

# Kikkertundersøgelse af ankel - ankelartroskopi

## Patientinformation



25. september 2018  
Skrevet af: Micael Haugegaard  
Version 1.0

# Kikkertundersøgelse af ankel - ankelartroskopi

---

## Patientinformation

### Før operation på Gildhøj Privathospital

Det er vigtigt at du er godt forberedt før din operation. Vi anbefaler derfor, at du læser denne pjece grundigt, inden du møder på hospitalet.

### Vigtigt at vide før din operation

#### Operationen bliver aflyst og udsat på ubestemt tid hvis;

- Fastereglene ikke er overholdt.
- Du har sår, rifter, insektbid eller bumser i operationsområdet.
- Du føler dig forkølet, har feber eller er i penicillin behandling.

Hvis du er i tvivl, så RING.

#### Fasteregler:

- **Mad:** Før operationen skal du **FASTE** og du må derfor **intet** spise, **ikke** indtage mælkeprodukter, alkohol, juice eller anden saft med frugtkød de sidste **6 timer før**, at du skal møde på hospitalet.
- **Drikke:** Vi anbefaler at du drikker vand eller saft **uden** frugtkød og kun dette, indtil **2 timer før dit** mødetidspunkt.

Du er velkommen til at børste tænder om morgenen, tygge tyggegummi og der er ingen restriktioner vedrørende rygning før bedøvelse.

## Beskrivelse af operationen

Anklen kan undersøges ved en artroskopisk operation, også kendt som en kikkertoperation. Med kikkerten kan vi undersøge, om brusken er ødelagt. Hvis det er tilfældet, kan brusken glattes til og eventuelle "mus" kan fjernes. Operationen foregår i fuld bedøvelse eller i rygmarvsbedøvelse og varer ca. en halv time.

## Efterforløb

### Udskrivelse

Du udskrives 2-3 timer efter operationen.

### Behandling af smerter

Der vil blive anlagt en smerteblokade i foden, som vil gøre dig mest mulig smertefri det første døgn efter operationen. Blokaden vil medføre en vis følelsesløshed og styringsbesvær af foden. Dette aftager, når blokaden ophører. Derudover anbefaler vi, at du følger hospitalets smerteregime, som du vil blive vel informeret om inden udskrivelse.

Du skal tage den med ro de første dage. Du skal ligge med benet højt det meste af tiden for at nedsætte blødning, smerter og hævelse af foden. Vær opmærksom på at du også skal have mulighed for at have foden opad i bilen på vej hjem fra hospitalet.

### Sårheling

Du udskrives med en forbinding på foden. Forbinding må fjernes 3 dage efter operationen. Selve kikkerthullerne er lukket med "strips" eller suturer. Disse lades urørt. De første 7 dage efter operationen skal du beholde vandskyende plaster på. Du må tage brusebad 24 timer efter operationen, hvis du tager en badepose ud over forbindingen. Er såret syet, fjernes trådene efter 14 dage.

### Genoptræning

Du skal anvende krykker de første par uger, hvor du skal holde dig i ro og

kun gå til det mest nødvendige. Du må som udgangspunkt støtte på benet og bevæge foden frit efter operationen.

## **Kontrol**

Ved behov for kontrol vil du ved udskrivelsen få en tid med hjem.

## **Sygemelding**

Ved stillesiddende arbejde bør du blive hjemme de første par dage. Ved hårdt fysisk arbejde er 6 ugers sygemelding ofte nødvendig. Der kan dog være forhold, der nødvendiggør sygemelding ud over 6 uger. Længden af sygemeldingen er også afhængig af hvordan anklen i forvejen var beskadiget, og hvilket indgreb, der er foretaget.

## **Transport**

Du må køre bil når du kan gå uden krykker og belaste fuldt på foden. Se i øvrigt pjecen om operation i bedøvelse.

## Komplikationer

Ved enhver operation er der altid en risiko for komplikationer, om end den er meget lille. Risikoen er afhængig af din alder og øvrige almene sundhedstilstand.

Nedenstående mulige komplikationer skal du være opmærksom på kan forekomme, selv om vi gør alt for at undgå dem.

### Betændelse

Det er vigtigt at holde øje med, om operationssåret heler, som det skal. Du skal være opmærksom på følgende tegn på betændelse/infektion:

- Rødme
- Varme
- Tiltagende smerter
- Hævelse
- Evt. feber

Har du mistanke om at der er betændelse, bedes du kontakte os. Hvis du har brug for hjælp uden for hospitalets åbningstid, så kontakt egen læge eller vagtlæge, medmindre du har aftalt andet med din kirurg. Hvis du bliver sat i behandling med antibiotika via egen læge eller vagtlæge pga. mistanke om infektion, må du meget gerne informere os om det, da vi registrerer alle komplikationer for at holde øje med kvaliteten af vores behandling.

Særligt ved fodoperationer ser man en forhøjet risiko for at udvikle en infektion i såret. Dette kan udløse, at man skal have en antibiotikakur eller i værste fald opereres igen. Grunden til den forhøjede infektionsrisiko er, at der på gulve og i jord-højde er en øget forekomst af bakterier, støv og skidt. Der er visse tiltag du selv kan gøre for at forebygge, at du udvikler en infektion:

Hold foden eleveret hele det første døgn efter operationen.  
Hvis det fortsat siver fra såret efter 1. døgn, så oprethold elevationen endnu et døgn.

Oprethold god fodhygiejne.  
Skift strømper dagligt.  
Undlad at gå i bare tæer.

## **Føleforstyrrelser i operationsområdet**

Disse er oftest forbigående.

## **Årebetændelse i benene**

Blodpropper i benene er ikke i sig selv farligt, men de kan kræve måneder med blodfortyndende behandling, og kan på lang sigt gøre det pågældende ben sårbart for betændelse og nye blodpropper.

Symptomerne er smerter, tyngdefornemmelse eller spænding i underbenet. Symptomerne forsvinder IKKE ved at du holder benet højt.

Hvis du er i tvivl kontakt Gildhøj eller vagtlæge, da hurtig indsættende behandling er vigtig.

**Noter**

## Kontakt GHP Gildhøj

### **Gildhøj Privathospital København**

Brøndbyvester Boulevard 16  
DK-2605 Brøndby

Tel. (+45) 43 43 92 92

Fax. (+45) 43 43 92 93

E-mail: [kontakt@gildhoj.dk](mailto:kontakt@gildhoj.dk)

### **Telefontid**

Mandag - torsdag: kl. 8-17

Fredag: kl. 8-16