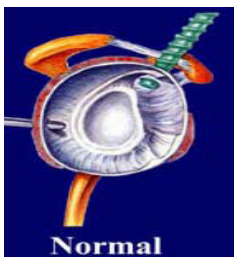




Patientinformation

Bankart operation

Du skal opereres fordi din skulder er tilbøjelig til at gå af led. Årsagerne til ledskreddet kan være flere. Oftest skyldes det en skade på ledkapselapparatet (ledbånd og ledlæbe, se figur 1 og 2) opstået ved en ydre påvirkning af skulderen. Det kan også skyldes en medfødt slap ledkapsel evt. kombineret med dårlig funktion af skulderens muskulatur. I sidstnævnte tilfælde vil der ofte være god virkning af målrettet træning, gerne under vejledning af fysioterapeut. Dette vil i reglen være forsøgt inden en evt. operation.



Figur 1

Den normale ledlæbe og ledkapsel i højre skulder ved kikkertundersøgelse.

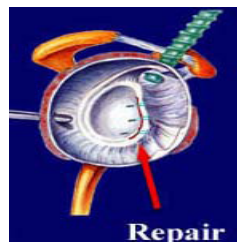


Figur 2

Afrivning af led læbe og ledkapsel (en såkaldt Bankart skade).

Operationen

Kan foregå enten som sammedagskirurgi eller under en kortvarig indlæggelse. Indgrebet foregår i fuld bedøvelse. Der indledes altid med en kikkertundersøgelse af skulderleddet. I de tilfælde hvor det drejer sig om en afrivning af ledlæben fra ledskålen, kan en operation oftest gøres færdig ved kikkertteknik. Der indføres i så fald 2 eller 3 rør igennem hvilke kirurgen kan arbejde med specielle instrumenter. Der placeres 1 eller flere små ankere i knoglen ved kanten af ledskålen og ved hjælp af disse ankere og de tilhørende tråde, kan ledlæbe og ledbånd syes på plads (se figur 3).



Figur 3

Anker med tilhørende tråd. Ledlæbe og ledkapsel syet på plads på ledskålens forkant ved hjælp af 3 ankere.



Patientinformation

Bankart operation

I de tilfælde hvor det drejer sig om en stor slap ledkapsel i højere grad end om en afrivning af ledlæben, vil det oftest være nødvendig at foretage en åben operation. Der lægges i så fald et 5-8 cm langt snit på forsiden af skulderen og igennem dette arbejder kirurgen sig ind på forsiden af skulderleddet. Ledkapslen åbnes og reparerer, idet den samtidig strammes op. Huden lukkes ved afslutningen af operationen med clips eller sytråd.

Efter operation

Slynge: Når du vågner efter operationen, vil du være udstyret med en kølebandage, der samtidig fungerer som en armslynge. Kølebandagen erstattes af en almindelig armslynge med mavebælte (fikseret Mitella) inden du går hjem. Armslyngen skal anvendes i 3- 4 uger, også om natten. Armen må dog tages ud af slyngen ind imellem og der må udføres øvelser fra hånd, albue og skulder efter instruktion ved fysioterapeut.

Smertes: Der vil ofte være lagt lokalbedøvelse i skulderen ved afslutningen af operationen. Når virkningen af lokalbedøvelsen aftager vil der komme smerter, og du vil derfor på opvågningsafdelingen få tilbudt smertestillende medicin, ligesom du vil få tilbudt smertestillende tabletter til brug efter operationen. Sytråde/hudclips skal fjernes ved egen læge efter ca. 10 dage.

Optræning: Inden du forlader afdelingen vil du ved fysioterapeut modtage instruktion i udførelse af de øvelser du skal gøre de første 4-6 uger. Alternativt vil du få instruktion ved fysioterapeut efter et par dage, enten telefonisk eller ved fremmøde på sygehuset. Efter ca. 6 uger bliver du indkaldt til egentlig træning i fysioterapien på sygehuset eller ved privat praktiserende fysioterapeut. Optræningen varer typisk 3 måneder regnet fra operationen.

Sygemelding: Sygemeldingens længde afhænger af arbejdets art, fra 1-2 uger for kontoransatte til over 3 måneder for visse håndværkere, fx tømrere.

Bilkørsel: Efter 8 uger

Sport: Forsigtig styrketræning efter 8 uger. Kontaktsport først efter et ½ år.

Forventet resultat

Mere end 90 % af de opererede patienter vil blive tilfredse med operationsresultatet, idet de bliver af med deres tendens til ledscred og smerter. Under 10 % bliver erfaringsmæssigt mindre tilfredse eller utilfredse. Se i øvrigt under komplikationer.

Mulige komplikationer

Hyppe: Mindsket bevægelighed i skulderled på grund af arvævsdannelse.

Mindre hyppe: Fortsat tendens til ledscred og deraf følgende behov for ny operation. Smerter.

Sjældne: Infektion. Nerveskade.