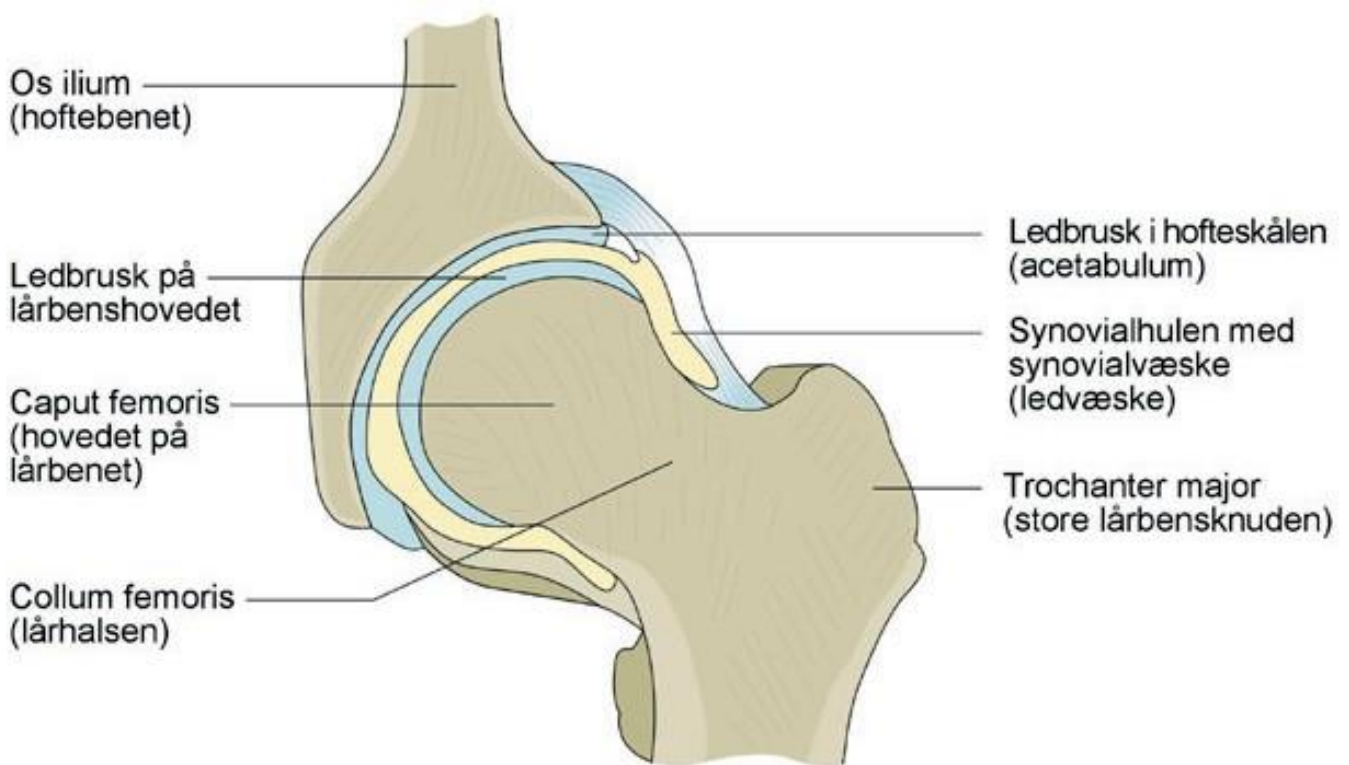


# Kikkertoperation af hoften - hofteartroskopi



REGION SJÆLLAND  
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL



*- vi er til for dig*

## Beskrivelse af lidelsen

Hofteleddet er et kugleled, der dannes af hofteskålen og lårbenshovedet.

Ledfladerne er beklædt med en få mm tynd bruskbeklædning, der nedsætter belastningen på ledfladerne. Rundt om leddet er der en tyk og stærk ledkapsel, samt flere stærke ledbånd og kraftig muskulatur.

Størstedelen af ledhovedet ligger godt beskyttet inde i ledskålen. På randen af ledskålen sidder ledlæben som en slags »pakning«.

Smerter der udspringer fra hofteleddet kan opstå hvis:

1. Der er ubalance mellem muskler omkring hofteleddet.
2. Ved overbelastning af ledkapsel (hoftedysplasi).
3. Ved beskadigelse af ledlæben.
4. Ved udvækst af for meget knogle på kanten af ledskålen og/eller på lårbenshalsen.
5. Ved bruskskader i ledskål eller på ledhovedet.

## Før operation

For at undgå betændelse i operationssårene er det vigtigt, at huden på hoften er uden sår, rifter og eksem.

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

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

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

## Operationsdagen

Du bliver opereret i Dagkirurgisk afsnit.

### 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 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 den hofte 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 kikkertoperationen ser lægen ind i hoftelæddet. Det sker gennem 2-3 små huller i huden på forsiden og udsiden af hoften.

For at komme ind i hoftelæddet med instrumenter, er det nødvendigt at lægge stræk på benet. Der er dog dele af hoftelæddet, hvor instrumenterne ikke kan nå pga. kugleformen i leddet.

Ved bruskskader kan ny vækst af arvævsbrusk stimuleres ved at lave små borehuller i knoglen. Hvis der er udvækst af knogle på kanten af hofteskålen og/eller på lårbenshalsen, kan den fjernes.

Det er muligt at fjerne små revner i ledlæben og bruskestykker. Større skader på ledlæben kan eventuelt sættes fast i knoglen med små ankere.

Operationen varer ca. 2 timer.

## **Efter operationen**

Du kommer på en opvågningsstue efter operationen.

Når du er vågen, vil lægen informere dig om operationen.

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

## **Smertebehandlingen**

Efter udskrivelsen skal du tage smertestillende Paracetamol og Ibuprofen i 2 uger efter operationen.

Du skal tage medicinen, selvom du ikke har ondt, fordi medicinen udover en smertestillende effekt også hæmmer dannelsen af ny knogleudvækst.

Så længe du tager Ibuprofen skal du også tage syreneutraliserende Pantoprazol for at skåne maven. På operationsdagen bliver en recept på smertestillende medicin lagt på receptserveren.

## **Hvordan kommer du hjem**

Du må **ikke** selv køre hjem, men du kan godt sidde på forsædet i en bil med god benplads.

Du må **ikke** tage offentlig transportmidler alene.

## **Efter udskrivelsen**

### **Forholdsregler**

Du skal forvente at bruge stokke de første 2 - 4 uger, og du må støtte til smertegrænsen. Der er som regel ingen restriktioner.

### **Operationssårene**

Plasteret skal være på til trådene er fjernet.

Hvis der kommer blod eller væske i plasteret skal du skifte det.

Du må tage brusebad, hvis plasteret er vandafvisende.

14 dage efter operationen skal du have fjernet trådene, dette foregår i fysioterapien ved første kontrol.

## Genoptræning

Genoptræningsforløbet efter operationen er langvarig, ca. 6 måneder. Det er vigtigt at fremhæve, at det er dig selv, der skal træne efter instruktion og vejledning af en fysioterapeut. **Din egen genoptræningsindsats er altafgørende for resultatet.** Du bør justere din træning i forhold til smerter og hævelse.

Formålet med genoptræningen er, at du opnår normal bevægelighed, styrke, stabilitet, balance og koordination. Der vil for de fleste gå et år, før dette er opnået.

- Før operationen får du udleveret et program, med øvelser du skal udføre de første 14 dage efter operationen.
- Lige efter operationen skal du holde benet lidt i ro og gerne højt. Lad være med at gå eller stå for længe. Derudover skal du de første 4 uger gå med 2 stokke, og du må kun støtte til smertegrænsen.
- Du bliver ringet op af en fysioterapeut fra hospitalet 2 - 5 dage efter operationen, og du bliver indkaldt til instruktion ved fysioterapeut 14 dage, samt 6 uger efter operationen.
- Herefter foregår genoptræning i din hjemkommune.

## Ambulant kontrol

Efter 3 og 12 måneder kommer du til ambulant kontrol ved lægen.

## Arbejde

Du kan normalt genoptage arbejdet efter 2 - 4 uger. Har du fysisk krævende arbejde kan det være nødvendigt med 6 - 12 ugers sygemelding.

## **Bilkørsel**

Bilkørsel frarådes i mindst 3 uger. Du må køre bil, når du har normal førlighed i benet og kan føre bil på fuldt betryggende måde.

## **Sport**

- Du **skal** starte på træningscykel uden belastning dagen efter operationen og på almindelig cykel tidligst efter 6 uger.
- Det er vigtigt, at du ikke starter for tidligt med øvrige former for sport.
- Svømning (crawl) kan du som regel genoptage efter 2 - 3 uger og brystsvømning efter ca. 6 uger.
- Let løb efter 10 - 12 uger fx løb på løbebånd. Løb i naturen efter 16 - 20 uger.
- Anden lettere sport må du først genoptage efter ca. 6 måneder og mere belastende sport som f.eks. håndbold eller fodbold med drejemoment må først genoptages efter 6 - 8 måneder.

## **Komplikationer**

### **Betændelse**

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

### **Neurologiske komplikationer**

I sjældne tilfælde kan der ske en påvirkning af nerverne i det opererede ben. Der kan forekomme let tab af følesansen på den øverste del af låret og i skridtet. Dette skyldes strækket der anvendes under operationen. Følesansen vender oftest tilbage i løbet af

nogle uger. I meget sjældne tilfælde kan mænd opleve impotens i nogle dage. Dette skyldes tryk på en nerve i mellemkødet.

### **Hud komplikationer**

I sjældne tilfælde kan kvinder få små revner i huden omkring kønslæberne. Dette skyldes strækket der anvendes under operationen, og generne forsvinder af sig selv efter kort tid.

### **Tekniske komplikationer**

Det kan sommetider være umuligt at komme ind i leddet med kikkerten. Det kan ligeledes være svært at gennemføre hele operationen pga. snævre forhold i leddet. Hvis der er mange ledmus kan det ske, at alle ikke kan fjernes ved operationen.

### **Symptomforværring**

Der kan ske en forværring af symptomerne efter en kikkertoperation. Dette specielt hvis der er tale om slidgigt i hoftelæddet. Ca. 5 % af patienterne vil få det værre efter en operation. Man kan dog tidligst udtale sig om det forventede resultat efter tre måneder. Jo mere slid der er i et led, jo større risiko er der for, at der efterfølgende også vil være gener fra hoften.

### **Forventninger til resultatet**

Denne type operation i hoften har kun været i brug nogle få år, og derfor er langtidsresultater endnu ikke tilgængelige.

Patienter med mindre skader på ledlæben eller ledmus får ofte et meget fint resultat. Mere end 80% oplever god bedring efter operationen. Manglende bedring på symptomerne kan skyldes en slidgigt der fortsætter med at give gener.

Du vil kunne opleve gener i op til et år efter operationen. Det er



lidt afhængigt af omfanget af indgrebet og din alder. Yngre patienter kommer sig typisk noget hurtigere end + 40 årige.

### **I tilfælde af:**

- Tiltagende smerter i hoften.
- Hoften bliver rød, varm eller hævet og du får temperatur over 38 grader.
- Såret væsker.

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.

### **Afbud**

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

### **Tidsbestilling, afbud og spørgsmål**

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. Iprel 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.