

Korrektion af skævhed i knæet ved slidgigt Tibiaosteotomi - kileoperation



REGION SJÆLLAND
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL



-vi er til for dig

Beskrivelse af lidelsen

Slidgigt på indersiden af knæet kan ofte afhjælpes med en tibia osteotomi / kileoperation.

Hvis du er hjulbenet, bliver vinklen i skinnebenet rettet, ved at der bliver sat en kile ind i knoglen øverst på indersiden af skinnebenet. Dette fører til, at belastningen bliver lagt mere over på ydersiden af knæet.

85% af patienter som gennemgår en tibioosteotomi bliver tilfredse, fordi de får færre smerter og opnår et højere aktivitetsniveau.

Tidspunktet for hvornår en knæprotese bliver aktuel, kan typisk udsættes med ca. 5-10 år.

Formål med operationen

At reducere belastningen på indersiden af knæet.

Inden operationen bliver der taget specielle røntgenbilleder af dit ben, så den præcise vinkel for opretningen kan udmåles.

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.

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

Fysioterapi

Før operationen tilbyder fysioterapeuten instruktion i hvordan du kommer i gang efter operationen. Du får ingen fysioterapeutisk behandling under indlæggelsen.

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 skal 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.

Når tidspunktet for din operation nærmer sig, bliver du hentet i seng og kørt til operationsafdelingen.

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.

Operationen

Ved operationen åbner lægen op på indersiden af knæet / skinnebenet og ved hjælp af et særligt guidesystem, bliver skinnebenet savet 3/4 igennem og en plastisk kile, som korrigerer vinklen, bliver sat ind. Plastikkilen bliver skruet fast med plastiskskruer, alt er lavet i et materiale som ligner knoglen og det skal ikke fjernes igen.

Efter operationen

Du kommer på en opvågningsstue efter operationen.

Lægen informerer dig om resultatet af operationen.

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

Du kan få udleveret kopi af operationsbeskrivelsen inden udskrivelsen.

Smertes

Under operationen lægger lægen en lokalbedøvelse i dit knæled. Den virker i nogle timer, og derefter kan du få brug for den smertestillende medicin, som lægen har lagt på recept serveren, da du

var i ambulatoriet.

Det er normalt at have ondt i knæet mange uger efter operationen, men smerterne er mest udtalt de første 2 uger. Du kan lindre smerterne ved at lægge en ispose, pakket ind i et håndklæde, 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.

Efter udskrivelsen

Du skal anvende en skinne i 6 uger, hvor du kan bøje knæet. Skinnen skal beskytte benet for brud indtil knoglen er helet.

Efter 14 dage er det forsvarligt at åbne skinnen, når du sidder i en sofa.

Efter 4 uger kan du tage skinnen af, når du skal sove og i bad.

De første 2 uger må du slet ikke støtte ned på benet og efter 2 uger kan du støtte med halvdelen af din vægt.

Efter 4 uger kan du støtte med fuld vægt.

Du skal forvente at underben, ankel og fod kan hæve en del op de første uger efter operationen.

Der kan desuden komme blodudtrækninger på benet og nogen oplever svien, dette kan dog lindres med salve indeholdende gigtmedicin (fås i håndkøb)

Du skal de første 10 dage efter operation tage en pille hver dag, til forebyggelse af dyb årebetændelse, hvis du får bivirkninger til pillerne i form af næseblod eller mange blå mærker, skal du kun tage

pillen hver anden dag.

Genoptræning

Lægen henviser dig til genoptræning, i din hjemkommune. Genoptræningen starter 14 dage efter operationen. Træningen sigter mod at genoprette bevægeligheden i knæet, genopbygge muskulatur og balance.

Daglige færdigheder

Dit liv vil i en periode være besværliggjort og du vil specielt i de første 2 uger have svært ved at komme rundt med krykkestokke, fordi du ikke må støtte.

Bilkørsel

Du må først genoptage bilkørsel, når du i relation til benet kan føre bilen sikkert og dette er typisk 4 uger efter operationen, dog lidt hurtigere for venstre ben end for højre ben. Det politimæssige krav er, at du skal kunne udføre en katastrofe opbremsning og komme hurtigt ud af bilen.

Tråde

12-14 dage efter operationen skal du have fjernet tråden hos din egen læge og du skal selv bestille tid til dette.

Ambulant kontrol

Du vil blive indkaldt til røntgenkontrol og ambulant kontrol 4 uger efter operationen og til kontrol hos kirurgen ca. 3 mdr. efter operationen.

Komplikationer

Der kan opstå betændelse efter indgrebet. Det sker meget sjældent, men er alvorligt og skal behandles.

De første uger efter operationen er der risiko for brud i benet, hvis du falder ned på knæet.

Der er risiko for at knoglerne ikke heler, hvilket også er sjældent.

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 gr.
- Sårene siver.

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

Første døgn efter operationen

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

Tidsbestilling, afbud og spørgsmål

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

Sekretærtelefon 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.