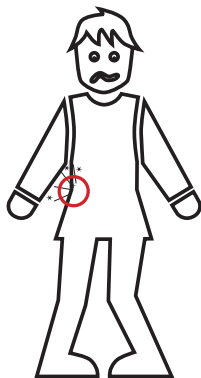
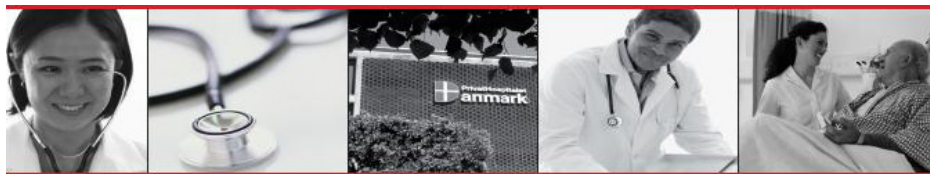


Patient Information

Artroskopi af hofteled

(Kikkertundersøgelse)



PrivatHospitalet
anmark

Velkommen

Vi byder Dem velkommen til PrivatHospitalet Danmark, og håber, at De får et godt ophold hos os.

I denne pjece har vi samlet nogle grundlæggende informationer om artoskopi af hofteled.

På PrivatHospitalet Danmark udføres artoskopi af hofteled af meget erfarne speciallæger.

Formålet med undersøgelsen

Artroskopi er en kikkertundersøgelse, hvor der føres en kikkert ind gennem et ca. 1/2 cm. åbning. En anden åbning laves til instrumenter, og i enkelte tilfælde kan yderligere åbning blive nødvendigt.

Kikkertoperation af hoften kan blive tilbudt patienter når;

- Smerterne ikke er blevet afhjulpnet med fysioterapi eller anden behandling
- Røntgenbilleder ikke viser tydelige tegn på slidgigt
- Patienter med fornemmelse af låsning og klik i hofteledet.

Disse symptomer kan skyldes

- en ledmus i hofteledet
- en skade på ledlæben
- ledhindeirritation
- slidforandringer, som ikke kan ses på røntgen eller MR-scanning.

Forberedelse til behandlingen

Kom i form

Ved enhver operation gælder det, at en krop i god fysisk form er bedre til at komme sig, end en krop i mindre god form.

Derfor skal du for din egen skyld, undgå rygning mindst fire uger før og efter operationen, da rygning modvirker heling af sår og knogler. Endvidere skal du træne musklerne så meget, som dine smerter tillader det, ved at gå ture, cykle, svømme eller lignende.

Spis desuden sundt – specielt er det vigtigt at få proteinrig kost, f.eks. kød, fisk, mælk og ost.

Regler for faste

Mad: Vær opmærksom på, at du gerne må spise indtil 6 timer før, du skal møde på hospitalet.

Drikke: Du må drikke vand, saft, kaffe og te (ingen mælkeprodukter og juice) indtil 2 timer før, du skal møde på hospitalet.

Vigtigt: Drik rigeligt med væske i døgnet inden du skal opereres.

Undgå sår og rifter

Hvis du har sår, rifter eller bumser i operationsområdet, bedes du kontakte os dagen før operationen, da det eventuelt kan betyde aflysning af din operation.

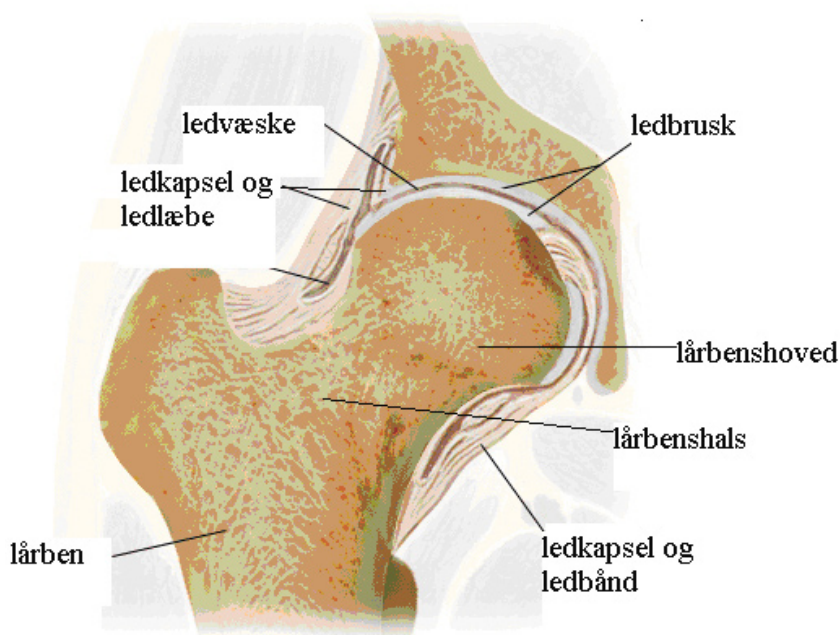
Om Hofteledet og artroskopi

Hofteledet er et kugleled med en ledskål og et ledhoved. I kanten af ledskålen sidder ledlæbe, som en slags pakning og nogle tilhørende ledbånd.

Man kan have forskellige lidelser i hofteledet, som kan afhjælpes ved en operation gennem kikkertudstyr- en såkaldt artroskopi.

Lidelserne omfatter specielt nogle tilstande, hvor knoglefremspring på lårbenshals/hoved og/eller ledskålen støder sammen ved bevægelse- såkaldt impingement. Desuden kan man reparere forskellige typer bruskskader, fjerne ledmus samt reparere læsioner på ledlæben

Hofteled



Om Behandlingen

Operationen foregår oftest som såkaldt sammedags-kirurgisk indgreb i enten fuld bedøvelse eller rygmarvsbedøvelse.

Ved operationens start anlægges der et stræk på benet for at lette adgangen til hofteleddet.

Man får adgang til leddet gennem 2-3 eller flere små huller omkring hoften, og kan gennem disse indføre kikkertudstyret og de nødvendige små instrumenter.

Efter operationen vil lægen orientere dig om forløbet samt efterbehandlingen.

Efter Indgrebet

Du vil få udleveret smertestillende tabletter til brug de første dage efter operationen. Herefter kan man ofte klare sig med håndkøbsmedicin.

Ved behov for yderligere smertestillende tabletter kan egen læge kontaktes.

Det kan tage op til 3 måneder eller længere at komme sig efter en operation, og det vil ofte være nødvendigt med fysioterapi efterfølgende.

De første par uger efter operationen skal du aflaste benet og undgå at stå og gå for meget. Du skal holde benet i ro og gerne sidde med det højt.

Ved nogle typer af operationer med syning af ledlæbeskader samt fjernelse af knoglefremspring kan det være nødvendigt at aflaste benet med krykkestokke i ca. 2 uger.

Sportsaktivitet kan her først genoptages efter 3-4 måneder. I de øvrige tilfælde må du belaste fuldt på benet med det samme.

Det er oftest nødvendigt med 2-4 ugers sygemelding efter operationen,- længst ved fysisk belastende arbejde.

Bilkørsel kan genoptages når du har normal førlighed i benet.

Du får en tid til ambulante kontrol 6 og 12 uger efter operationen.

Mulige komplikationer

Der optræder komplikationer hos ca. 2-5 % af alle der har fået foretaget hofteartroskopi.

De generelle komplikationer omfatter bedøvelse, problemer ved vandladning, forstoppelse, dyb årebetændelse/blodpropper i benet.

De specielle komplikationer omfatter beskadigelse af nerverne til benet, som dog oftest fortager sig efter et stykke tid. Disse skyldes strækket på benet og der kan her forekomme let tab af følesansen på den øverste del

af lårets udside samt i skridtet.

Strækket kan også medføre små revner i mellemkødet og på kønslæberne hos kvinder, der kan være generende et stykke tid. Hos mænd er der berettet om impotens, men dette er sjældent.

Der er en meget lille risiko for at få infektion i hofteledet efter operationen (anslået 1-2 ‰). Dette er en alvorlig komplikation som kan medføre indlæggelse med fornyet operation og langvarig antibiotika behandling. Der kan være blødning efter operationen samt væske-sivning, men dette fortager sig oftest spontant.

Ca. 5% af patienterne oplever symptomforværring efter operationen, især hvis der er tale om slidgigt i hofteledet. Dette kan dog tidligst afgøres efter 3-6 måneder efter operationen.

Af og til kan det teknisk være umuligt at gennemføre hele operationen pga. snævre pladsforhold i hofteledet, ligesom det ikke altid er muligt at fjerne fx alle ledmus ved operationen.

Kontakt

Har du yderligere spørgsmål er du selvfølgelig velkommen til at kontakte os.



PrivatHospitalet Danmark, Jægersborg Allé 14, 2920
Charlottenlund, tlf: 3964 1949 www.phdanmark.dk