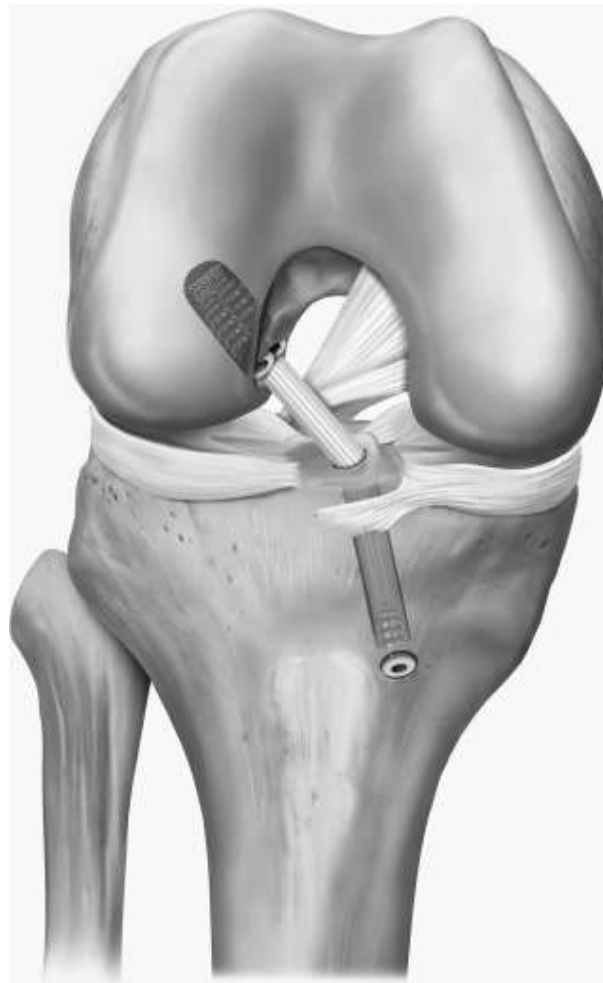


Re-operation af forreste korsbånd (Revisions ACL rekonstruktion)



REGION SJÆLLAND
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL



-vi er til for dig

Beskrivelse af lidelsen

Hvis et indopereret forreste korsbånd går i stykker og du igen bliver plaget af løshed, kan reoperation af korsbåndet blive aktuelt. Nogle kan blive symptomfri med træning, men hvis dette ikke hjælper kan man overveje en ny rekonstruktion af korsbåndet, specielt hos yngre hvor der er risiko for at ødelægge meniskerne

Formål med operationen

At rekonstruere det tidligere indsatte overrevne forreste korsbånd og derved gør knæet stabilt.

Før operationen

For at undgå betændelse i operationssårene er det vigtigt, at huden på det knæ, du skal have opereret, er uden sår, rifter og eksem.

Du må ikke have make-up og neglelak på under operationen.

Du skal vaske dig grundigt med vand og sæbe aftenen inden operationen og igen om morgenen på operationsdagen.

Du må ikke smøre creme på knæet og benet.

Undlad at barbere benet 1 uge før operation.

Vi råder dig til at lade smykker og andre værdigenstande blive hjemme.

Database spørgeskema

Operationen af dit korsbånd vil blive indberettet til Dansk Korsbånds Rekonstruktions Register (DKRR) af lægen. DKRR vil gerne følge udviklingen og kvaliteten af de korsbåndsrekonstruktioner, som vi udfører i Danmark.

Vi beder dig derfor om, at gå ind på følgende hjemmeside før din operation samt 1 år efter din operation: www.korsbaand.dk

Du skal taste dit CPR-nr., hvorefter du skal trykke på "Indtast data".

Herefter skal du trykke på enten "Før operationen" eller "1 års followup" og udfylde skemaet.

Husk at trykke send, når du er færdig.

Vi håber, du har tid til at udfylde skemaet, da det har stor betydning for behandlingen i Danmark.

Operationsdagen

Faste og morgenmedicin:

- Du må spise indtil **6 timer før din mødetid**.
- Du må drikke kaffe og te **uden mælk**, samt vand / saftvand, **ikke juice**, indtil 2 timer før mødetid.
- Du må tage den aftalte medicin, gerne med et glas sød saft, indtil 2 timer før mødetid.
- Husk at medbringe din vanlige medicin.

Briller og kontaktlinser kan du tage af lige inden operationen.

Hvis du har tandprotese, høreapparat eller lignende, får du en pose med til at opbevare disse i under operationen.

Operationstidspunkt

Vi gør vort bedste for at overholde det planlagte operationstidspunkt, men der kan opstå uventede situationer, der giver ventetid.

Dagkirurgisk afsnit

Du bliver modtaget af det personale, der deltager i din operation. Personalet sikrer din identitet og den læge der skal operere dig, sætter et mærke på det knæ der skal opereres.

Du får lagt en tynd plastikkanyle (drop) i hånden og du får sat elektroder på brystkassen, så vi kan følge med i hvordan hjertet slår både under og efter operationen.

Bedøvelse

Du bliver opereret i fuld bedøvelse.

Du får sprøjtet et sovemiddel ind i kanylen på hånden, og du falder i søvn i løbet af få minutter. Du vil herefter sove smertefrit under operationen.

Bivirkninger: Du kan få kvalme og opkastninger. Du kan få medicin mod kvalme, hvis du har behov for det.

I forbindelse med din operation kan du, efter aftale med anæstesilægen, under operationen få lagt en blokade i låret. Den bedøver dit ben i ca. 10 – 20 timer. I den periode har du ikke normal følesans og kraft fortil i låret.

Operationen

Lægen laver 2-3 små huller ind til knæleddet, hvor kikkert og instrumenter bliver ført ind. Desuden bliver der lagt et mindre snit på skinnebenet.

Knæleddet bliver undersøgt, og hvis der er tegn på lidelser i menisk eller ledbrusk, vil det blive behandlet med det samme.

Det gamle korsbånd og fiksationsmateriale (f. eks. skruer) bliver fjernet og kanalerne, korsbåndet har siddet i, renses for senevæv.

Herefter er der to muligheder:

1. Hvis kanalerne er for store eller uhensigtsmæssigt placerede skal de fyldes op med ny knogle fra en donor. Dette betyder at korsbåndsoperationen ikke kan gøres færdig før knogletransplantatet er vokset fast, ca. et halvt år efter. Det næste halve år er dit knæ lige så ustabil som før operationen, og du får en stabiliserende skinne, som du kan bruge ved behov.
2. Hvis kanalerne er passende i størrelse og placering, kan korsbåndsoperationen gøres færdig med det samme. Vurdering af om operation kan laves i et eller to stadier laves ofte under operationen.

Væv til fremstilling af det nye korsbånd bliver taget fra et af følgende 4 steder:

- Senen fra indersiden af låret.
- Senen mellem knæskallen og underbenet.
- Senen over knæskallen.
- Donorsene.

Til slut bliver hullerne syet, og du får forbindelse på.

Efter operationen

Du kommer på opvågningsstuen efter operationen.

Lægen informerer dig om resultatet af operationen.

Du kan anvende albuestokke ved behov.

Afhængig af hvordan du har det, kan du tage hjem 2-3 timer efter operationen.

Du får udleveret kopi af operationsbeskrivelsen inden udskrivel-sen.

Smerter

Under operationen lægger lægen lokalbedøvelse i dit knæled. Den virker i nogle timer, og derefter kan du få brug for smertestillende medicin. Du kan også få lagt en nerveblokade, som holder benet bedøvet i 10 - 20 timer.

Det er normalt at have ondt i knæet de første par uger. Du kan lindre smerterne ved at lægge en ispose, pakket ind i et hånd-klæde, på knæet i 20 minutter ad gangen.

Hvordan kommer du hjem

Som hovedregel skal du selv sørge for hjemtransport.

Du må **ikke** selv køre bil eller tage offentlig transportmidler alene.

Efter udskrivelsen

De første uger efter operationen kan knæet hæve. Du kan modvirke dette ved at lejre benet højt flere gange om dagen og bevæge knæ og anklerne (venepumpeøvelser).

Hvis forbindingen strammer, skal du løsne den.

24 timer efter operationen må du fjerne den yderste forbindelse. Elastikbindet skal du lægge om 1 gang i døgnet i 3 – 4 dage.

Du skal have plaster på indtil trådene er fjernet.

Er der blod eller væske i plasteret skal det skiftes.

Du må tage brusebad, da plasteret er vandafvisende.

Du må ikke dyrke sport de første 6 mdr. efter operationen. Genoptagelse af kontaktsidræt bør vente til 12 mdr. efter operationen.

Genoptræning

Kirurgen henviser til genoptræning i din hjemkommune, starter 14 dage efter operationen. Du modtager indkaldelse i E-boks.

Tråde

12-14 dage efter operationen skal du have fjernet trådene hos din egen læge med mindre du er syet med selvopløsende tråde, dette vil fremgå af din journal.

Ambulant kontrol

Du skal komme til kontrol 3 måneder efter operationen hos operatøren.

Komplikationer

- Hyppigst er en nedsat evne til at strække knæleddet. Det kan enten skyldes arvævsdannelse foran rekonstruktionen, stramning i ledkapslen eller et for stramt nyt korsbånd. Det forebygges ved at træne bevægelighed i knæet.
- Næsthypigst at knæleddet ikke bliver tilstrækkeligt stabilt efter operationen. Det kan enten skyldes, at korsbåndsgraften giver sig efter operationen, eller at det nye korsbånd går i stykker ved et nyt fald. Det forebygges ved at følge fysioterapeutens genoptræning og råd.
- Næsten alle patienter får en ændret følesans i huden ved siden af arret.
- Nogle får nedsat følesans på forsiden af underbenet i en periode.
- Blodprop i benet kan forekomme og skal behandles.
- Der kan opstå betændelse efter indgrebet, det sker meget sjældent, men er alvorligt og skal behandles.

Symptomerne er stigende smerter, feber, rødme og tiltagende hævelse.

I tilfælde af:

- Forbindingen bliver gennemblødt eller på anden måde generer.
- Tiltagende smerter i knæ eller læg.
- Knæet eller benet bliver rødt, varmt, hævet.
- Du får temperatur over 38 grader.
- Sårene siver.

Skal du ringe på **tlf. 47 32 33 50**.

Første døgn efter operationen

Henvendelse som beskrevet i »Efter operation i Dagkirurgisk afsnit«, som du får udleveret inden udskrivelse.

Sygemelding

- Fysisk krævende arbejde: Du kan forvente at være sygemeldt op til 3 måneder.
- Stillesiddende arbejde: 2 - 4 uger.
- Gående og stående arbejde: 6 - 8 uger.
- Er du skoleelev, må du begynde i skole efter 14 dage, hvis du bliver kørt til og fra skole. Taxabefordring til og fra skole eller gymnasium aftales med skolen.

Du skal sidde med benet oppe på en stol, og du skal fritages for gymnastik.

Du må ikke køre bil de første 4-6 uger, afhængig af hvor godt du bruger benet. Du skal kunne føre bilen på forsvarlig vis.

Afbud

Hvis du bliver forhindret i at møde til operationen, bliver syg eller har sår eller rifter på albuen, beder vi dig om hurtigst muligt at give os besked.

Tidsbestilling, afbud og spørgsmål

Tlf. 47 32 33 50 eller via »**Min Sundhedsplatform**«

Journaloptagelse:

dag d. / 202 kl.:

Operationsdato:

dag d. / 202 kl.:

På operationsdagen

Smertestillende før operation

Med mindre du har aftalt andet med lægen, skal du 2 timer før mødetid tage:

tbl. Pamol á 500 mg 2 stk

tbl. Ipren á 200 mg 2 stk

Du skal **melde din ankomst** i informationen ved hovedindgangen.

Gå herefter til Dagkirurgisk afsnit. Tag plads i venteområde C.

Når du møder, skal du aftale med sygeplejersken, hvornår du kan forvente at blive udskrevet, så du kan arrangere hjemtransport.