

PATIENTINFORMATION

# Kikkertundersøgelse af ankelledet (ankelartroskopi)

---

CPH Privathospital A/S  
Rådhusvej 4, 3520 Farum | +45 7021 8000  
[www.cph-privathospital.dk](http://www.cph-privathospital.dk)  
Mail: [info@cph-privathospital.dk](mailto: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 anklen, der gør, at man får smerter i anklen. Nogle af disse gener kan afhjælpes ved en kikkertoperation i anklen - en såkaldt ankelartroskopi. En ankelartroskopi er den mest pålidelige metode til at undersøge sygdomme og skader i anklen.

Hvis du har smerter i anklen, kan man ved en kikkertoperation i anklen vurdere om ledbånd, ledkapsel og brusk er beskadiget. Det er også muligt at reparere skader i ankelledet ved en ankelartroskopi.

## **Behandling**

Det kan være vanskeligt at stille den konkrete diagnose ved at undersøge ankelledet og ved hjælp af røntgenbillede. Derfor foretager vi ofte en MR-scanning af ankelledet, inden vi træffer beslutning om eventuel operation. Vi anbefaler desuden ofte, at du har forsøgt

genoptræning, før vi afgør, om det er nødvendigt at operere.

Ved hjælp af en kikkertundersøgelse kan lægen stille en diagnose eller få en diagnose bekræftet. I mange tilfælde kan man foretage operation via kikkerten, men kikkertundersøgelsen er ikke i sig selv helbredende. Helbredelsen forudsætter, at man kan gøre noget ved den sygdom, undersøgelsen kan påvise. Er der for eksempel omfattende bruskskader, kan sygdommen ikke helbredes. Finder man derimod en ledmus, kan den fjernes med det samme.

## **Smerter i ankelledet**

Der kan være mange årsager til smerter i ankelledet. Det mest almindelige er bruskskader, der typisk opstår efter et brud eller kraftige forstuvninger af ankelledet. Smerterne kan også være en følge af ledbåndsskader. Ankelledet kan være løst, eller smerterne kan være på grund af folder i slimhinden, der kan komme i klemme i ankelledet (dette kaldes impingement).

## **Forventninger til operationen**

80-85 % af patienterne bliver tilfredse med resultatet af

operationen. Omkring 15 % af patienterne føler ikke, at de har opnået det resultat, de forventede - ofte fordi de fortsat har smerter i en vis grad.

Man skal være tålmodig i en periode på 3-6 måneder efter en kikkertundersøgelse. I nogle tilfælde bliver tilstanden langsomt bedre.

## **Operation**

Kikkerten føres ind i ankelledet via to små huller (3-4 mm) på forsiden af ankelledet. I stort set alle tilfælde kan diagnosen stilles og en eventuel behandling gennemføres via de små huller. Det er dog indimellem nødvendigt at gøre hullerne til ankelledet større, for eksempel hvis der skal fjernes en større ledmus. Operationen varer cirka 45 minutter, afhængig af indgrebet.

## **Bedøvelse**

Inden operationen taler du med en narkoselæge om den type bedøvelse, der vil blive brugt. Du får samtidig udleveret en folder om bedøvelsen.

## **Hvad skal du gøre inden operationen?**

Vi anbefaler, at du har vasket dine fødder grundigt med sæbevand og undladt at smøre dem ind i creme. Neglelak skal være fjernet.

Vær opmærksom på, at hvis du får sår eller rifter på foden, skal du kontakte os, da det kan betyde, at operationen må udsættes.

## **Personlige ejendele**

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

## **På operationsdagen**

På operationsdagen møder du i receptionen, hvor du henvender dig til personalet, som vil vise dig op på operationsgangen.

Det er vigtigt, at du møder fastende. Du har ved forundersøgelsen fået udleveret information hvordan du skal faste. Hvis du ikke er fastende, må vi aflyse operationen.

## **Opvågning efter operationen**

Når operationen er afsluttet, bliver du kørt ind på opvågningsstuen. Du vil typisk være uden smerter i adskillige timer på grund af bedøvelsen, men du vil få suppleren-

de smertebehandling, når der er behov for det.

Du får information om, hvordan operationen er gået af enten lægen eller en sygeplejerske inden udskrivelsen.

## **Når du udskrives**

Du bliver som regel udskrevet på operationsdagen. Hvis du udskrives samme dag, skal en anden hente dig og køre dig hjem. Der skal være en voksen hos dig til næste dag, fordi du har været bedøvet. Du skal selv arrangere hvordan du kommer hjem.

## **Efterforløbet**

Efter operationen vil du blive informeret om eventuelle særlige forholdsregler, og du vil få at vide, hvornår du skal møde til kontrol i ambulatoriet, eller hvornår du skal gå til din læge.

Efterbehandlingen afhænger af, hvilke forandringer der findes i forbindelse med operationen, og hvilket indgreb der foretages inde i ankelledet.

De første 3 dage efter en kikkertundersøgelse af ankelledet bør du holde dig i ro. Du må kun støtte let på foden, og du skal undgå enhver form for bevægelse i ankelledet. Derefter kan du fjerne støttebindet, og du må begynde med forsigtig bevægetræning med stigen-

de belastning.

Trådene fjernes efter ca. 12 dage i ambulatoriet eller hos din læge.

Du skal komme til kontrol i ambulatoriet 3 måneder efter operationen.

## **Gennemsvivning af forbindingen**

Hvis du oplever gennemsvivning af forbindingen, skal du kontakte CPH Privathospital.

## **Medicin mod smerter**

Det er som regel nødvendigt med smertestillende medicin i ca. 10-14 dage, hvor du tager Panodil, 2 tabletter op til 4 gange dagligt. Derudover ofte smertebehandling med et gigtpreparat (f.eks. Brufen 600 mg, 3 gange dagligt), til trådene fjernes.

## **Forebyg hævelse**

Holder du foden højt de første dage efter operationen, kan du modvirke, at foden hæver endnu mere. Det hjælper også på den dunkende smerte efter operationen.

Det er gavnligt at hæve fodenden i sengen, når du skal ligge ned.

Hævelse og udvikling af en eventuel blodprop kan forebygges ved at vippe i ankelledet og på den måde lave vene-pumpe-øvelser – hvis bandagen tillader det. Ellers kan du skiftevis spænde og afspænde lægmusklen.

## **Bad**

Bandagen må ikke blive våd. Du skal derfor have en plasticpose om forbindingen, når du bader.

## **Genoptræning**

Du får måske brug for fysioterapi, hvis det er tilfældet, laver lægen en henvisning til dig. Husk at kontakte dit forsikringselskab, hvis du skal påbegynde genoptræning efter operationen.

## **På arbejde igen**

Du kan forvente, at du har brug for 2-4 ugers sygemelding, afhængig af hvilken slags arbejde du har.

## **Bilkørsel**

Det er ikke forsvarligt at køre bil, så længe du ikke kan have en almindelig sko på.

## **Komplikationer**

Få procent af patienterne får komplikationer i form af overfladisk infektion, som behandles med antibiotika. Det er yderst sjældent af infektionerne breder sig til selve ankelledet, men sker det, kan det være en alvorlig komplikation. Det kan medføre en ny operation. Omkring 5 % får påvirkning af en lille nervegren på forsiden af ankelledet, og det kan give en følelse af, at huden på foden sover, i det område nerven forsyner. Det vil dog som regel klinge af.

Få procent udvikler blodprop i venerne i det opererede ben. Det giver hævelse af benet og eventuelt let feber og smerte. Afhængig af hvor blodproppen sidder, behandler vi med blodfortyndende medicin.

## **Særlige komplikationer**

Nogle sygdomme og medicinske behandlinger giver en øget risiko for komplikationer. Det drejer sig for eksempel om sukkersyge, leddegigt, alkoholisme og knogleskørhed. Det er derfor vigtigt, at du gør os opmærksom på, om du fejler noget og tager medicin. Du får udleveret et spørgeskema, hvor vi blandt andet spørger om det.

## DET BØR DU UNDGÅ:

**Rygning:** Vi opfordrer på det kraftigste til, at du IKKE ryger, idet rygning øger risikoen for komplikationer.

**Gigtmedicin:** Vi anbefaler, at gigtmedicin (NSAID-præparater) undgås efter operationen, da præparaterne hæmmer heling- en af knoglerne, og at protesen vokser fast

Hvis du er i medicinsk behandling for leddegigt, anbefaler vi pause med visse typer af medicin (f.eks. Embrel og Humira) op til operationen og i perioden efter på grund af øget risiko for infektion. Du skal aftale dette nærmere med din gigtlæge.

## 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](http://www.cph-privathospital.dk)

 [info@cph-privathospital.dk](mailto: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