Kikkertoperation i hofteleddet (hofteartroskopi)

Du skal have foretaget en kikkertoperation (artroskopi) i din hofte. Formålet med operationen er at afhjælpe nogle af dine gener.

Ved at føre en tynd kikkert (et skop) ind i dit hofteled kan vi undersøge leddet og vurdere eventuelle skader. Samtidig kan vi reparere skader, rense leddet, udglatte knoglefremspring og fjerne løse dele (såkaldte ledmus).

Smerter i hofteleddet kan skyldes forandringer inde i selve leddet, fx som følge af:

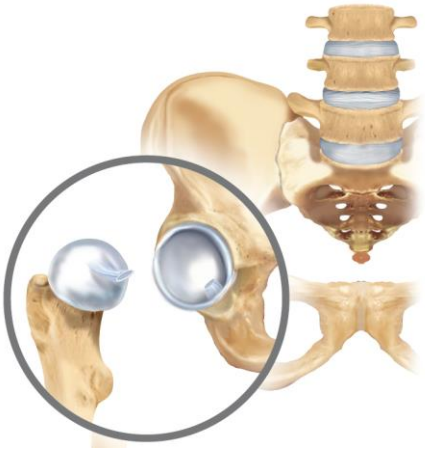
- indeklemning
- slidgigt
- irriteret slimhinde
- ledlæbeskade
- bruskskader (mus).

Vi tilbyder primært hofteartroskopi til patienter, der har hoftesmerter, som skyldes forandringer inde i selve leddet, og som ikke har udtalt slidgigt i hoften.

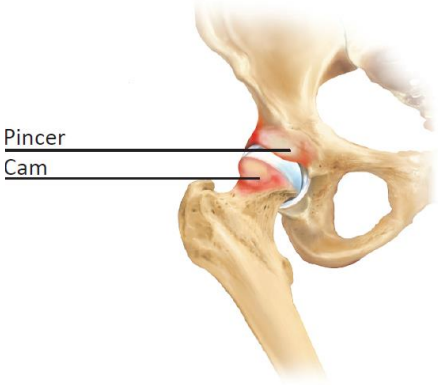
Det kan du forvente
Resultatet af operationen er individuelt og afhænger af, hvad du fejler.

Den hyppigste årsag til operationen er indeklemning i hofteleddet. Indeklemningen kaldes også for 'impingement', hvilket betyder, at noget brusk er kommet i klemme i hofteskålen og ledlæben.
Hvis du bliver opereret for indeklemning, kan du forvente, at de smerter, som indeklemningen medfører, forsvinder efter operationen.
Hvis du allerede har begyndende slidforandringer i brusken, kan du forsat have gener efter operationen på grund af den manglende brusk.
Hvis du ikke har slidgigt, men blot mindre skader eller ledmus, bliver resultatet ofte meget godt.

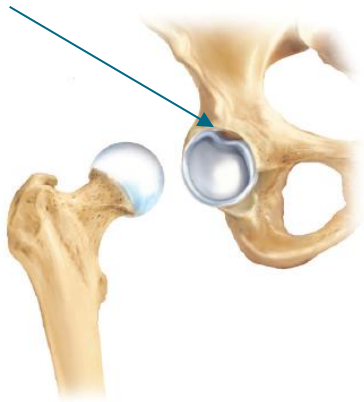
Efter kikkertoperationen i hoften vil der typisk være gener fra hofteleddet i cirka 3 måneder. I nogle tilfælde kan generne dog vare længere tid.



Hoftens normale anatomi



Indeklemning



Ledlæbeskade

SÅDAN FOREGÅR OPERATIONEN

Under operationen er du fuldt bedøvet.

Inden du bliver bedøvet, får du lagt et drop, som giver dig væske gennem et plastikrør i håndryggen. Lægen, der skal operere, taler først med dig om, hvad der skal foregå, og herefter bliver du bedøvet.

Under operationen ligger du på ryggen med bøjet hofteled. Hoften bliver trukket delvist af led. Derfor anvender lægen i begyndelsen af operationen røntgen-gennemlysning for at sikre, at dit led er strakt tilstrækkeligt ud.

Operationen kan normalt gennemføres gennem 2 små huller - et fortil og et på ydersiden af hoften. Lægen fører kikkerten ind i leddet via hullerne og kan derudfra vurdere og reparere leddet.

I forbindelse med operationen lægger vi lokalbedøvelse i leddet og i såret. Du får antibiotika under operationen for at forebygge infektion.

Operationen varer 1-2 timer.

Forskellige typer operationer

Operation af indeklemning - CAM impingement
Ved CAM-indeklemning slibes den overskydende knogle på lårbenshalsen væk og eventuel løs brusk i hofteskålen fjernes. Hvis bruskskaderne er små, kan der laves små huller i knoglen, hvor brusken mangler. Det stimulerer ny vækst af arvævsbrusk.

Operation af indeklemning i hoften - Pincer impingement
Ved Pincer-indeklemning slibes den overskydende knogle i kanten af hofteskålen, og ledlæben syes fast til knoglen i hoften.

Operation af beskadiget ledlæbe
Hvis ledlæben er blevet beskadiget, fjernes den del, der er gået i stykker. I nogle tilfælde er det muligt at reparere ledlæben igen ved at sy den på plads.

Operation af bruskskader og mus
Bruskskader kan udbedres som beskrevet under CAM-indeklemning. Et overrevet ledbånd, der kommer i klemme, kan fjernes. Ledmus (et løst stykke knogle eller brusk) og en kronisk forstørret slimhinde kan også fjernes.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Mød fastende til operationen
Du skal faste inden narkosen, så din mavesæk er helt tom. Det er vigtigt, så der ikke opstår risiko for, at mad i mavesækken kan løbe tilbage gennem spiserøret og ned i lungerne. Møder du ikke fastende, kan vi være nødt til at aflyse din operation. Du skal derfor følge disse retningslinjer:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden operationen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter eller spise pastiller, bolsjer og tyggegummi.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før. Det kan fx være vand, saftevand eller te og kaffe uden mælk.

- For dit velbefindende før og efter narkosen anbefaler vi, at du drikker et stort glas saft 2 timer før den planlagte operation og derefter ingenting, til narkosen er overstået.

Følg disse retningslinjer, medmindre narkoselægen har givet dig anden vejledning.

Fjern make-up og løse genstande
Af hensyn til hygiejne og sikkerhed under operationen skal du forberede dig således:

- **Make-up.** Fjern al make-up og neglelak. Under operationen skal vi kunne iagttage din huds naturlige farver.
- **Smykker.** Fjern løse dele såsom smykker, ur og ringe. Smykker er samlingssted for bakterier, der øger risikoen for infektion.
- **Daglige hjælpemidler**. Briller, høreapparat og tandprotese tager vi af dig lige inden narkosen.
- **Kontaktlinser**. Linser må du gerne beholde i. Fortæl dog sygeplejersken, hvis du bruger linser.

Hold pause med medicin
Får du blodfortyndende medicin, skal du i nogle tilfælde holde pause for at undgå komplikationer ved operationen. Følg de anvisninger, du får af lægen ved forundersøgelsen.

EFTER OPERATIONEN

Du bliver observeret
Efter operationen bliver du kørt til opvågningsstuen, hvor du bliver observeret, indtil du er vågen efter bedøvelsen. Først herefter bliver du kørt tilbage på sengestuen.
Du får serveret mad og drikke, når du har lyst til det.

Du får hjælp til at komme op at stå
Første gang du skal op at stå og gå efter operationen hjælper vi dig, fordi din følelse og kraft i det opererede ben er nedsat på grund af lokalbedøvelsen.

Du får smertestillende medicin
Du må forvente at have behov for smertestillende medicin i nogle dage og eventuelt i længere tid afhængig af, hvad du er blevet opereret for.

Du taler med en fysioterapeut
Du taler med en fysioterapeut enten før eller efter operationen. Fysioterapeuten instruerer dig i det øvelsesprogram, som du skal lave i tiden efter operationen.

Du bliver udskrevet
Er indgrebet forløbet normalt, bliver du udskrevet senere samme dag og kan tage hjem. Sørg for at have en pårørende til at ledsage dig eller køre dig hjem.

NÅR DU KOMMER HJEM

Sygemeld dig
Du må forvente at være sygemeldt i en periode efter operationen. Hvor længe du skal være sygemeldt, afhænger af den fysiske aktivitet i dit arbejde samt dit generelle helbred. Som regel er det nødvendigt at være sygemeldt i 1-3 måneder efter operationen ud fra et individuelt skøn.

Forvent at have smerter
Du kan have nogle gener fra skridtet, knæleddet eller din ankel eller fod, fordi vi har strakt din hofte i forbindelse med operationen. De hyppigste gener er smerter og lette føleforstyrrelser. Generne forsvinder som regel i løbet af 3 måneder.

Fjern plasteret
Et døgn efter operationen må du fjerne forbindingen og tage brusebad, hvis forbindingen er tør.

Hold god hygiejne
Under operationen har der været tryk på skridtet, og derfor er det vigtigt, at du holder god nedre hygiejne. Vask skridtet med pH-neutral sæbe.

Brug eventuelt krykkestokke
Du skal forvente at bruge krykkestokke i 2-3 uger, afhængig af typen af operation.

Genoptræn benet
Vi anbefaler, at du begynder at cykle på motionscykel, så snart dine smerter tillader det. For at bevare bevægeligheden i dit ben bør du begynde at træne hos en fysioterapeut cirka 2 uger efter operationen. Efter operationen sender vi en genoptræningsplan til kommunen med henblik på, at du kommer i gang med et træningsforløb i den kommunale fysioterapi.

Undgå karbad og svømmehal
For at mindske risikoen for infektion fraråder vi dig at tage karbad, gå i svømmehal eller bade i havet de første 14 dage efter operationen.

Aftal at få fjernet operationssting
Du skal selv kontakte din læge og bestille en tid til at få fjernet sting. Stingene skal fjernes cirka 14 dage efter operationen.

Undgå bilkørsel i nogle uger
Du bør først køre bil igen, når du har fuld kontrol over dit ben. Det varer typisk nogle uger.

KONTROL

Du skal til kontrol på sygehuset cirka 3 måneder efter operationen. Du bliver indkaldt per brev.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Cirka 2 % af alle, der får lavet hofteartroskopi, oplever komplikationer.

Blodprop i benet
Der er en lille risiko at få en blodprop i det opererede ben. Derfor er det vigtigt, at du hurtigt begynder at genoptræne, at du holder benet højt de første par uger, og at du flittigt bruger venepumpen i lægmusklen ved at vippe i dit ankelled.

Infektion
Under 1 % får infektion i operationsområdet.

Snævre forhold
Det kan til tider være umuligt at komme ind i leddet med kikkerten, eller det kan være vanskeligt at gennemføre hele operationen på grund af snævre forhold i leddet. Hvis du har mange ledmus, kan vi muligvis ikke fjerne dem alle ved operationen.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.

Kontakt

Ortopædkirurgisk Afdeling

Hjørring
Tlf. 97 64 06 13
Vi træffes bedst:
Mandag – torsdag 8.30 – 15.00
Fredag 8.30 – 14.30