

Frossen skulder (Periarthrosis Humeroscapularis) 049

Patientvejledning





Velkommen

Hos PrivatHospitalet Danmark kommer vores kunder altid i første række. Som kunde hos os oplever du en høj faglig kvalitet og tidssvarende faciliteter, hvor dit behandlingsforløb er vores første prioritet.

PrivatHospitalet Danmark har eksisteret siden 1991 og er i dag Danmarks største privatejede danske hospital. Hospitalet bliver til dagligt drevet af hospitalschef Bettina Hardt-Madsen.

Vi råder over operationsstuer, ambulatorier og sengepladser. Vi har kompetente specialister tilknyttet inden for hver deres speciale, alle er overlæger med lang og veldokumenteret ekspertise inden for deres område.

Hospitalet råder endvidere over moderne røntgenudstyr, således at næsten alle former for billeddiagnostik kan foretages på stedet, og vi har derudover det nyeste medicotekniske udstyr.

Har du spørgsmål vedrørende din operation eller andet, som vi kan hjælpe dig med, er du altid velkommen til at kontakte os.

Bettina Hardt-Madsen
Hopitalschef



Vi passer godt på dig

Som kunde på Privathospitalet Danmark kan du forvente den bedste behandling af vores professionelle personale.

Lena Åkesson, sygeplejerske og teamleder af sengeafdelingen.

Frossen skulder

Frossen skulder (periarthrosis humeroscapularis) er en betegnelse for en sjælden irritationstilstand i skulderleddets kapsel. Skulderens ledkapsel skrumper og bliver stram, og der er svære smerter i hele skulderen.

Smerten er strålende ned gennem overarmen og i nogle tilfælde helt ud i hånden. Der kommer efterhånden udtalt bevægelsesindskrænkning i alle retninger, hvilket er til stor gene i dagligdagen for de som bliver ramt af tilstanden.

Tilstanden "frossen skulder" optræder oftest i 40-60 års alderen, og det ses ofte efter en skade mod skulderen eller som en komplikation til en eventuelt ellers vellykket skulderoperation. Diabetikere har en øget risiko for at blive ramt af lidelsen. Oftest er årsagen til lidelsen midlertidig ukendt.

I begyndelsen er tilstanden præget af de stærke smerter og den tiltagende indskrænkning af bevægeligheden i skulderen, i nogle tilfælde er bevægeligheden helt ophævet.

I en senere fase vil smerterne aftage, men ledstivheden fortsætte. Efterhånden vil bevægeligheden forbedres. Tilstanden kan vare i måneder eller flere år, men de fleste patienter vil efterhånden blive raske.

Behandlingen er svær og kræver stor tålmodighed af alle parter. I begyndelsen kan armen kun holdes i ro og der må gives smertestillende medicin og gigtmicin. Senere skal der suppleres med fysioterapi.

Blokadebehandling med indsprøjtning af binyrebarkhormon er en vigtig del af behandlingen. I en periode kan man ved svære tilfælde behandle med binyrebarkhormon som tabletbehandling i relativt store doser. Denne behandling kan med fordel foretages af egen læge eller eksempelvis en praktiserende reumatolog sammen med en fysioterapeut.

Operationen

I nogle tilfælde kan en operation være aktuel, da dette kan øge bevægeligheden og reducere smerterne. Operationer anbefales først ved længerevarende nedsat bevægelighed, når smerterne er aftagende, og fysioterapi og blokadebehandling ikke har haft tilstrækkelig effekt.

Operationer vil ske i fuld narkose suppleret med lokalbedøvelse (blokade). Man skal som patient være fastende, og ikke have indtaget føde mindst seks timer inden operationen. For at mindske risikoen for blødning under indgrebet må du ikke have indtaget blodfortyndende medicin inden operationen, typisk skal du holde en pause på en uge forinden.

Succesraten ved operationen er høj og i cirka 85% af alle tilfælde oplever patienten efterhånden en væsentlig forøgelse af bevægeligheden samt reduktion af smerterne.

Risici for komplikationer

Risici for komplikationer ved en artroskopi såvel ved bedøvelse er relativt lille og optræder i cirka en til to procent af tilfældene.

Komplikationer kan for eksempel være betændelse, som vil vise sig efter nogle dage med tiltagende hævelse, ømhed og rødme omkring sårene, nedsat og smertefuld bevægelighed i skulderen samt eventuelt feber. Man bør ved disse symptomer kontakte sin læge.

Det er vigtigt at du op til operationsdagen er helt rask, især hvad angår infektionssygdomme (forkølelse, betændelser mv.) for at undgå infektion i skulderen efter operationen. Er du forkølet eller lignende i dagene op til operationen, bør du kontakte os og aftale en ny operationsdag.



Forøget bevægelighed

En operation kan forøge bevægeligheden og reducere smerterne.

Efterfølgende påbegyndes fysioterapi.

Efter operationen

Efter operationen bør fysioterapi påbegyndes, således den opnåede bedring af bevægeligheden opretholdes. Ved udskrivelse bliver du henvist til en fysioterapeut.

Du får udleveret smertestillende medicin efter operationen og trådene fjernes oftest efter 10-12 dage af egen læge. Du vil som regel få en kontroltid hos kirurgen et par måneder efter operationen for at sikre sig at alt er som det skal være.

Komplikationer eller spørgsmål?

Opstår der komplikationer eller har du i øvrigt spørgsmål før og efter operationen, kan du henvende dig til PrivatHospitalet Danmark.

Hvis der opstår komplikationer udenfor ambulatoriets åbningstid, skal du kontakte egen læge eller 1813.

Kvalitetssikret

PrivatHospitalet Danmark er akkrediteret efter Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM).





PrivatHospitalet Danmark tilbyder specialistbehandling inden for følgende specialer:

- Akupunktur
- Albuesmerter
- Ankelsmerter
- Anæstesi
- Astma, allergi og lunge-sygdomme
- Børnesygdomme
- Fodsmarter
- Gynækologi
- Helbredsundersøgelser
- Hjerteklinik
- Hoftesmerter
- Hovedpine/migræne
- Hudsygdomme
- Håndsmarter
- Indlæggelse
- Knæsmarter
- Kosmetiske behandlinger
- Kroniske smarter
- Mave og tarm
- Medicinske sygdomme
- Neurofysiologi
- Neurologi
- Ortopædkirurgi
- Plastikkirurgi
- Reumatolog
- Rygsmerter
- Røntgen og scanning
- Skuldresmerter
- Slidgigt
- Sportsskader
- Svimmelhed
- Urologi
- Rejsevacciner



PrivatHospitalet Danmark • Jægersborg allé 14 • 2920 Charlottenlund • Tlf.: 3964 1949
info@phdanmark.dk • www.phdanmark.dk