



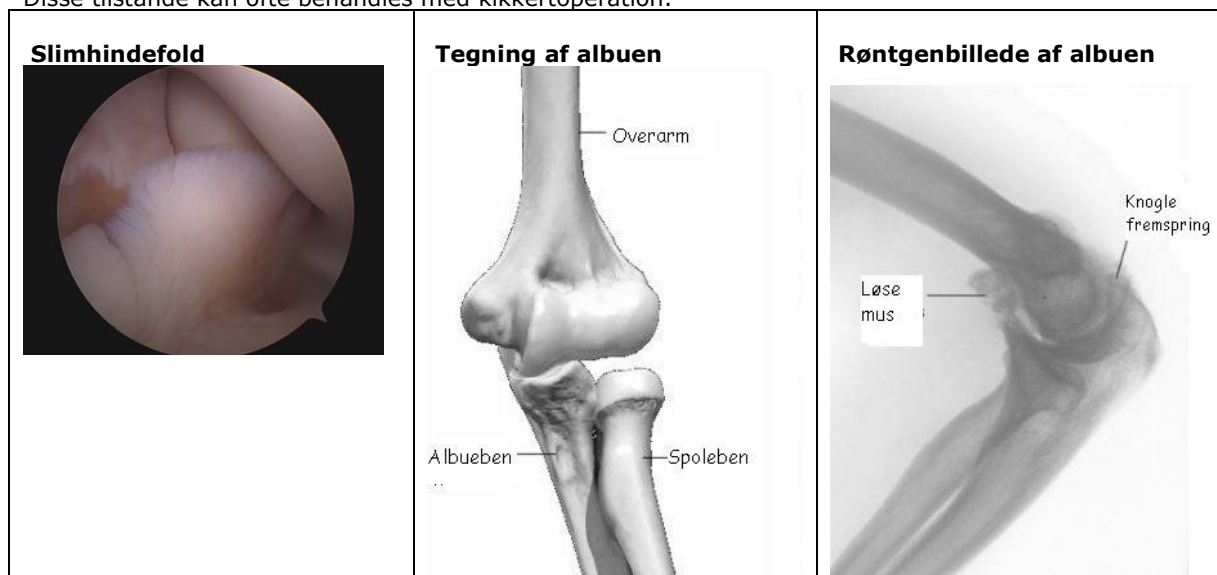
Patientinformation

Albue artroskopi (kikkertoperation)

I albueleddet møder overarmsknoglen de 2 underarmsknogler, albueben og spoleben. Under arbejde eller sport, især med gentagede bevægelser over skulderniveau, kommer der et stort stress på albueleddet, som kan føre til:

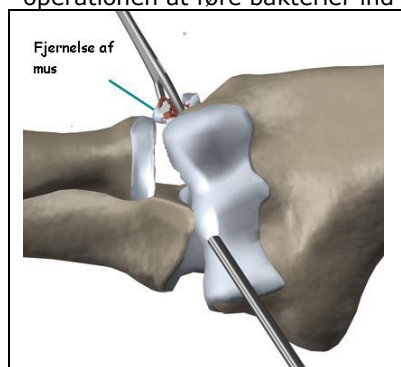
- afklemning af slimhindefold
- dannelse af ledmus
- knoglefremspring
- kroniske irritationstilstande
- Speciel efter forstuvninger eller brud omkring albueleddet kan opstå vedvarende bevægeindskrænkning/stivhed.

Disse tilstande kan ofte behandles med kikkertoperation.



Operationsdagen

Du møder fastende på operationsdagen til den aftalte tid. Du vil blive orienteret om dagens forløb af en sygeplejerske. Du hilser på kirurgen og der vil blive set efter, om der er sår eller betændelse i huden over eller tæt ved albuen. Hvis dette er tilfældet, vil operationen blive udsat, da der er risiko for ved operationen at føre bakterier ind i albuen og der opstår betændelse.



Operationen

Operationen foretages under fuld narkose og der anlægges ligeledes lokal bedøvelse.

Gennem 3-5 huller, i huden omkring albuen, udføres operationen med kikkert og specialinstrumenter og kan efterse hele albueleddet. Hvis der er mus i leddet fjernes de med kikkert. Er der arvævs stramninger efter tidligere brud eller anden skade, kan vi ofte med kikkert fjerne dette og løsne albuen, så bevægeligheden bedres. I sjældne tilfælde bl.a. ved meget store mus, er vi nødt til at gøre åben operation. Ved slidigt skal der ofte både fjernes mus og løsnes for stivhed, men derudover sliber vi knogle af, der er misdannet pga. slidgigten.



Patientinformation

Albue artroskopi (kikkertoperation)

Efter operationen

- Smertebehandling efter skemaet, der er anvist af smertebehandlingsgruppe i samarbejde med narkoseafdelingen.
- Operatøren informerer dig.
- **Genoptræning** bliver du instrueret i inden du går hjem. Der vil normalt være tale om, at du de første par dage stille og roligt kommer i gang med at bruge armen. **Det er især vigtigt, at du kommer i gang med at bøje og strække albuen så hurtigt, som det er muligt, i den udstrækning du kan det, for en evt. hævelse omkring albuen.** Der kan være specielle forhold der gør, at genoptræningen bliver anderledes. Dette vil du blive instrueret i, inden du forlader afdelingen.
- Du skal aftale tid hos din egen læge ca. 10-12 dage efter operationen, til fjernelse af tråde i sårene.
- Afhængigt af operationens karakter kan der blive tale om, at vi vil se dig til en kontrol i ambulatoriet ca. 3 mdr. efter operationen.
- *Sygefravær:* Afhænger af dit erhverv:

| | |
|--------------------|------------------|
| Kontor arbejde | Få dage - 1 uge. |
| Ikke tungt arbejde | 1-2 uger. |
| Tungt arbejde | 2-3 uger. |
- *Bilkørsel:* Når du føler du kan styre bilen på forsvarlig vis.

Komplikationer

Indgrebet er forbundet med visse risici/komplikationer hos få procent af patienterne.

- De hyppigste er hævelse og misfarvning. Der er risiko for sammenvoksninger inde i albuen, hvilket vil formindske bevægelsen. Dette kan modvirkes ved at udføre de angivne øvelser planmæssigt og sørge for at strække armen helt ud fra FØRSTE DAG.
- Sårbetændelse er sjælden, men kan forekomme.
- Efterfølgende danner nogen mere arvæv så stivhed bliver et vedvarende problem. Netop fordi alle danner arvæv i nogen udstrækning, kan vi ikke garantere at du kommer af med alle dine gener. I meget sjældne tilfælde ligger nerver så tæt på det arvæv vi skal fjerne, at nerven bliver beskadiget.
- **Disse risici må du acceptere når du siger ja til operation.**
- Får du voldsom hævelse, stærke smerter, blødning eller feber, skal du i dagtiden kontakte os omgående. Om aftenen/weekenden skal du kontakte skadestuen/vagtlægen.

Venlig hilsen
Skulder/albue team