



Senehæfte flytning på skinnebenet

Tuberositas tibia osteotomi

En korrigerende knogleoperation for at få knæskallen til at spore mere rigtigt i knæet.

Har du smerter bag knæskallen også kaldet forreste knæ smerter eller løs knæskal, kan denne type operation være aktuel.

Er du bygget sådan at din knæskal ikke sporer korrekt i furen til knæskallen, kan det have flere årsager, og en af årsagerne kan være at senehæftet på dit skinneben ikke sidder korrekt. Der er typisk 3 forskellige situationer og disse gennemgås kort her. Ved samtlige af nedenstående operation udføres også en kikkertoperation af knæet.

1. Din knæskal er ustabil eller du har forreste knæ smerter, på baggrund af at din knæskal sidder for højt. Her kan knæskallen bringes ned på plads ved at flytte senehæftet nogle få millimeter nedad på skinnebenet - det hedder en distalisering af tuberositas tibia. Denne operationen kan kombineres med MPFL rekonstruktion hvis knæskallen er løs - se venligst patientinformationen om MPFL rekonstruktion.

2. Din knæskal er ustabil fordi knæskalssenehæftet sidder for yderligt på skinnebenet. Her flyttes knæskalssenehæftet nogle få millimeter indad. Operationen kombineres oftest med MPFL rekonstruktion - se ven-

ligst patientinformationen om MPFL rekonstruktion.

3. Du er plaget af kroniske forreste knæ smerter og har begyndende slidtage af brusken i leddet mellem knæskallen og dennes føringsfure. Hvis knæskallen kører for yderligt i dens fure, kan knæskalssenehæftet (Tuberositas Tibia) flyttes nogle få millimeter fremad og indad, så knæskallen kommer til at køre på den sunde brusk - det hedder en Fulkerson osteotomy. Denne operation kombineres typisk med forlængelse af et lille ledbånd på ydersiden af din knæskal (forlængelse af laterale retinakulum).

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation med flytning af knæskalssenehæftet, kommer du til en forundersøgelse hos en af vores speciallæger i ortopædkirurgi.

Ved forundersøgelsen fortæller du om dine symptomer og ønsker. Speciallægen undersøger dit knæ og vurderer skadernes omfang. Hvis du selv har nye røntgenbilleder af knæet eller MR scanning, skal du enten medbringe disse til forundersøgelsen eller anmode sekretærerne om at rekvirere

billederne, derfra hvor disse undersøgelser er udført.

På en MR-scanning kan speciallægen se, om der er tegn til at knæskallens senehæfte sidder forkert i forhold til dens fure. Ud fra en samlet vurdering forklarer speciallægen dig hvilke behandlingsmuligheder, der foreligger. I diskuterer fordele og ulemper ved de forskellige behandlingsmuligheder, og sammen beslutter I, om en operation er det rette for dig.

Aftaler I en operation gennemgår speciallægen forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig. I taler desuden om, hvad du kan forvente dig af operationen og genoptræningen.

Forventninger

Formålet med flytning af tuberositas tibia er at få knæskallen til at køre mere rigtigt og medvirke til at din knæskal føles mere stabil og/eller dine forreste knæ smerter reduceres.

Genoptræningen vil vare 3 - 6 måneder, og slutresultatet kan du først vurdere et år efter operationen.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generelvejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse eller i rygbedøvelse, og du skal møde fastende til operationen uanset, hvilken bedøvelse du skal have.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generelvejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

God form

Det er en stor fordel at være i bedst mulig fysisk form før operationen. Prøv at gå, cykle, svømme eller motionere på anden vis med respekt for dine smerter og i det omfang, det er muligt.

Forberedelser derhjemme

Vi anbefaler brug af motionscykel både før og efter operationen. Du kan evt. låne eller leje en, hvis du ikke har en allerede.

Dagkirurgi (ambulant)

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du kan forvente at være klar til at blive udskrevet senere samme dag.

Operation

Operationen tager cirka 1½-2 timer, afhængig af hvor meget der skal udføres i henhold til punkt 1 - 3 ovenfor.

Operationen foregår gennem et 6-8 cm langt snit over knæskalssehæftet (Tuberositas tibia). Området hvor knæskalssenen sidder fast på knoglen, hedder som tuberositas tibia og dette knoglehæfte afmejsles og flyttes til den korrekte placering. Derefter fastgøres knoglestykket med skruer.

I forbindelse med operationen bliver der givet antibiotika forebyggende mod infektion.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i sårene ved operationens afslutning, og såret lukkes med clips eller sys. Der bliver lagt et støttebind omkring knæet.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Aktivitet

Knæleddet er følsomt efter operationen og da hele kraftoverførslen i knæet foregår via det flyttede senehæfte. Selvom senehæfte er fastgjort med stærke metalskruer, kræver operationen at du er forsigtig i de første uger, indtil knoglehæftet er helet mere fast. Det betyder at du efter operationen skal anvende krykkestokke til at aflaste knæet. Det er specielt vigtigt, hvis du skal rejse der fra siddende stilling og gå på trapper, hvor belastningen er størst. I særlige tilfælde kan

det være nødvendigt at anlægge en skinne på benet for at undgå overbelastninger.

Efter udskrivelsen

Smerter

I de første uger må du forvente at have behov for smertestillende medicin.

Hævelse

Du må forvente, at knæet vil hæve i de første uger.

Du skal ligge en del med benet opad (evt. over hjertehøjde), så det kan afhæve. Du skal lave venepumpeøvelser ved at vippe i ankelleddet.

Senere er det hævelsen og smerterne, som er afgørende for, hvor meget du må bruge knæet. Du må derfor "lytte" til dit knæ og lade dette være styrende for, hvor aktiv du er. Så længe knæet er hævet, er det nødvendigt at ligge med knæet / benet højt flere gange daglig.

Sår

Du kan tage forbindelse og plaster af efter et døgn. Så længe det væsker fra såret, skal du have plaster på. Når såret er tørt, skal du ikke have plaster på længere.

Forbinding

Du må gerne have støttebind på, hvis knæet er hævet.

Bad

Efter et par døgn kan du tage bad uden plaster på.

Ispose

Vi anbefaler brug af en kølende bandage/ ispose de første dage. Den kan bruges 20 - 30 minutter hver anden time.

Arbejde / sygemelding

Du skal forvente at være sygemeldt i 2-6 uger. Har du tungt fysisk arbejde anbefaler vi, at du starter op på nedsat tid. Du aftaler med speciallægen, hvad der er aktuelt for dig.

Køre bil

Det anbefales at vente til ca. 3-6 uger efter operationen med at køre selv.

Du kan køre bil, når du kan reagere normalt i enhver situation og har fuld kontrol over benet. Du skal være ude af behovet for stærk smertestillende medicin.

Fjernelse af tråde eller clips og opfølgning

Trådene/ clipsene får du fjernet hos din egen læge ca. 12-14 dage efter operation. Der bliver desuden lavet henvisning til videre genoptræning hos fysioterapeut.

Efter ca. 10 - 12 uger kommer du til kontrol hos kirurgen, om hvordan det går.

Genoptræning

Du skal træne hjemme ud fra det træningsprogram, du får udleveret inden udskrivelsen.

Daglige gåture er en del af genoptræningen. Gå mange små, korte ture i starten. Derefter øger du langsomt til længere ture. Træning på motionscykel (hurtige omdrejninger uden / let belastning) er også god træning for knæet.

Mulige bivirkninger og komplikationer.

Der er altid risiko for komplikationer ved enhver operation. Sværere komplikationer forekommer dog sjældent. Det er derfor vigtigt at understrege, at langt de fleste operationer går godt.

Nedenfor beskriver vi de mest almindelige komplikationer:

Infektion

Der kan komme infektion i såret. Ca. 0,5% kan opleve mere eller mindre infektion i eller omkring knæet. Dette kan være en meget svær komplikation og kan resultere i, at det er nødvendigt at fjerne protesen i en længere periode.

Blodprop i benet

Blodprop i benet kan forekomme, omend det er meget sjældent. For at forhindre dette, er det vigtigt, at du bruger benet så meget, som smerterne tillader det i tiden efter

operationen, samt at du hviler med benet højt for at reducere hævelsen.

Føleforstyrrelser

Der gennemskæres nogle små nervegrene der løber på tværs af arret og der giver forbigående og sjældent vedvarende føleforstyrrelser på underbenet.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Odense

J. B. Winsløvs Vej 17B
DK - 5000 Odense
Tlf. +45 3637 2880
odense@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KNGK59