

**Øverste ledlæbeskade i skulderen
(SLAP læsion)
Information før operationen**

Pjece 1 af 3

Patientinformation



5. september 2018
Skrevet af: Per Nyvold
Version 2.0

Øverste ledlæbeskade i skulderen (SLAP læsion) Information før operationen

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;

- Fastereglerne 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.

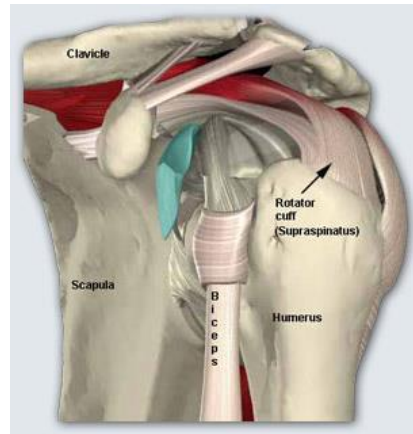
Fasteregler:

- **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.

Øverste ledlæbeskade i skulderen

Ledlæben er med til at holde ledhovedet på plads inde i ledskålen, hvilket er en forudsætning for normal funktion af skulderleddet. Hvis ledlæben har en skade, kan funktionen af skulderen blive nedsat, og det kan være hæmmende for normal fysisk aktivitet, og påvirke dagligdagen i betydelig grad.



Årsag

Skulderleddet er et kugleled, som består af ledhovedet øverst på overarmen og ledskålen, som er en del af skulderbladet. Når leddet bevæges, holdes ledhovedet på plads i ledskålen af skuldermusklerne, flere ledbånd, ledkapslen og ledlæben.

Ledlæben sidder som en forstærket bindevævsring hele vejen rundt om ledskålens knoglekant, og den er meget vigtig for skulderleddets stabilitet og funktion.

Ledlæben kan afrives fra den øverste knoglekant af ledskålen sammen med bicepssenen, som fæstner på ledlæben der. Bicepssenen udspringer fra den store muskel på overarmen, som bøjer albueleddet.

Afrivningen af ledlæben kan blandt andet opstå i forbindelse med et fald på strakt arm eller ved et kraftigt træk i armen, men også som en overbelastningsskade hos boldspillere, kastere, svømmere, vægtløftere m.v.

Symptomer

Der er ofte diffuse smerter dybt inde i skulderen, som kan forværres ved løfte- og kastebevægelser. Der kan forekomme ubehagelige og smertefulde klik ved bestemte bevægelser og fornemmelsen af, at noget

sidder i klemme inde i skulderleddet. Hyppigt er der nedsat bevægelighed.

Diagnosen

Som regel kan diagnosen stilles på baggrund af sygehistorien og lægens undersøgelse. For at bekræfte diagnosen samt vurdere omfanget af ledlæbeskaden, vil der være foretaget en MR-skanning.

Behandling

Operation anbefales, når der er vedvarende smerter og nedsat funktion af skulderleddet, så almindelige daglige gøremål er besværlige eller umulige.

Operationen efterfølges af et 3-6 måneder langt genoptræningsforløb for at genoprette skulderens funktion.

Selve operationen

Under fuld bedøvelse udføres operationen gennem små snit (kikkerthuller) i huden på skulderen. Det kan i visse tilfælde være nødvendigt, at åbne ind til skulderen gennem et lidt større snit.

Skulderleddet gennemses for andre skader, som hvis, det er muligt, vil blive udbedret. Ledlæbeskaden oprensnes, og der fæstes flere små ankere i overkanten af ledskålen. Ankrene er monteret med tråde, der stikkes igennem ledlæben, hvorefter ledlæben kan trækkes på plads og trådene knyttes, så ledlæben fastholdes på ledskålen, hvor den kan vokse fast igen. Trådankrene skal ikke fjernes igen.

Nogle gange er ledlæben for beskadiget til, at den kan vokse fast på ledskålen igen, og i de tilfælde afkobles bicepssene fra den løse ledlæbe, så senen ikke kan trække i ledlæben mere. Bicepssenen kan derefter fastgøres på ledhovedet. Fra 40 års alderen har ledlæben aldersforandringer, som nedsætter ledlæbens evne til at vokse fast på ledskålen. I disse tilfælde kan bicepssenen også fastgøres på ledhovedet eller senen kan afkobles, hvorefter den glider ned på overarmen. Om ledlæben eller biceps-senen har mulighed for at hele, kan først vurderes endeligt under selve operationen.

For at forebygge infektion vil du under operationen få antibiotika. Operationen varer cirka 1-2 timer.

Du kan i de efterfølgende timer være døsig og omtumlet, indtil bedøve-

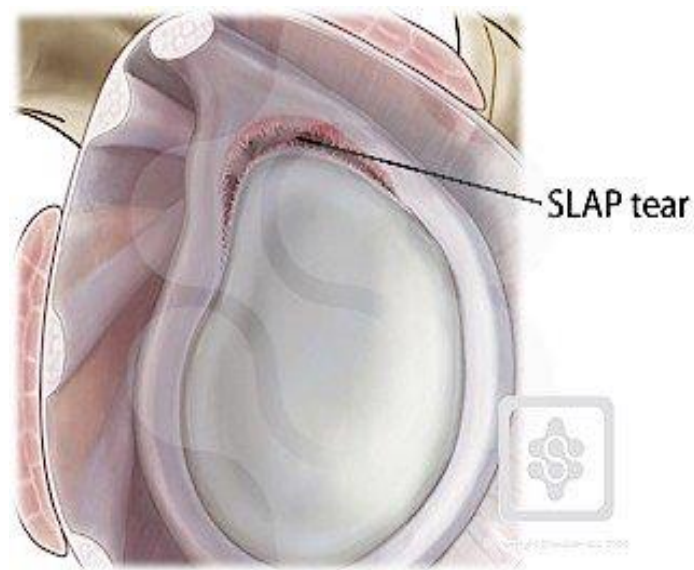
midlet er helt ude af kroppen igen.

Erfaringen er, at omkring 80% har god effekt af operationen.

Bevægeligheden af skulderen kan dog ende med at blive let nedsat, ligesom bøjekraften i albuen kan blive reduceret cirka 10%. Resultatet af operationen afhænger blandt andet af, om der er andre følgeskader, og af hvor kronisk påvirket skulderen er i forvejen.

I nogle tilfælde har operationen desværre ikke den ønskede effekt.

Bicepssenen ↓



Øverste ledlæbeskade (SLAP tear)

På tegningen ses ledeskålen med den grå bruske i midten. Den lyserøde ring er ledlæben, som sidder fast på kanten af ledeskålen hele vejen rundt.

Øverst er ledlæben løsrevet fra knoglekanten, og der er opstået en revne, som er rød på tegningen. Ved toppen af ledlæben ses lidt af bicepssenen.

Rygning og kost

Du skal for din egen skyld undgå rygning 6 uger før og efter operationen. Rygning kan nedsætte vævshelingen inde i skulderen, men også helingen af operationssårene. Risikoen for betændelse (infektion) øges også.

Spis desuden sundt – specielt er det vigtigt at få proteinrig kost fra kød, fisk, mælk, brød og ost.

På operationsdagen

Du skal henvende dig i venterummet ved **Indgang 2** på det aftalte tidspunkt. Her vil du blive modtaget af sygeplejersken, som vil vise dig til rette på din stue. Sygeplejersken har en del rutinespørgsmål vedrørende faste, medicin samt allergier, og vil desuden spørge til særlige behov og ønsker, du har. Lægen vil herefter komme og hilse på dig. I fællesskab markerer I, hvilken skulder der skal opereres.

Derefter kommer anæstesilægen og informerer om bedøvelsen, og besvarer eventuelle spørgsmål. Når anæstesilægen har talt med dig, køres du over til operationsstuen.

Efter operationen

Efter operationen ligger du på vores sengeafdeling i nogle timer, og får noget at drikke og spise. Når du er frisk og har det godt, kan du afhentes af en pårørende. Indlæggelsen vil vare 4-6 timer.

Den behandlingsansvarlige læge kommer og fortæller dig om forløbet af operationen, og sammen gennemgår I det videre forløb med hensyn til kontrolbesøg og genoptræning.

Du vil ved udskrivelsen blive udstyret med en armslynge, som skal anvendes døgnet rundt de næste 2 eller 6 uger for at beskytte skulderen. Helingen afhænger af ledlæbens og bicepssensens kvalitet og omfanget af skaden iøvrigt. Fuldstændig heling og normal styrke opnås først efter 3-6 måneder.

Når du sover, skal armslyngen være låst omkring livet, så overarmen ikke kan bevæges. Der kan også forekomme andre situationer i dagligdagen, hvor det er sikrest, at have armslyngen låst. Du må gerne tage slyngen af i forbindelse med bad, træning og påklædning.

Sygeplejersken vil informere dig om smertestillende medicin, som allerede er bestilt, og ligger klar til afhentning på ethvert apoteket. Du vil få udleveret smertestillende medicin til det første døgn fra hospitalet.

Du informeres desuden om forbinding, armslyngen, træningsøvelser, bad og andre forhold.

Fysioterapi og kontrol

Vi anbefaler, at du efter 2 uger starter med genoptræningen vejledt af en

fysioterapeut. I begyndelsen skal du møde til genoptræning et par gange om ugen. Senere i forløbet vil du sikkert komme til at genoptræne med andre på et skulderhold, som også har fået foretaget en skulderoperation.

Du vil få tid til kontrol 2 uger efter operationen til fjernelse af hudtrådene i sygeplejeambulatoriet (**Indgang 1**), og igen 12 uger efter til formentlig afsluttende kontrol hos den behandlingsansvarlige læge (**Indgang 1**).

Hvor længe gør det ondt

Typisk vil smerterne i skulderen 2 uger efter operationen være på niveau med før operationen. Smerterne vil aftage over de næste 3-5 måneder, men du kan ikke forvente, at være helt rask før 6 måneder efter. Der vil ofte være ømhed eller let smerte efter træning, som aftager med tiden.

Arbejde og sport

Hvornår du kan starte på arbejde igen er meget afhængigt af dit erhverv. Har du fysisk betonet arbejde, kan der nemt gå 3-5 måneder, mens andre kan starte 2 uger efter operationen med let kontorarbejde. Transporten til arbejdspladsen kan også have indflydelse på starttidspunktet.

Anden skulderbelastende aktivitet som tungt have- og husarbejde samt sport bør først genoptages efter samråd med den behandlingsansvarlige læge ved 12 ugers kontrollen.

Komplikationer

Kikkertoperation (artroskopi) af skulderen er en skånsom, sikker og velafprøvet operationsmetode. Dog er der ved enhver operation altid en risiko for komplikationer, om end den er lille. De mulige komplikationer nævner vi ikke for at forurolige dig, men for at gøre opmærksom på, at de kan forekomme, selvom vi gør alt for at undgå dem.

Risikoen er afhængig af din alder og øvrige almene sundhedstilstand.

- Infektion i operationsområdet forekommer hos under 1%.
- Der er 3% risiko for midlertidig ledstivhed i skulderen eller frossen skulder.
- Blodprop eller årebetændelse i benene forekommer også sjældent.

- Nerveskade eller regionalt smertesyndrom i skulderen er yderst sjældent efter operationen.

Bilkørsel

Du må ikke selv køre hjem på operationsdagen, og vi anbefaler derfor, at du bliver hentet af en pårørende, og at du heller ikke er alene det første døgn.

Bilkørsel må genoptages, når du har genvundet din fulde førlighed, og kan køre bil på forsvarlig vis uden brug af armslyngen, som i de fleste tilfælde tidligst er 6 uger efter operationen.

Pjece 2 og pjece 3

Pjece 2 omhandler forløbet efter operationen, og pjece 3 er en vejledning til din fysioterapeut. Begge pjecer får du udleveret i forbindelse med udskrivelsen.

Ønsker du yderligere information, er du velkommen til at kontakte os.

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

Telefontid

Mandag - torsdag: kl. 8-17

Fredag: kl. 8-16