



Patientinformation

Flytning af den lange bicepssene

Indhold

BICEPSTENODESE.....	3
Risici.....	3
Hvad er prognosen?.....	3
FØR DIN OPERATIONS DAG.....	3
Medicin	3
Ændringer i din tilstand	4
Fasteregler.....	4
PÅ DIN OPERATIONS DAG	4
Inden du møder hos os.....	4
Medbring gerne og ifør dig	4
Pårørende	4
Når du ankommer.....	4
OPERATION OG OPVÅGNING.....	5
Bedøvelse	5
Operation	5
Opvågning.....	5
Information af sygeplejerske og kirurg	6
EFTERFORLØBET.....	6
Smerter når du kommer hjem.....	6
Bilkørsel	6
Genoptræning	6
Forbinding.....	6
Yderligere information	6
Find vej.....	7
Parkering.....	7

Velkommen til Adeas Privathospital

Du er skrevet op til en operation, hvor bicepssenen flyttes, også kaldet en bicepstenodese. Med denne pjece vil vi byde dig velkommen hos Adeas Privathospital, og fortælle dig lidt om, hvad du kan forvente.

Du vil et par dage inden din operation modtage en SMS med dit mødetidspunkt. Dette er tidspunktet for, hvornår vi forventer din ankomst og dermed ikke din operationstid. Du kan forvente at tilbringe ca. 3-4 timer hos os. Der kan dog være forsinkelser, hvis operationer før din trækker ud.

Det er vigtigt, at du gennemlæser denne pjece inden din operationsdag.

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00.

BICEPSTENODESE

Den lange bicepssene kan af flere årsager have behov for at blive aflastet og stabiliseret. Årsagerne til dette kan enten være fordi, at den er blevet løs (ustabil), eller fordi den er revet delvist ud af sit fæste i toppen af skulderledet (en såkaldt SLAP-skade). Dette giver ofte smerter eller kliklyde fortil på skulderen, som forværres ved brug af armen over skulderniveau eller ved fx kast. Ved en bicepstenodese operation tilsigtes der at fjerne eller reducere symptomerne væsentligt.

Risici

Enhver operation er forbundet med en risiko for komplikationer.

Det er normalt, at der kan forekomme stivhed i skulderen de første par måneder, som normaliseres med tiden. En frossen skulder kan opstå, hvis du laver for meget med armen eller tager for hårdt fat i de første 6-8 uger efter operationen. Herudover kan det forekomme ved skub eller ved aggressiv genoptræning. Kun ca. 3-5% får i efterforløbet en frossen skulder. Denne kan ofte behandles med injektioner.

Risikoen for en infektion er under 1%. Tegn på infektion kan være pludseligt opstået hævelse,

tiltagende smerter, rødme, pusdannelse og evt. feber.

Der er under 5% risiko for at senen hopper ud af sit fæste. Dette vil give en lavt hængende bicepsmuskel (Skipper Skræk arm). Kun 10% af dem der oplever dette, har vedvarende gener, og her vil det være muligt, ved ny operation, at fæstne denne på ny.

Hvad er prognosen?

Over 90 % bliver smertefri, genvinder bevægelighed og opnår forbedret funktion i forhold til inden operationen i løbet af 4-6 måneder. Dette forudsætter at genoptræningsplanen og restriktioner overholdes.

FØR DIN OPERATIONS DAG

Inden du kommer hos os, er der nogle praktiske ting, du kan ordne.

- Planlægge hvordan du kommer til og fra operationen. Det forventes, at du selv står for transport. Du kan uden problemer sidde på forsædet i en almindelig personbil. Er du en offentligt henvist patient, skal du som udgangspunkt også selv sørge for transporten. Er du i tvivl om dine rettigheder, kan du kontakte Rådgivningen om Sygehusvalg på tlf. 38 64 99 00 (man, tirs, tors og fre fra kl. 10-12). Tryk 1 for kørsel.
- Efter en operation, anbefales ro. Det er derfor en fordel, hvis du har klaret en del af de praktiske ting i hjemmet eller aftalt, hvem der kan hjælpe med dette efterfølgende.

Medicin

Du skal, som hovedregel, tage din vanlige medicin, som du plejer.

Hvis lægen ikke har sagt andet, skal du holde pause med blodfortyndende medicin i følgende antal dage før operationen:

3 dage	Acetylsalicylsyre
5 dage	Clopidogrel
3 dage	Pradaxa, Xarelto og Eliquis
4 dage	Marevan
10 dage	Fiskeolie

Du vil efterfølgende få at vide, hvornår du skal genopstarte din medicin.

Ændringer i din tilstand

Bliver du syg, ændres din vanlige medicin eller bliver du gravid, SKAL du kontakte os forud for dit indgreb.

Hud

Rifter og sår i operationsområdet kan forøge risikoen for infektion. Det kan derfor betyde, at operationen udsættes. Kontakt os, hvis du er i tvivl.

Fasteregler

Da du skal i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du er fastende. Dette betyder, at du:

- Indtil **6 timer** før mødetidspunktet må spise.
- Indtil **2 timer** før mødetidspunktet må drikke vand.

PÅ DIN OPERATIONS DAG

Inden du møder hos os

Tag gerne et bad hjemmefra. Der påsættes en forbindelse efter operationen, som så vidt muligt lades urørt i 48 timer. Da forbindingen ikke må blive våd, vil etagevask kun være muligt i denne periode.

Fjern al form for neglelak inden operationen, da dette kan vanskeliggøre måling af iltmætning.

Du må ikke have smykker eller piercinger på under operationen. Disse kan med fordel efterlades derhjemme. Det samme gælder

andre værdigenstande.

Medbring gerne og ifør dig

- Al din vanlige medicin.
- Mobiltelefon.
- Praktisk og løstsiddende tøj (gerne løs trøje og joggingbukser). Sko der gerne er nemme at få på.

Desinfektionsmidlet er gult og smitter nemt af på tøjet. Tag venligst højde for dette ved påklædning.

Pårørende

Er du under 18 år, eller af en anden særlig grund har brug for støtte fra pårørende, kan én person være ved dig inden og efter operation. Da der prioriteres maksimal ro til vores patienter, forventes der, at den pårørende forlader lounge/opvågningen, mens du bliver opereret.

Er du over 18 år, må din pårørende gå med dig til receptionen, indtil du kaldes ind. Det er desværre ikke muligt, at vedkommende opholder sig i receptionen under hele din indlæggelse. I nærheden af hospitalet ligger cafeer, fælledparken mm, hvor tiden kan fordrives, hvis I kommer langvejs fra. Din pårørende kan igen tage plads i venteværelset på 2. sal, når du er klar til at tage hjem.

Når du ankommer

Receptionen ligger på 2. sal. Her henvender du dig til receptionisten og melder dit fremmøde. Har du mødetid kl. 7.30, tager du venligst bare plads i venteværelset. Du vises herfra op på 3. sal, hvor vores lounge, opvågning og operationsgang ligger. Her skal du:

- Klæde om til hospitalstøj.
- Identificere dig med navn og CPR-nummer og have et ID-armbånd på.
- Have forebyggende smerte- og kvalmestillende medicin.
- Tale med kirurgen, hvor operationsområdet markeres.
- Tale med anæstesilægen om bedøvelsen. Oftest er dette aftalt dagen før.
- På toilettet.

OPERATION OG OPVÅGNING

Bedøvelse

Bedøvelsen planlægges hverdagen før din operation, hvor du kontaktes telefonisk af anæstesiologen. Er det ikke muligt at komme i kontakt med dig, indtales så vidt muligt en telefonbesked. Anæstesiologen har forinden gennemgået din journal og spørger bl.a. ind til dit helbred, dine erfaringer med tidligere bedøvelser, hvilket medicin du tager til dagligt og om eventuelle allergier. Da operationen foregår i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du overholder fastereglerne, som er beskrevet ovenfor.

Du lægges til at sove via et drop (en lille plastikslange) i hånden. Du vil sove under hele operationen uden smerter. Under hele operationen overvåges du af anæstesiopersonale, som hjælper dig med at trække vejret. Dette foregår via en lille blød plastmaske, som placeres i svælget eller et lille plastikrør, som føres ned i luftrøret. Dette foregår, mens du sover. Nogle patienter kan som følge heraf opleve lidt ømhed, hæshed eller irritation i halsen. Under bedøvelsen vil du være tilknyttet overvågningsudstyr, således at vi kan holde øje med dit blodtryk, puls, iltmætning samt din hjerterytme.

Du vil blive tilbudt en supplerende nerveblokade i tillæg til den fulde bedøvelse. Blokaden er en lokalbedøvelse, som varer 12 til 24 timer – nogle gange lidt længere. Udover den smertestillende effekt, vil der samtidig være stærkt nedsat muskelkraft. Måske du vil mærke en snurrende fornemmelse ud i fingrene.

Er det farligt at blive bedøvet?

Hvis man er sund og rask og bedøvelsen foregår under ordnede og kontrollerede forhold, er det ikke farligt at blive bedøvet. Hvis anæstesiologen, efter nøje gennemgang af din journal og samtale med dig vurderer, at det er sikkert at bedøve dig til den planlagte operation, kan du være helt rolig.

Operation

Operationen tager ca. 45 min og foregår med kikkertkirurgi. Igennem 4 mindre huller (½ - 1 cm) kigges hele skulderleddet igennem.

Såfremt der opdages andre skader i skulderen, vil disse kunne behandles i samme indgreb.

Ved operationen løsnes den lange bicepssene fra sit fæste i toppen af skulderen (ved led læben). Herefter identificeres senens naturlige forløb på forsiden af skulderen. I furen på overarmsknoglen, hvor senen normalt ligger, laves et borehul, som svarer til senens tykkelse. Herefter føres senen ind i hullet og fæstnes med en skrue. Denne skrue er stærk og omdannes med tiden til knoglevæv. Der tilstræbes dermed at senen heler fast det nye sted, og at kanalen lukkes med tiden.

Hvis du og anæstesiologen har aftalt det, anlægges der en nerveblokade, mens du sover. Når operationen er færdig, slukkes for sovemidlet, du vågner kort herefter og overflyttes til opvågningen.

Opvågning

I opvågningen har du mulighed for at komme til dig selv efter operationen. Her holdes øje med dit blodtryk, puls og vejtrækning. Desuden vil sygeplejersken spørge ind til smerter og kvalme.

Til vurdering af smerter bruges en numeriskskala, hvor du skal vurdere dine smerter fra 0-10.

0 er ingen smerter og 10 de værst tænkelige smerter.



Det er ikke unormalt at opleve smerter efter en operation. I de fleste tilfælde gør blokaden dig smertefri, men af og til er der nogen, der oplever at blokaden ikke dækker alle smerter. I nogle tilfælde vil det være muligt at supplere blokaden. Vores mål er, at hvis du har smerter, er disse til at holde ud, hvorfor vi i opvågningen justerer din smertebehandling herefter.

Du skal ligge i opvågningen i en kortere periode, indtil du er frisk nok til at tage hjem. Når du er klar til at gå, kan din pårørende enten vente ved receptionen på 2. sal eller møde dig foran elevatoren og indgangen til opvågningen på 3. sal.

Mobiltelefon i opvågningen

Vi anbefaler, at du medbringer din mobiltelefon, så du og dine pårørende kan komme i kontakt med hinanden. Brug af telefon skal dog være med hensyntagen til de andre patienter i opvågningen.

Information af sygeplejerske og kirurg

Inden du går hjem informeres du af kirurgen om indgrebet, fremadrettet plan og forholdsregler efter operationen. Du vil herudover modtage informationsmateriale, hvori der indgår en kopi af din operationsbeskrivelse, øvelsesprogram, visitkort på din kirurg, lidt stærk smertestillende og ekstra plastre.

EFTERFORLØBET

Inden du tager hjem, får du en armslynge på, som skal bæres i 2 uger. Slingen giver desuden en god signalværdi, når du færdes på gaden.

Smerter når du kommer hjem

Det er normalt, at operationen giver smerter i vekslende grad fortil på skulderen i op til 4 måneder efter operationen.

Du kan med fordel lægge ispakninger på operationsområdet 3-4 gange dagligt i 20 min ad gangen de første par dage.

Derudover er det en gode ide at lindre smerterne efter operationen ved at tage fast, mild, smertestillende medicin. Vi anbefaler, at du morgen, middag, aften og til natten tager

2x 500 mg Paracetamol
400 mg Ibuprofen*

** Såfremt du har tendens til sure opstød eller mavesår, bør du undgå at tage Ibuprofen eller supplere med syreneutraliserende medicin.*

Som supplement medgives tablet Morfin 10 mg, som kan anvendes i tilfælde af, at dine smerter bliver uudholdelige.

Kirurgen lægger recept på apotekets server på stærk smertestillende, Paracetamol og Ibuprofen.

Bilkørsel

Du må køre bil, når du ikke længere har armen i armslynge, har fuld bevægelighed, fuld styrke og koordination af armen og ikke længere tager stærk smertestillende medicin (morfinpræparater).

Genoptræning

Kirurgen lægger en henvisning på 'Henvisningshotellet' for fysioterapi. Hvis du har privat sundhedsforsikring, skal du kontakte dit forsikringsselskab for at få anvist en fysioterapeut i deres netværk. Er du derimod en offentligt henvist patient, indkaldes du til kommunal fysioterapi via E-boks. Sædvanligvis opstartes genoptræning med fysioterapeut efter ca. 14 dage. Det udleverede træningsprogram kan påbegyndes allerede dagen efter operationen. Det er vigtigt, at øvelserne laves 3-4 gange dagligt for at opnå det bedste resultat af operationen.

Det er dog samtidig essentielt, at senen ikke overbelastes. Da der er bicepssenen, der er sat på plads, må du ikke løfte med den arm de første 6 uger.

Forbinding

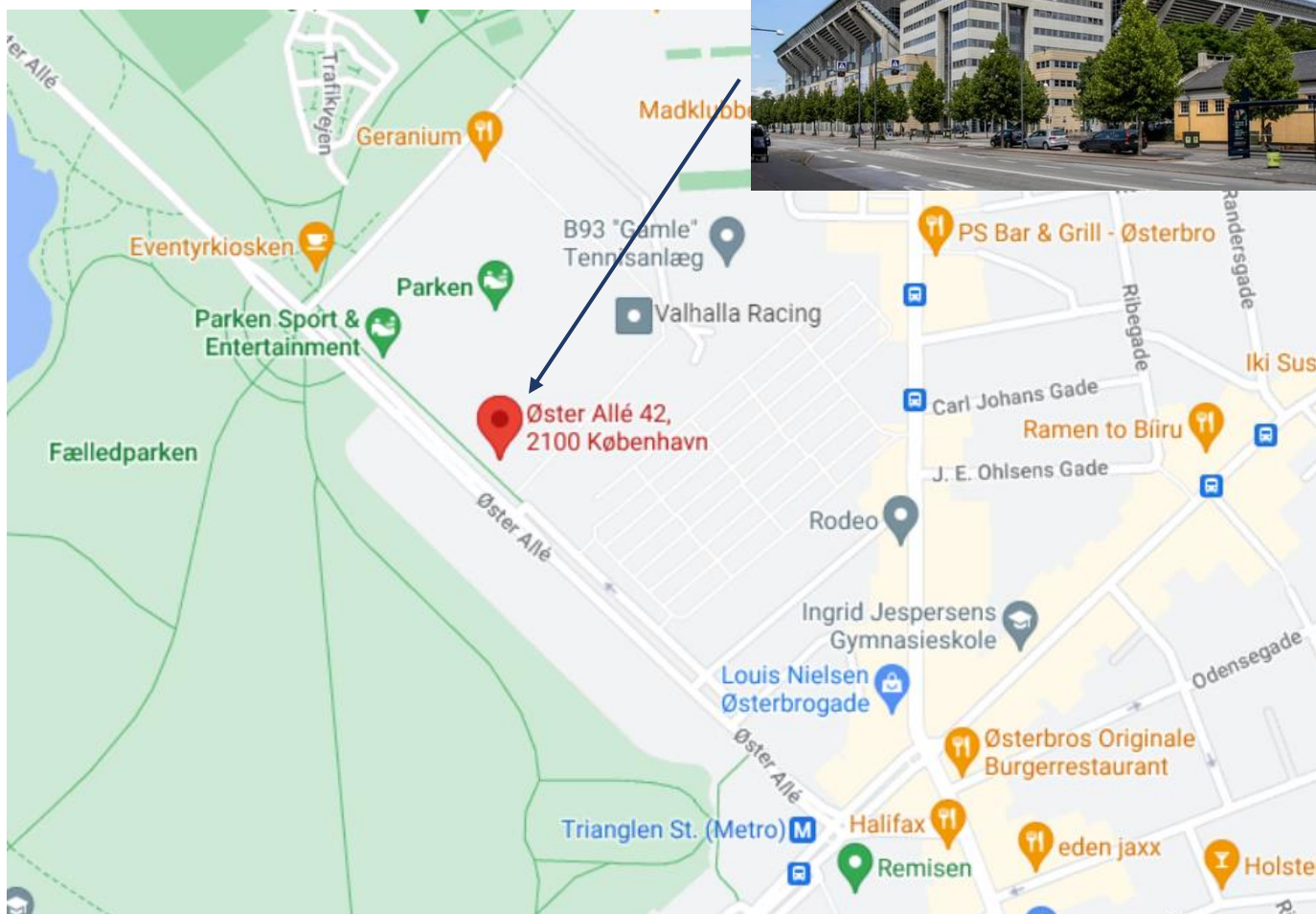
Den påsatte forbinding lades urørt i 48 timer, hvis ikke andet er aftalt. Først herefter kan du gå i bad. Hvis der opstår en større blødning eller gennemsivning af væske, kan det dog være nødvendigt at skifte forbindingen til nye plastre. Vi fraråder karbad, svømmehal og havbadning, indtil dagen efter stingene er fjernet.

Yderligere information

Ønsker du yderligere information, er du altid velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00.

Find vej

Øster Allé 42, 2 sal, 2100 København Ø



Hvis du skal hertil med offentligt transport holder både bus og metro ved stoppestedet Trianglen st. Dette ligger ca. 500 meter fra Adeas Privathospital.

Parkering

Hentes og/eller bringes du af pårørende i bil, er det muligt at parkere på Øster Allé og på parkeringsområdet omkring Parken mod betaling. Husk at betale for parkering via betalingsapp – se venligst skiltning (det er ikke muligt at købe P-billet ved standere).

Adeas' egne parkeringspladser er personaleparkering og kræver særlig licens.

Med venlig hilsen



Øster allé 42, 2 sal.
2100 København Ø
88 77 40 00
info@adeas.dk
www.adeas.dk