

PATIENTINFORMATION

Kikkertoperation i skulderen

CPH Privathospital A/S
Rådhusstorvet 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.

Ved en direkte skade på skulderen ved f.eks. fald, men også ved slid på grund af overbelastning, kan skulderleddet blive beskadiget. En del skulderlidelser kan helt eller delvis afhjælpes med en kikkertoperation i skulderen, som også kaldet en skulderartroskopi.

Hvis du har løshed eller smerter i skulderen, kan man ved en kikkertoperation i skulderen vurdere om ledbånd, ledkapsel, sener, ledlæbe og brusk er beskadiget. Det er også muligt at reparere skader i leddet ved en skulderartroskopi.

Skulderens led er meget kompliceret, da leddet har meget stor bevægelighed. Skulderleddet består af 3 forskellige led, som danner skulderleddet.

Leddets består af følgende led-sammensætninger: overarmsbenet og skulderbladet, skulderbladet og kravebe-

net samt leddet mellem kravebenet og brystbenet. Man kan have problemer fra alle 3 led, men det er kun det førstnævnte led man plejer at undersøge ved en kikkertundersøgelse/artroskopi.

Almindelige årsager til skuldebesvær

De almindeligste årsager til skulderbesvær er muskel/seneinflammationer, ofte som følge af tilfældig overbelastning, langvarig ensidig træning eller ensidigt arbejde.

Ulykkestilfælde eller tacklinger ved sport kan også give inflammationer eller muskel/senebristninger.

Ledskred i skulderleddet eller skader på leddet mellem kraveben og skulderblad forekommer også. Skulderbesvær kan også udløses fra nakken.

Impingement

Impingement er en almindelig diagnose hos vores skulderpatienter og kan i korthed beskrives som en indeklemning af bløddele. Ved impingement klemmes slimsækken og/eller supraspinatusmusklen mellem skulderbladet og overarmens ledhoved, hvilket ofte medfører betændelse og irritation.

Patienten har svært ved at løfte armen over vandret niveau.

Impingementbesvær er ofte langvarigt. Patienten plejer først at blive behandlet med fysioterapi og eventuelt anti-inflammatorisk medicin eller Cortison-injektion.

Hvis patienten, trods behandling, efter 3-6 måneder ikke er blevet bedre, kan man overveje en operation, som ofte udføres som en kikkertoperation.

Ved dette indgreb kan man fjerne den betændte slimsæk og ofte deler man desuden et ledbånd og fjerner knogle fra undersiden af skulderbladsfremspringet for at give plads til supraspinatussenen.

Efter denne operation kræves flere måneders fysioterapi. Ofte kan det tage 4-6 måneder inden man bliver fri for symptomer fra impingement.

Hvordan udføres en skulderartroskopi?

En skulderartroskopi foregår gennem 3 - 5 små huller omkring skulderen, hvorigennem kikkerten og instrumenterne føres ind i skulderleddet. Kirurgen kan hermed undersøge skulderen og samtidig reparere even-

tuelle skader på ledlæbe og sener, rense op i leddet og lave bedre plads til senen under skulderrundingen.

Indgrebet udføres som en dagoperation, dvs. du går hjem samme dag efter operationen. Selve operationen varer oftest kun 20-40 minutter, men der er en del forberedelse inden operationen, og bagefter tager det lidt tid inden du vågner helt op. Når du er vågnet op, tilbyder vi dig lidt at drikke og den læge, som har opereret dig, vil informere dig om operationen.

Ved skader på en af disse strukturer kan kirurgen behandle disse med specielle instrumenter.

Alle skader kan dog ikke behandles via artroskopi, og derfor bliver man indimellem nødt til at udføre en åben operation på et senere tidspunkt eller eventuelt i forlængelse af artroskopian.

Bedøvelse

Bedøvelsesformen drøftes med lægen ved forundersøgelsen. Eventuelt aftales bedøvelsesformen den dag du skrives op til operationen, og derefter ser du først narkoselægen på selve operationsdagen.

Oftest udføres skulderartroskopi i fuld bedøvelse, men i visse tilfælde kan man anvende en såkaldt Scaleneus-blokade, som er en lokal bedøvelse af armens nerver, hvilket giver smertefrihed i hele armen under operationen og ofte også i flere timer efter operationen.

Når operationen er færdig, giver lægen yderligere lokalbedøvelse i skulderleddet for at mindske smerterne efter operationen.

Hvad skal du gøre inden operationen?

Personlige ejendele

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

Da du har været i fuld bedøvelse, må du ikke selv køre hjem og skal derfor huske at arrangere hjemtransport.

Komplikationer til skulderartroskopi

Ved alle operationer er der en lille risiko for at få infektion med bakterier efter operationen, hvilket kan medføre, at en ny operation er nødvendig.

Desuden er der en meget lille risiko for, at man kan få

skade på nerver omkring skulderen. Meget sjældent kan man desuden få en såkaldt frossen skulder efter operationen, hvilket medfører, at det tager meget lang tid inden man får god skulderbevægelighed igen.

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. 7021 8000.

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