge for at du får lidt medicin med hjem, indtil du kan komme på apoteket.

Trådene (suturerne) i såret skal fjernes efter ca. en uge hos egen læge. Hvis huden er limet, skal plaster/strips helst blive siddende i ca. tre uger, og skorpen af lim falder efterhånden selv af.

Transport hjem kan ske i almindelig bil, hvor familie eller venner kan køre dig hjem. Det er bedst at sidde på passager forsædet.

Komplikationer

Generelt er komplikationerne få og sjældent alvorlige. I sjældne tilfælde kan der opstå blodansamling i såret eller infektion - rift af nervehinden er meget sjældent, men kan medføre behov for forlænget sengeleje.

Såret heler normalt op så det ender med et tyndt ar langs halsens rynker. Hvis der opstår problemer med arret, eller der er mistanke om betændelse, skal du kontakte os eller søge egen læge.

Resultater

Der vil være sårsmarter og ømhed samt synkesmerter i halsen i nogen tid efter operationen, og i den første tid anbefales blød kost. Omkring 90 % af patienterne oplever en bedring af operationen, hvis formål især er at mindske smerterne i armen - nogen af patienterne vil stadig i nogen grad have nakkesmerter.

Eventuelle føleforstyrrelser kan være længe om at svinde, og de gør det ikke altid helt. Muskellammelser kan

være længe om at bedres - de kræver fysioterapi og efterbehandling

Efterforløb

Du må gerne foretage dig almindelige personlige gøremål som personlig hygiejne, af- og påklædning, trappegang osv. Gåture er en god måde at holde sig i gang.

Øvelser

Du vil blive instrueret og vejledt af vores fysioterapeut i hvordan du bedst skåner nakken fra starten. Du får en vejledning med hjem.

Der vil normalt efter denne type operation ikke være behov for genoptræning. Nakken skal i helingstiden på ca. 3 måneder så vidt muligt skånes og holdes i ro. Øvelser med afspænding som formål kan hjælpe mod muskelspændinger og deraf afledte muskelsmerter især i skulderpartiet. Er der muskellammelse i en arm, kan der være behov for specifik træning heraf.

Arbejde og sygemelding

Normalt anbefaler vi sygemelding i 2- 4 uger, men det afhænger af dit arbejdes karakter. Hvis Du har rygbe-

lastende arbejde, kan der være behov for længere tids sygemelding. Sygemelding foregår via din egen læge.

Gode råd

Følgende skal ses som vejledende, spørg gerne hvis du er i tvivl:

- Samliv kan genoptages umiddelbart, men tag hensyn til nakken.
- Når trådene er fjernet fra såret, kan du cykle, svømme, dyrke alm. motion og køre bil.
- Efter 3-måneders kontrollen er der normalt ingen begrænsninger i aktivitet.
- Alt skal ske med måde og inde for smertegrænsen. Undgå især tunge løft og vrid i nakken.

Kontrol

Du får tid til en kontrol hos kirurgen 3 måneder efter operationen forudgået af røntgen kontrol af nakken.

Kontakt til lægen

Du får udleveret telefonnummer til den læge, som har opereret dig, hvis der skulle opstå problemer de første 24 timer efter operationen/udskrivelsen.

Herefter skal du altid kontakte CPH Privathospital på tlf. nr. 702

Yderligere informationer

Ønsker du yderligere information er du altid meget velkommen til at kontakte os.

CPH Privathospital A/S

Rådhusstorvet 4 3520 Farum

 +45 7021 8000

 www.cph-privathospital.dk

 info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra
kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

Uden for normal åbningstid kan sygeplejerske
kontaktes på: 44 500 339

I akutte tilfælde udenfor CPH Privathospitals
åbningstid, henvises til 1813