

PATIENTINFORMATION

Hofteartroskopi

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.

Man kan fejle forskellige ting i hoften, der gør, at man får gener. Nogle af disse gener kan afhjælpes ved en kikkertoperation i hoften - en såkaldt hofteartroskopi. Det er en undersøgelse, hvor man med en smal kikkert på 4 - 5 mm i diameter kigger ind i et af kroppens led, her hofteleddet. Ved undersøgelsen kan lægen undersøge ledets indre og vurdere eventuelle skader på ledbånd, ledlæbe, ledkapsel, slimhinde og brusk. Samtidig kan eventuelle skader på ledlæben, rense op i leddet, afglatte knoglefremspring og fjerne løse dele (mus) i hoften ordnes.

Behandling

En kikkertoperation af hoften kan tilbydes patienter med hoftesmerter hvor smerterne ikke er blevet afhjulpet med fysioterapi eller anden behandling. Operationen bruges også når røntgenbilleder ikke viser tydelige tegn på slidgigt eller hvor patienten oplever en fornem-

melse af låsning og klik i hofteleddet.

Disse symptomer kan skyldes en ledmus i hofteleddet, en skade på ledlæben, ledhindeirritation eller slidforandringer, som ikke kan ses på røntgen eller MR-scanning. En undersøgelse af hofteleddet ved hjælp af MR-scanning med indsprøjtning af kontraststof i hofteleddet kan ofte afklare diagnosen inden operationen.

Forventninger til operationen

Kikkertoperation af hoften er en relativt ny operationsmetode, og derfor er effekten på længere sigt ikke kendt endnu.

Patienter uden slidgigt med ledlæbeskade eller ledmus får ofte et meget fint resultat. Mere end 80 % af patienterne oplever, at operationen har hjulpet dem. Nogle patienter oplever ingen bedring efter fjernelse af ledmus eller operation af ledlæben. Det skyldes ofte, at de samtidig har slidgigtsforandringer i hofteleddet.

Er du under 35 år, vil smerterne normalt forsvinde inden for 6 måneder. Derimod kan der gå 7-12 måneder, hvis du er ældre.

Forundersøgelse

Ved forundersøgelsen på CPH Privathospital vil du blive undersøgt for dine gener. Herefter vil lægen tage stilling til eventuel MR-scanning med kontrast i hoftelæddet. Når der er svar på alle undersøgelser, kan lægen vurdere, om der grund til en operation.

Hvad skal du gøre inden operationen

Inden operationen kan du med fordel anskaffe dig en kondicykel, som du kan bruge efter operationen. Kondicyklen skal kun være en simpel model, hvor du skal træne 20 minutter hver dag uden belastning i de første 6 uger efter operationen.

Det er vigtigt at kvinder sikrer sig, at de ikke er gravide – ved tvivl skal der tages en graviditetstest. Under operationen anvendes røntgenstråler, som kan skade et eventuelt foster.

Du skal sikre dig, at du ikke har sår eller rifter på og omkring hoften. Hvis du har sår og rifter, kan det have betydning for operationen og du bedes derfor kontakte os inden operationsdagen.

Personlige ejendele

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

Hjemtransport

Når du er blevet opereret, kan du ikke selv køre bil hjem. Du skal derfor sørge for at blive hentet af en voksen person.

Det skal du medbringe

- Behageligt tøj eller badekåbe samt toilettaske
- Gode sko, som du kan gå sikkert i
- Vanlig medicin

Operationen

Når du møder til operation, skal du henvende dig i vores reception hvorfra vi viser dig på plads på operationsgangen.

Du bedes medbringe eventuelle røntgenbilleder. Medbring så få penge og værdigenstande som muligt. Efter operationen vil du blive tilbudt mad og drikke og

der vil være læsestof, hvis du ønsker det.

På operationsstuen vil du blive bedøvet, og umiddelbart før operationen vil du få støttestrømpe på det raske ben og blive barberet i lysken. Hofteområdet bliver rensset med farvet sprit for at fjerne bakterier. Der vil blive lagt stræk på begge ben for at skabe plads i hofteleddet til instrumenterne.

Under operationen føres et tyndt kamera ind i hofteleddet, og ved hjælp af dette kan lægen se brusken i hofteleddet samt slimhinde og ledlæbe. Via en fjernsynsskærm kan lægen vurdere, hvordan tilstanden i hofteleddet er og stille en diagnose.

Nogle lidelser i hofteleddet kan behandles under operationen. Proceduren kan sammenlignes med en kikkertooperation i knæet, men er teknisk set betydeligt mere vanskelig.

Efter operationen

Efter operationen vil du få forbindelse på hoften og støttestrømpe på det opererede ben. Du får i sjældne tilfælde lagt et kateter i blæren, før du vågner. Blærekatete-

ret vil blive fjernet enten samme dag eller dagen efter operationen.

Når operationen er afsluttet, køres du til sengestuen. Du vågner op med benene holdt sammen af en strop over knæene eller tæerne. Dette er, for at du ikke skal udad rotere i hoften, når du ligger i sengen. Når du er vågen, bliver du tilbudt lidt at spise og drikke.

Et par timer efter operationen, får du en tablet med blodfortyndende medicin, hvis du er over 20 år.

Du udskrives samme dag.

Smertestillede medicin

Der vil næsten altid være smerter i hoften de første dage efter indgrebet. Derefter vil smerterne langsomt aftage.

Du får udleveret en recept på smertestillende medicin til at tage efter operationen, og du får smertestillende medicin med hjem til de første par dage. Sammen med receptmedicinen tager du hovedpinepiller: 2 tabletter 4 gange dagligt (Panodil, Pinex, Pamol eller lignende, men ikke Acetylsalicylsyre som f.eks. Kodimagnyl, Aspirin og lignende).

Vi anbefaler, at du tager de smertestillende piller, før

smerterne bliver for stærke – og specielt før sengetid. Du skal blive ved med at tage receptmedicinen ibuprofen og omeprazol i 14 dage, uanset om du har smerter eller ej. Det nedsætter risikoen for forkalkninger i musklerne.

Blodfortynende efter operationen

I visse tilfælde får du blodfortynende medicin i fem dage efter operation, for at mindske risikoen for blodprop i benet.

Trådfjernelse og kontrol

Trådene skal fjernes 10-14 dage efter operationen enten hos egen læge eller på CPH Privathospital.

Du skal komme til kontrol af hoften efter ca. 2 måneder og igen 12 måneder efter operationen.

Sygemelding

Du kan normalt genoptage arbejdet efter 2-4 uger, hvis du har kontorlignende arbejde, men det er meget afhængigt af, hvilken operation der bliver foretaget i hoften. Hvis du har fysisk krævende arbejde, anbefaler vi sygemelding i flere måneder.

Sport

Cykling på motionscykel opstartes umiddelbart efter, at du er kommet hjem. Cykling på landevej kan genoptages efter 6 uger. Løb og skiløb kan du starte på efter 3-4 måneder.

Transport

Du må genoptage bilkørsel, når du føler, at du har fuld kontrol over det opererede ben – dette er typisk efter 2-7 uger.

Individuelle forholdsregler

Lægen fortæller dig, hvad du må og ikke må efter operationen. Det afhænger af, hvilken type operation, der er foretaget.

Genoptræning

Genoptræning med fysioterapeuten starter allerede få timer efter operationen. Inden du bliver udskrevet, sætter vores fysioterapeut dig i gang med træning.

Du skal forvente, at du har brug for fysioterapi i omkring

et halvt år efter operationen. Du vil få udleveret et specielt træningsprogram, som du skal give til din fysioterapeut.

Senfølger og eventuelle komplikationer

De første dage efter operationen kan der være hævelse omkring hoften på grund af de store mængder skyllevæske, der bruges under operationen.

Man kan risikere tryk på nerver til skridtet og foden. I langt de fleste tilfælde forsvinder det i løbet af 2-4 uger. I meget sjældne tilfælde kan mænd have forbigående rejsningsproblemer og kvinder forbigående nedsat følesans på klitoris.

Infektion i operationsområdet forekommer hos under 1 % af patienterne. Der gives antibiotika i forbindelse med operationen for at forebygge infektion. Infektioner kan i meget sjældne tilfælde medføre, at brusken i hoften beskadiges, og at hoftens funktion bliver permanent forringet.

Der er en lille risiko for at du kan udvikle en blodprop i det opererede ben.

Der er lille risiko for blødning i hoften efter operationen.

Enkelte patienter får arvæv eller forkalkninger i hoften, som kan kræve ny operation. Nogle patienter får recept på Losartan tabletter, som kan reducere risikoen for arvæv. Losartan er et blodtrykssænkende lægemiddel, du skal derfor have kontrolleret dit blodtryk ved egen læge en uge efter operationen.

Ældre undersøgelser har vist risiko for kunstigt hofteled på 2-3% inden for de første 2 år. Som regel skyldes det allerede tilstedeværende, men ikke synlige, forandringer i leddet.

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