

Indeklemningsyndrom

Rotatorcuffsyndrom, Supraspinatus-tendinit

Operation for senebrist i skulderled

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 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.

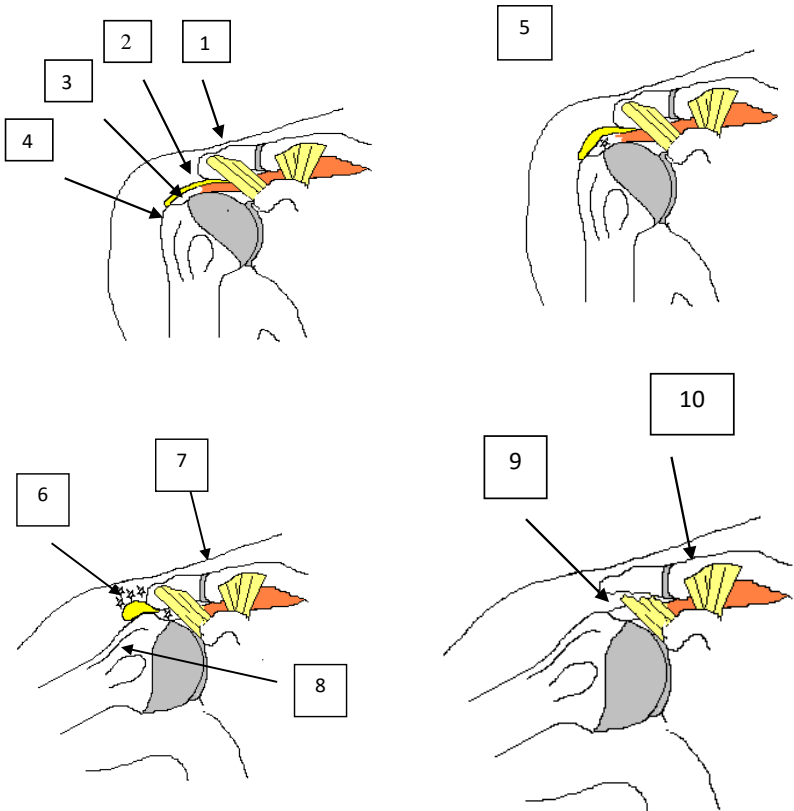
Lena Åkesson, sygeplejerske og teamleder af sengeafdelingen.

Operation for senebrist i skulderled

Flere forskellige lidelser kan give smerter og indskrænket bevægelighed i skulderen på grund af dårlige pladsforhold under skulderhøjden.

Den øvre skulderkams-muskel (Supraspinatus musklen) kommer fra skulderbladet overside og løber under skulderhøjden (Acromion) (1) dækket af en slimsæk (2), som ligger mellem musklen og skulderhøjdens underside. Senen (3) til musklen (Rotatorcuffen) hæfter på et lille fremspring (4) på overarmensknoglen ved ledhovedet. Denne lille muskels funktion er, at stabilisere ledhovedet når armen løftes.

Den almindeligst årsag til indlemningssyndrom er følger efter gentagne evt. monotone belastninger af skulderen med løftet arm, som kan forårsage en irritation og hævelse af senen (5).



Behandling

Skulderen skal skånes således at de smertefulde bevægelser undgås, så hvidt overhovedet muligt. Et led skal bevæges, ellers stivner det. Bevægeligheden kan sikres og opøves ved, med hånden, at kravle op ad en væg eller ved at konstruere en talje med en snor i loftet og med den anden hånd hale den syge arm op, så langt op det lader sig gøre. Det vil være nødvendigt med instruktion hos en fysioterapeut, som også kan instruere i øvelser senere i forløbet.

Behandling med smertestillende eller gigtmedicin kan ofte hjælpe. Blokadebehandling med binyrebarkhormon kan have god effekt.

Der opstår inflammation af slimsækken (Bursit) eller senen (Tendinit). (Inflammation er en som betændelseslignende reaktion i vævet, som skyldes vævsirritationen). Hævelsen af sene og slimsæk medfører, at de støder på undersiden af skulderhøjden, hvilket betyder endnu mere irritation og hævelse.

Smerterne er mest når armen løftes og kan umuliggøre at armen bevæges fuldt ud (Rotatorcuffsyndrom) (6). Ligeledes kan forandringer (fx slidgigt) i skulderhøjde-leddet (AC-leddet) påvirke senen og slimsækken (7).

Endelig kan Bicepsenen være beskadiget og give gener (8).

En skade på skulderen, ved f.eks. ved et fald, kan medføre delvis overrivning af senen, hvilket kan give en lignende reaktion på grund af ødelæggelsen og senere ardannelse i senen eller total overrivning af senen, hvorved der opstår smerter og armen dårligt løftes (Ruptur af rotatorcuffen).

Hos yngre opstår symptomerne som regel i forbindelse med overbelastning under for eksempel sportsudøvelse (tennis, vægtløftning og andet) eller manuelt arbejde som for eksempel maling af væg, loft eller lignende, eller en ulykke med skade af skulderen. Endelig kan Bicepsenen være beskadiget og give gener (8).

Hos ældre kan tilstanden skyldes en aldersbetinget svækkelse af senen i forbindelse med en relativt beskedent skade. Senen har på dette sted med alderen mindre god blodforsyning, og er derfor følsom for mindre belastninger. Den kan overrives helt eller delvist ved en relativt lille påvirkning. Symptomerne kan vare i måneder til år afhængig af graden af skaden og behandlingen.

Operation

Operation kan blive aktuel når ovennævnte behandling ikke hjælper. Operationen laves som en artroskopi(kikkertundersøgelse), hvor man undersøger selve leddet for skader og gennem et lille hul i huden, fjerner den betændte slimsæk og noget af skulderhøjdens underside (Acromioplastik) (9). På den måde skaffes plads til den hævede og

ømme sene, der herefter, som regel, får tilstrækkelig ro til at hele.

Det kan også være nødvendigt at fjerne et stykke af kravebenet for at skabe bedre plads i og omkring skulderhøjdeleddet (10). Endelig kan en ødelagt bicepssene fjernes eller repareres.

Af og til vil man også lave et lille snit over skulderhøjdeleddet og fjerne dette, hvis der er slidgigt i dette og det er med til at forringe pladsforholdene til senerne.

I efterforløbet skal skulderen trænes med fysioterapeut.

I de tilfælde hvor Rotatorcuffen er helt eller delvist overrevet kan den om muligt sys. I disse tilfælde må skulderen holdes i ro i en bandage i 3 uger før øvelserne kan begynde.

Resultaterne ved disse operationer er gode hos ca. 80 % med smertefrihed og bedret bevægelighed. Ofte kan der gå 3-6 måneder inden tilstanden er stabiliseret. Enkelte patienter har dog desværre ikke gavn af operationen og bliver ved med at have smerter.

Før operation

Rygning

Rygning øger risikoen for komplikationer efter operationen. Hvis du ryger, anbefaler vi derfor, at du stopper med at ryge mindst otte uger før operationen, samt fire til otte uger efter operationen. Selvom der måske er kortere tid til din operation, anbefaler vi fortsat, at du undgår rygning, da vi ved, at det hjælper helingsprocessen.

Alkohol

Alkoholindtag øger risikoen for komplikationer efter operationen. Hvis du drikker over Sundhedsstyrelsens anbefalinger bør du stoppe med at drikke alkohol. Dette vil medvirke til at nedsætte risikoen for infektioner, blødninger og hjertelungeproblemer efter operationen.

Blodfortyndende medicin og naturpræparater

For at undgå unødvendig blødning ved operationen, er det vigtigt at du holder pause med at tage blodfortyndende medicin samt Magnyl, Brufen- og Iprenpræparater og naturmedicin som fiskeolie, ginseng og lignende, tre dage op til operationen.

Er du helt rask?

Bliver du syg kort tid inden planlagt operation (f.eks. luftvejsinfektion med feber eller lignende), eller får du infektion eller sår i huden (rifter, bumser, bylder) i nærheden af operationsområdet, indebærer disse forhold en øget risiko for komplikationer i forbindelse med operationen. Derfor bør du, også hvis du blot er i tvivl, hurtigst muligt

henvende dig til sekretariatet og få vores vurdering til om operationen eventuelt skal aflyses på telefon: 39 44 19 49.

Af hensyn til afrensning og desinficering af huden bør du undgå at creme din skulder ind på operationsdagen.

Risiko for komplikationer

Risiko for komplikationer ved en artroskopi såvel ved bedøvelse er lille og optræder i ca. 1-2%.

Det kan for eksempel dreje sig om betændelse, som vil vise sig efter nogle dage med tiltagende hævelse, ømhed og rødme omkring sårene og eventuelt nedsat smertefuld bevægelighed i skulderen, samt eventuelt feber.

Oplever du ovenstående skal du kontakte PrivatHospitalet Danmark, egen læge eller 1813.



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