

Rekonstruktion af forreste korsbånd i knæet

Patientvejledning

028





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 Hanne Zingenberg.

Vi råder over operationsstuer, 10 ambulatorier og en række 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 billeddiagnosticering 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.

Hanne Zingenberg
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.

Rekonstruktion af det forreste korsbånd i knæet

De to korsbånd i knæet har en styrende og stabiliserende funktion. De strækker sig mellem fordybningen midt mellem de to lårbensknoer og forhøjningen mellem de to ledflader på skinnebenet.

Er det forreste korsbånd overrevet vil der være varierende grad af løshed af knæet.

Der vil ofte efter nogen tid ikke være svære gener forbundet med en sådan skade. Man kan nå langt med aktiv optræning af knæets muskler og eventuelt en bandage. De fleste vil få et velfungerende knæ uden operation, når de har vænnet sig til at tage hensyn til knæet. Det er ikke tilrådeligt at dyrke kontaktsport eller sportsgrene med hurtige retningskift, når man mangler forreste korsbånd.

Er der svære gener med knæsvigt i hverdagen eller et udtalt ønske om at dyrke idræt, kan man rekonstruere det ødelagt korsbånd ved en operation.

Det er en forudsætning for et vellykket resultat for operationen, at knæet ved genoptræning har fuld bevægelighed og den bedste opnåelige muskelstyrke.

Operationen

Der findes flere operationsmetoder.

Vi anvender patientens eget væv, som skal tages fra et andet sted. Man vælger at tage væv fra steder med lille risiko for følgevirkninger.

”Semi-T”-metoden anvender hasemuskel-senerne (senerne til Semitendinosus og Gracilis musklerne) bagtil på indersiden af låret til gendannelsen. Gennem et 3-4 cm langt snit i huden på indersiden af skinnebenet under knæet, opsøges disse seners tilhæftning på skinnebenet, og der udtages en eller to sener. Senerne lægges flerdobbelt, så de bliver 8-10 mm i tykkelsen og sys sammen. Gennem borekanaler i knoglerne, indsættes denne flerdobbelt sene, så den får et forløb svarende til det oprindelige korsbånds placering. I lårbenet holdes senerne fast i boretunnelen med to tværgående pinde. I skinnebenet nedadtil holdes senen fast med en speciel skrue.

Ved operationen behandler vi eventuelle meniskskader med det samme.

Vi foretager operationen i ryg- eller fuld narkose efter aftale med anæstesiaafdelingen.

Operationen foregår ved hjælp af et artroskop (kikkert) gennem ganske små hudsnit, men vi er nødt til at lægge lidt større snit i huden over senerne for at udtage disse.



Genoptræning er vigtigt

Der fastlægges en grundig genoptræningsplan, som skal være med til at sikre et tilfredsstillende resultat.

Efter operationen

Det er vigtigt, at knæet så hurtigt som muligt bevæges igennem, under hensyntagen til at ledbåndet skal vokse godt fast. Der vil ofte under genoptræningen være problemer med at strække eller bøje benet fuldt ud. I enkelte tilfælde lykkes det ikke at opnå fuld bevægelighed i knæet. Træningen må for at modvirke dette nødvendigvis være ihærdig, for at man vil kunne forvente et godt resultat med fuld muskelfylde og styrke, hvilket vil vare 9-12 måneder og følger en fast plan. Der kan være afvigelser fra denne plan afhængigt af, hvordan træningen skrider frem.

Genoptræningen foregår mellem to og tre gange ugentligt vejledt af fysioterapeuter og begynder cirka otte dage efter operationen. Træningen varer i to til seks måneder efter behov. En forudsætning for at vi kan foretage operationen, er at der efterfølgende skal genoptrænes grundigt for at opnå et tilfredsstillende resultat.

Den transplanterede sene vil de første måneder være svækket i styrke, hvorefter styrken gradvist vil blive øget til fuld styrke efter cirka et år (efterhånden som senen gror fast). Træningen vil blive tilpasset efter dette.

Du må påregne at være sygemeldt i to til seks uger og længere ved knæbelastende arbejde. Du kan ikke føre et motorkøretøj, før du har fuld kontrol over knæet.

Som enhver operation er der risiko for komplikationer, skønt disse forekommer sjældent. Det kan dreje sig om infektion, blodprop i benet og nerveskader samt andre sjældne komplikationer. Du vil blive informeret om resultater og risiko ved operationerne ved samtalen før operationen.

Der er mindre end 5% risiko for at de indopererede ledbånd overrives i løbet af det første år. Det er ikke med sikkerhed vist, at en vellykket operation modvirker senere udvikling af slidgigt i knæet.

Resultaterne efter en vellykket operation med gunstigt træningsforløb er gode, skønt knæet naturligvis ikke bliver fuldt ud så godt, som hvis det forreste korsbånd var intakt - men næsten.

Udenlandsrejser

Skal du ud at rejse, anbefaler vi, at du i god tid kontakter dit forsikringsselskab. På grund af operation og/eller indlæggelse er du de første to måneder efter udskrivelsen ikke dækket af det blå EU-sygesikringskort, som du normalt er ved rejser i et EU-land.



Vores personale

Vi ansætter kun højt kvalificeret og fagligt kompetent personale. Det gælder både inden for vores speciallæger, sygeplejersker og det administrative personale.

Kontakt

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, vagtlæge eller nærmeste skadestue.



PrivatHospitalet Danmark tilbyder specialistbehandling indenfor følgende specialer:

- Albuesmerter
- Ankelsmerter
- Anæstesi
- Astma, allergi og lungesygdomme
- 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
- Psykolog
- Reumatolog
- Rygsmerter
- Røntgen og scanning
- Skuldersmerter
- Slidigt
- Sportsskader
- Svedbehandlinger (armhuler, hænder, fødder)
- Svimmelhed
- Urologi
- Vaccinationer - rejse
- Åreknuder



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