

Artroskopi af hoftelud

Patientvejledning

033





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.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Hanne Zingenberg'. The signature is stylized and fluid.

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.

Artroskopi af hoftelæde (kikkertundersøgelse)

Man kan få gener i hoften af flere årsager. Nogle af disse gener kan afhjælpes med en kikkertoperation - en hofteledsartroskopi.

Artroskopi er en kikkertundersøgelse, hvor der føres en kikkert ind gennem en ca. 1/2 cm. åbning. En anden åbning laves til instrumenter, og i enkelte tilfælde kan yderligere åbning blive nødvendigt. Ledet vurderes og man kan se skader eller slitage på ledbånd, ledlæbe, ledkapsel, bruske og slimhinde.

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.

Kikkertoperation af hoften kan blive tilbudt patienter når:

- Smerterne ikke er blevet afhjulpet med fysioterapi eller anden behandling
- Røntgenbilleder eller MR scanning ikke viser tydelige tegn på slidigt
- Patienter med fornemmelse af låsning og klik i hofteledet

Disse symptomer kan skyldes:

- Ledmus i hofteledet
- Skade på ledlæben
- Ledhindeirritation
- Slidforandringer

Forberedelse til undersøgelsen

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.



Grundig information

Før du beslutter dig for operation bliver du grundigt vejledt af vores speciallæger i hoftekirurgi.

Operationsmetoder

Der findes forskellige operationsmetoder afhængig af hoftelidelsens art.

I mange tilfælde kan man nøjes med at udskifte overfladen på ledhovedet ved at slibe ledhovedet til og herefter presse en "kalot" af metal med en glat ydre overflade ned over det tilpassede ledhoved. Denne "kalot" erstatter den manglende brusk på ledhovedet.

Til denne operation anvendes sædvanligvis ikke cement til at fæstne protesen, idet denne presses fast på det tildannede ledhoved.

Operationen foregår oftest som ambulat kirurgisk indgreb i enten fuld bedøvelse eller rygmarvsbedøvelse. Ved operationens start anlægges der et stræk på benet for at lette adgangen til hoftelæddet.

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

Operationsdagen

Det er meget vigtigt at du på operationsdagen er helt rask, især hvad angår infektionssygdomme som forkølelse, betændelser og lignende. Er du forkølet eller alment påvirket i dagene op til operationen, skal du ringe til afdelingen og aftale en ny operationsdag, for at undgå infektion og andre komplikationer efter operationen.

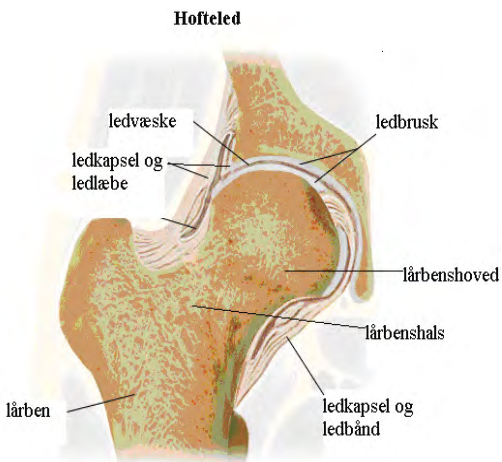
Af hensyn til afrensning og desinficering af huden bør du undgå at creme dit ben/hoft ind på operationsdagen.

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 Iprænpræparater og naturmedicin som fiskeolie, ginseng og lignende, tre dage op til operationen.

Faste

Du skal møde fastende til operation. Det vil sige at du i 6 timer inden operationen ikke må have spist.



Du må drikke vand, saft, kaffe og te (ingen mælkeprodukter og juice) indtil 2 timer før, du skal møde på hospitalet. Det er vigtigt at du i døgnnet op til operationen indtager rigeligt med væske.

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.

Ryging

Ryging 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.

Efter operationen

Efter operationen bliver du informeret af den kirurg, som har opereret dig. Hvis der er behov for det, får du en tid til ambulant efterkontrol hos lægen som har opereret dig.

Du får 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.

Ved nogle typer af operationer med syning af ledlæbeskader samt fjernelse af knoglefremspring kan det være nødvendigt at aflaste benet med krykkestokke i cirka 6 uger.

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.

Det kan tage op til tre måneder eller længere at komme sig efter en operation, og det vil ofte være nødvendigt med fysioterapi efterfølgende. Vi anbefaler at du genoptræner med blandt andet cykeltræning på motionscykel så snart dine smerter tillader det.

Sportsaktivitet kan her først genoptages efter tre til fire måneder. I de øvrige tilfælde må du belaste fuldt på benet med det samme.

Sygemelding

Det er oftest nødvendigt med to til fire ugers sygemelding efter operationen. Har du fysisk belastende arbejde skal du regne med længere tid.

Bilkørsel kan genoptages når du har normal førlighed i benet og fuld kontrol over dine bevægelser.

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

Risiko for 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 samt blodpropper i benet. Der kan være blødning efter operationen samt væskesivning, men dette fortager sig oftest spontant.

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 berettiget om impotens, men dette er sjældent.

Der er en meget lille risiko for at få infektion i hofteleddet efter operationen (anslået en til to promille). Infektion i hofteleddet er en alvorlig komplikation, som kan medføre indlæggelse med fornyet operation og langvarig antibiotikabehandling.

Ca. 5% af patienterne oplever symptomforværring efter operationen, især hvis der er tale om slidgigt i hofteleddet. Dette kan dog tidligst afgøres efter tre til seks måneder efter operationen.

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

Udenlandsrejser

Skal du ud at rejse, anbefaler vi, at du i god tid kontakter dit forsikringssselskab. 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.

Kontakt

Har du yderligere spørgsmål er du altid velkommen at kontakte PrivatHospitalet Danmark.

Et typisk behandlingsforløb på PrivatHospitalet Danmark

Forundersøgelsen

For os er det helt afgørende, at du føler dig tryk under hele behandlingsforløbet, derfor er den personlige samtale og et højt informationsniveau fra os til dig afgørende. Det er derfor vigtigt, ikke at tøve med spørgsmål undervejs.

Alle patienter kommer først til en forundersøgelse hos en af vores speciallæger. Dette gælder også patienter der er henvist fra de offentlige sygehuse.

Samme speciallæge gennem hele forløbet

Du skal ikke forklare din sygdomshistorie mere end en gang, da du bliver undersøgt og behandlet af den samme læge under hele forløbet. Det skaber tryghed for dig og for os.

Når det passer dig

Såfremt en operation er den bedste løsning, kan du i samråd med speciallægen finde en tid til operationen, når det passer dig. Du får efterfølgende tilsendt de praktiske informationer.

Kvalitet

På PrivatHospitalet Danmark arbejder vi kontinuerligt på at højne kvaliteten og dokumentere den.

Vi måler løbende kvaliteten af den oplevede kvalitet for vores patienter gennem patienttilfredshedsundersøgelser.

Derudover er vi akkrediteret efter den Danske Kvalitetsmodel (DDKM), som er det nationale og tværgående kvalitetsudviklingssystem for offentligt finansierede sundhedsydelser i Danmark.

Kvalitetssikret

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





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