



Viborg Privathospital - Patientinformation

Alt hvad du bør vide om
operation for diskusprolaps



Velkommen til Viborg Privathospital



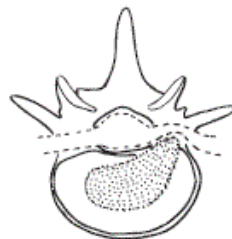
Denne vejledning er tænkt som en kort information om sygdommen, om den operative behandling og om efterbehandling og kontrol.

Formål med undersøgelsen/operationen

Lænderygsøjlen består af fem hvirvler og mellem disse ligger en bruskskive (båndskive eller discus). Yderst i discus ligger en bindevævsring, som omkranser en mere geleagtig kerne. Sker der en bristning i bindevævsringen, kan der opstå frembulning bestående af den bløde kerne, og denne kan give anledning til tryk på rygmarsvæsken eller en nerverod.

Ved tryk på nervevævet kan der opstå smerter ned i benet og ved alvorligt tryk også svækkelse af muskelfunktionen så kraften ved bevægelse over f.eks. fodleddet påvirkes.

Ved alvorligt tryk på rygmarsvæsken kan der komme påvirkning af vandladningsfunktionen, hvilket kan føre til mere akut behandlingsbehov. Skulle der i forløbet opstå problemer med vandladningsfunktionen, er det derfor vigtigt straks at kontakte en læge.



Den bløde kerne i discus buler ud gennem den beskadigede bindevævsring og trykker på en nerverod.

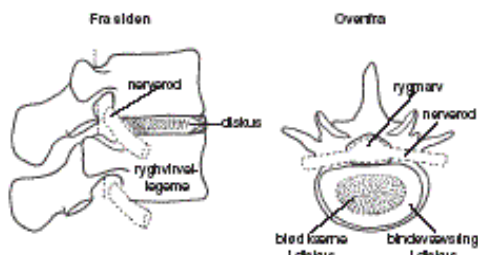
I de fleste tilfælde kan diskusprolaps i lænderyggen behandles konservativt, det vil sige, uden operation og symptomerne vil aftage spontant i løbet af nogen tid. I andre tilfælde vil en operation kunne anbefales, specielt hvis der er langvarige symptomer og/eller tegn på alvorligt tryk på nerverod eller rygmarsvæk.

Risici og komplikationer

Som ved andre operationer er der risiko for komplikationer, herunder komplikationer til bedøvelsen, men også risiko for nerveskade eller betændelse i såret. Der bliver derfor ved operationens indledning givet et bredspektret forebyggende antibiotikum.

Nerveskade kan opstå på forskellig vis, f.eks. ved selve operationen eller hvis der efter operationen opstår blodansamling eller betændelse.

Risikoen for sådanne alvorlige komplikationer er dog meget lav og ses hos under 1 %.



Viborg Privathospital - patientinformation



Forberedelse til operationen

Ved enhver operation gælder det, at en krop i god fysisk form er bedre til at komme sig end en krop i mindre god form. Samtidig bør du undgå rygning mindst fire uger før og efter operationen, da rygning nedsætter opheling af sår og knogler.

Endelig skal du træne musklerne så meget, dine smerter tillader det, ved at gå ture, cykle, svømme eller lignende. Spis desuden sundt— specielt er det vigtigt at få proteinrig kost, f.eks. kød, fisk, mælk og ost.

Hos nogle patienter er det nødvendigt at få taget blodprøver og EKG (hjertekardiogram) før operationen. Er det aktuelt, vil du blive informeret herom.

På operationsdagen

Hvilken medicin må jeg tage hjemmefra?

Du skal tage din vanlige medicin på operationsdagen med en lille mundfuld vand. Dog kan der være medicin som du ikke må tage på operationsdagen, men dette vil du blive informeret om ugen før operationen. Ved operationen må du ikke have sår, bumser eller lignende i operationsområdet. Hvis du er i tvivl om et sår, bedes du kontakte os senest dagen før operation.

Det er vigtigt, at du tager et bad inden du tager hjemmefra, og du må ikke anvende nogen form for creme/bodylotion på operationsområdet.

Faste

Du skal møde fastende, dvs. fra 6 timer før mødetidspunktet, må du ikke spise, ryge eller drikke. Se også den pjeces, som du har fået udleveret om fuld bedøvelse.

På hospitalet

Før operationen

Du vil få en samtale med den kirurg, der skal operere dig, og kirurgen vil opmarkere operationsstedet. Herefter vil du få en samtale med narkoselægen om selve bedøvelsen og du vil få smertestillende medicin, som forberedelse til bedøvelsen.

Du får dit eget aflåste skab til tøj. Efterlad venligst værdigenstande og smykker hjemme.

Selve operationen

Efter at bedøvelsen er indledt lægges du i bugleje på en ramme, som er polstret og som sikrer, at du ligger hensigtsmæssigt til operationen.

Ved operationen holdes de store rygmuskler til side, eller alternativt spaltes disse skånsomt i fiberretning med specialudstyr. Man fjerner derefter lidt af hvirvelbuen og holder nerveroden forsigtigt til side, og opsøger og fjerner prolapsen. Oftest fjernes også de løse rester af den bløde kerne.

Selve discus er derfor efter prolapsoperationen fortsat ikke helt normal, idet der fortsat er et svagt område i bindevævsringen og der vil derfor være en lille risiko for udvikling af en ny prolaps samme sted.

Man kan dog forvente godt resultat af operationen hos 80 %, hvilket også vil sige, at ca. 20 % fortsat vil have symptomer efter operationen.

Efter operationen

Efter operationen vågner du op i rolige omgivelser på opvågningsstuen. Her overvåges du af specialuddannet personale, indtil du er klar til at blive overflyttet til vores indlæggelsesafsnit.

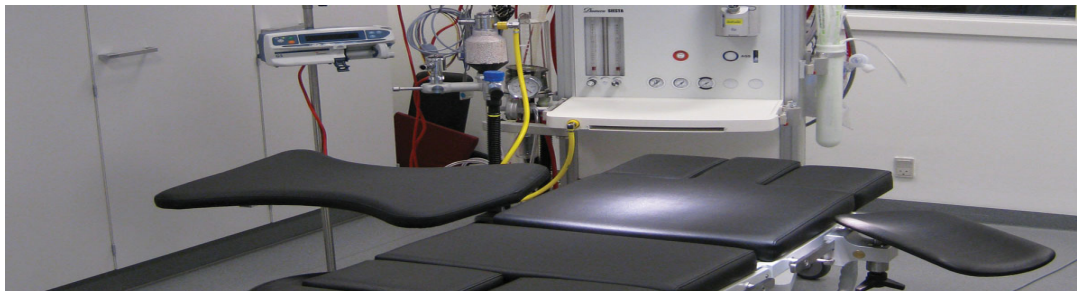
(se pjeces om indlæggelsesafsnittet).

Efter operationen bliver du instrueret af en fysioterapeut.

Normal vil du kunne komme ud af sengen allerede samme dag, som du er opereret og typisk vil du kunne udskrives senest dagen efter operationen, eventuelt samme dag, hvis du er opereret først på dagen.

Hjemtransporten kan foregå siddende.

Viborg Privathospital - patientinformation



Når jeg kommer hjem

De første dage efter operationen

Der er ofte smerter efter operationen og det kan være nødvendigt at tage smertestillende medicin. De første 2-3 dage anvendes den medicin du har fået udleveret af vores personale.

Såret på ryggen er dækket af et vandtæt plaster så du kan tage bad.

Såret er lukket med tråde, som opløser sig selv og sikret med nogle steristrips, en slags 'sommerfugle', som typisk skal fjernes efter et par uger.

Ugerne efter operationen

Under indlæggelsen vil du blive instrueret af en fysioterapeut. Før udskrivning udfærdiger fysioterapeuten en genoptræningsplan, som sendes til din hjemkommune, som så sørger for, at du får den fornødne genoptræning, som typisk påbegyndes cirka fem uger efter operationen. I mellemtiden anbefaler vi, at du laver øvelser efter fysioterapeutens anvisning.

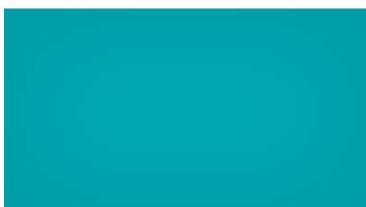
Vi anbefaler ambulans kontrol hos kirurgen efter cirka 6-12 uger.

Sygemelding

Sygemeldingsperioden er individuel og blandt andet afhængig af arbejdets karakter, men ofte vil der gå fra 2-8 uger før man kan genoptage sit arbejde.

Viborg Privathospital - patientinformation

Se meget mere på viborgprivathospital.dk



Spørgsmål

Opstår der inden operationen spørgsmål, som du har behov for at få afklaret, er du velkommen til at tage kontakt til Viborg Privathospital. Dette gælder også, hvis der opstår problemer eller hvis du er i tvivl om noget efter operationen.

Du er altid velkommen til at kontakte Viborg Privathospital.

Patientrettigheder

Vi beder dig kontakte klinikchef Søren Kjeldsen på telefon 87 25 08 99, hvis du som patient eller pårørende har modtaget en behandling, som du ikke er tilfreds med.

Øvrige klagemuligheder

Hvis du er kommet til skade som følge af en behandling eller efter brugen af et lægemiddel, kan du henvende dig til Viborg Privathospital.

Patientforsikringen

Nytorv 5
1450 København K
Telefon 33 12 43 43
www.patientforsikringen.dk

Hvis du vil klage over den behandling, du har modtaget eller f.eks. over brud på dine rettigheder som patient, kan du henvende dig til Patientombuddet eller patientkontoret i regionen.

Patientombuddet

Frederiksborggade 15, 2. sal
1360 København K
Telefon 72 28 66 00
www.patientombuddet.dk

Viborg Privathospital

Viborg Stadion, indgang 0
Stadion Allé 7, 2.
8800 Viborg

Telefon: 87 25 08 99
Telefontid:
Man. – tors. kl. 08.15-15.30
Fredag kl. 08.15-15.00
Fax: 87 25 08 98

post@viborgprivathospital.dk
www.viborgprivathospital.dk

Udarbejdet 13.09.11 af Tina Hansen
Revideres september 2014