



Patientinformation

Kunstigt skulderled

Indhold

Skulderalloplastik	3
Risici.....	3
Hvad er prognosen?.....	3
Før din operationsdag.....	3
Medicin	3
Ændringer i din tilstand	4
Fasteregler.....	4
På din operationsdag.....	4
Inden du møder hos os.....	4
Medbring gerne og ifør dig	4
Pårørende	4
Når du ankommer.....	4
Operationen og opvågning	5
Bedøvelse	5
Operation	5
Opvågning.....	5
Sengeafdelingen	6
Smertebehandling	6
Udskrivelse	6
Efterforløbet	6
Bilkørsel	6
Genoptræning	6
Smerter når du kommer hjem.....	6
Forbinding.....	7
Kontrol	7
Yderligere information	7
Find vej.....	8
Parkering.....	8

Velkommen til Adeas Privathospital

Du er skrevet op til en skulderoperation, hvor skulderleddet udskiftes – også kaldet skulderalloplastik. 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. Når du er blevet opereret, tilbydes du indlæggelse i vores sengeafdeling indtil næste formiddag.

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.

SKULDERALLOPLASTIK

Når der tilbydes at indoperere et nyt skulderled, er der ofte pga. svær slidgigt. Slidgigt kan være arveligt, men oftere skyldes det mange års overbelastning eller tidligere skader eller operationer. Konstante smerter og smerter om natten eller dagligt behov for smertestillende medicin, er gode grunde til at overveje at få et nyt skulderled.

Formålet med operationen er at reducere eller helt eliminere smerter, og opnå en bevægelighed der er bedre, end den var inden operationen.

Risici

Enhver operation er forbundet med risiko for komplikationer. Risikoen for infektion er under 1%. Herudover er der risiko for nerveskade (<1%). De første 6 uger efter operationen er bevægeligheden nedsat, men den bedres gradvis med genoptræningen.

Hvad er prognosen?

Minimum 90% bliver smertefri og opnår forbedring i bevægeligheden indenfor 3 måneder. Typisk forbedres skulderen ved genoptræning i op til 9-12 måneder efter operationen.

En skulderprotese har i 95% af tilfældene en holdbarhed på mere end 10 år dvs., at der er 5 % risiko for, at protesen skal skiftes ud efter 10 år.

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.

Blodfortyndende medicin skal du dog holde pause med i følgende antal dage:

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 denne medicin.

Ændringer i din tilstand

Bliver du syg, ændres din vanlige medicin eller bliver du gravid, SKAL du kontakte os forud for din 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 bedøves, 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. Du får, efter operationen påsat en forbindelse, som skal forblive urørt de næste 48 timer. Da forbindelsen ikke må blive våd, vil det derfor kun være muligt med etagevask i denne periode.

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

Du må ikke have smykker og 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) og sko der er nemme at få på.

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

Pårørende

Din pårørende kan følge dig til receptionen på 2. sal. Af hensyn til de andre patienter, har vi som udgangspunkt ikke pårørende i opvågning, operationsgangen eller sengeafdelingen. Hvis du af særlige årsager alligevel har brug for dette, aftales det på forhånd.

Din pårørende kan igen tage plads ved receptionen 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. En sygeplejerske vil herefter vise dig, hvor du skal være inden og efter operationen. Inden operationen 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.

OPERATIONEN OG OPVÅGNING

Bedøvelse

Bedøvelsen planlægges hverdagen før din operation, hvor du kontaktes telefonisk af anæstesilægen. Er det ikke muligt at komme i kontakt med dig, indtales så vidt muligt en telefonbesked. Anæstesilægen har forinden gennemgået din journal og spørger bl.a. ind til dit helbred, dine erfaringer med tidligere bedøvelser, hvilken 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. Vi anvender lægemidler med få bivirkninger og kort virkningstid, som sikrer hurtig opvågning. Under hele operationen overvåges du af anæstesi-personale, 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 ømhed, hæshed eller irritation i halsen. Under hele din bedøvelse vil du være tilknyttet overvågningsudstyr således, at vi kan holde øje med dit blodtryk, puls, iltmætning samt din hjerterytme.

Du tilbydes 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 du er sund og rask og bedøvelsen foregår under ordnede og kontrollerede forhold, er det ikke farligt at blive bedøvet. Hvis anæstesilægen, 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. 1 ½ time. Igennem et ca. 10 cm langt snit, åbnes op til skulderleddet og de nedslidte dele af leddet fjernes. Disse erstattes med metal og plastikdele, som passer sammen. Dette giver gnidningsfri bevægelse mellem delene.

Operationsarret lukkes igen med opløselige tråde i vævet under huden og med metalklips i huden.

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 vejrtrækning. Desuden vil sygeplejersken spørge ind til smerter og kvalme.

Til vurdering af smerter bruges en numeriskskala, hvor du vurderer 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. Vores mål er, at hvis du har smerter, er disse til at holde ud, hvorfor vi i opvågningen justerer din smertebehandling herefter.

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. Det samme gør sig gældende i sengeafdelingen.

SENGEAFDELINGEN

Når din observation i opvågningen er færdig, overflyttes du til sengeafdelingen.

I sengeafdelingen har vi både én- og to-mandsstuer. Får du plads på en af vores to-mandsstuer, vil medpatienten altid være af samme køn. Mødte du direkte ind på en sengestue inden operationen, vil det være samme stue, du vender tilbage til.

Forplejning

Der er fuld forplejning under indlæggelsen. Har du allergier eller behov for speciel kost, bedes du gøre opmærksom på dette i god tid før din operationsdag.

Smertebehandling

Det er vigtigt, at vi får etableret et godt samarbejde omkring dine smerter efter operationen. Der forventes nogen smerter, hvorfor du sættes du i fast smertestillende behandling. Ved kontinuerlig indtagelse af smertestillende præparater, sikres den bedst mulige smertedækning. Der pakkes doseringsæsker til de førstkomende 3 dage. Dette afstemmes med din vanlige medicin. Hvis du ikke får andet at vide, skal du fortsætte med din vanlige medicin ved siden af doseringsæskerne.

Det er meget vigtigt, at du fortæller, hvis du har behov for mere smertestillende. Jo før du siger til, desto bedre virker den givne medicin.

Udskrivelse

Du tilbydes indlæggelse indtil næstkommende formiddag.

Inden du går hjem

- Er du blevet informeret af kirurgen om indgrebet.

- Har du fået taget røntgen af skulderen og fået resultatet af kirurgen.
- Er dine doseringsæsker blevet udleveret og gennemgået med dig.
- Har du modtaget en kopi af din operationsbeskrivelse, medicinliste, visitkort på din kirurg, lidt supplerende stærk smertestillende, ekstra plastre og informationsmateriale.

EFTERFORLØBET

Kort efter operationen får du en fikseret armslynge på. Armslyngen skal bæres i 4 uger – døgnet rundt de første 2 uger. Denne må tages af om natten efter 2 uger. Du må gerne tage slyngen af, når du sidder i en sofa og hviler. Den skal endvidere tages af 3-4 gange om dagen for at lave øvelser.

Bilkørsel

Du må køre bil, når du ikke længere har armen i armslyngen, ikke tager stærk smertestillende og har god bevægelighed i armen. Dette er typisk efter 6 – 8 uger.

Genoptræning

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

Smerter når du kommer hjem

Man kan med fordel lægge ispakninger på operationsområdet 3-4 gange dagligt i 20 min ad gangen de første 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 medicin, Paracetamol og Ibuprofen.

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 være nødvendigt at skifte forbindingen til nye plastre. Vi fraråder desuden karbad, svømmehal eller havbadning indtil dagen efter, at stingende er fjernet.

Kontrol

Kirurgen vil normalt gerne se dig igen efter 6 uger.

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 offentlig 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