



Viborg Privathospital - Patientinformation

Alt hvad du bør vide om
stivgørende operation i ryg
(deseoperation)



Velkommen til Viborg Privathospital



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

Vi har erfaringer med, at patienter bliver skånet for mange bekymringer og overraskelser, hvis de på forhånd ved, hvad der skal ske. En af forudsætningerne for et godt resultat af din operation er, at du nøje kender og efterlever nogle enkelte forholdsregler, som vil skåne din ryg.

Formål med undersøgelsen/operationen

Det er aftalt, at du skal have foretaget en stabiliserende operation i lænderyggen i håbet om, at du derved får reduceret dine gener fra lænderyggen og eventuelle iskiassmerter. Dine smerter fra ryggen og benene kan stamme fra en unormal stor bevægelighed i lænden, en forskydning mellem lændehvirvlerne og/eller en reduktion af pladsforholdene i rygmarvskanalen eller i de kanaler, som nerverødderne løber igennem, når de forlader rygmarven for senere at danne bl.a. iskiasnerven.

Der er flere forskellige operationer, som kan føre til stabilisering i lænderyggen, men i de fleste tilfælde indsættes der titaniumskrue og indlægges knogletransplantat for at gøre ryggen stiv på den/de ønskede niveauer.

Risici og komplikationer

Lidt afhængig af hvilken ryglidelse du har, kan der være lidt forskellige forventninger til resultatet af operationen. Generelt vil der være 70-80 % chance for varig god effekt af operationen.

Der er ved operation en risiko for alvorlige komplikationer på cirka 3 %. Det være sig betændelse i såret, blodansamling ved rygmarvssækken med nervetryk, læsioner af rygmarvssæk eller nerverod under selve operationen og disse sjældne komplikationer kan medføre alvorlig nerveskade.

De fleste komplikationer kan dog behandles, så de ikke medfører varig skade, blot de opdages og behandles tidligt nok.

Ved alvorlig nerveskade, kan der blive påvirket kontrol af vandladning og afføring, påvirkning af bevægefunktion af benene og endelig påvirkning af følesans i skridt og på benene, ligesom der kan komme varig påvirkning af seksualfunktionen. Sådanne alvorlige følger er dog meget sjældne.

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 ophealing 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.

Du vil blive kontaktet fra Viborg Privathospital vedrørende hjælpemidler til hjemmet cirka en uge før operationen.

Viborg Privathospital - patientinformation



Smertestillende og blodfortyndende medicin før operationen

Det er vigtigt for resultatet af operationen, at den transplanterede knogle giver anledning til indheling. Indhelingen hæmmes af tobaksrygning og af brug af gigtpræparat. Det er derfor vigtigt, at du de første tre måneder efter operationen undgår tobaksrygning og anvendelse af gigtmedicin. Endvidere tyder flere undersøgelser på, at man kan nedsætte risikoen for komplikationer ved operationen ved at ophøre med tobaksrygning nogle uger før operationen.

Medicin som indeholder "Acetyl-salisylsyre" og de såkaldte "NSAID"-gigtpræparater må ikke indtages de sidste 14 dage inden operationen. Disse præparater kan medføre en øget blødningsrisiko i forbindelse med operationen, dog ikke i et omfang som er farligt.

Medicinrestriktionen skal ses som et forsøg på at mindske behovet for blodtransfusioner efter operationen.

Hvis du er i behandling med blodfortyndende medicin er det vigtigt, at du gør opmærksom på dette, da det kan være nødvendigt at holde pause med medicinen nogle dage inden operationen.

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 pjece, 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 på et specielt operationsleje, der kan gennemlyses, så implantatets placering kan kontrolleres med røntgengennemlysning under operationen.

Oftest indsættes titaniumskrue og -stave for at opnå umiddelbar stabilitet og samtidig indlægges knogletransplantat med henblik på sammenvoksning mellem de relevante hvirvler. I mange tilfælde fjernes discus og der indsættes et implantat mellem de to hvirvler og omkring dette implantat pakkes knogletransplantat for at få en solid sammenvoksning mellem hvirvlerne.

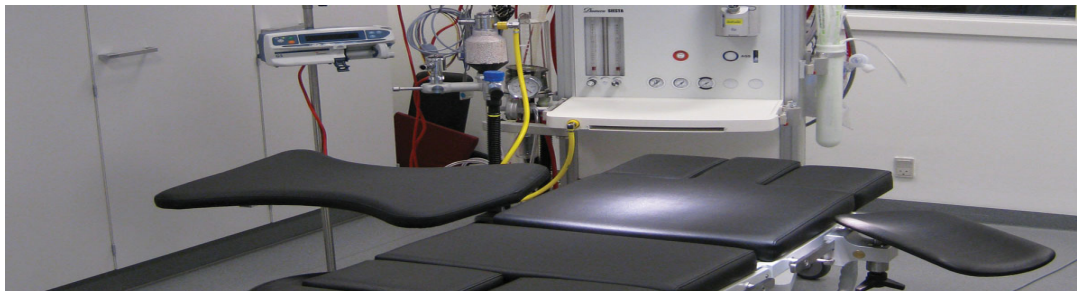
I enkelte tilfælde foretager man alene knogletransplantation og dekompression (pladsskabning til nerver og rygmarsvæk). Indsættes der i sjældne tilfælde, ikke skrue, vil det oftest være nødvendigt at efterbehandle med et korset i cirka tre måneder.

Det transplanterede knogle tages under operationen fra hoftebenskammen, oftest gennem samme åbning som den man foretager rygoperationen igennem. I andre tilfælde anvendes såkaldt bankknogle, som stammer fra en donor.

Du vil i forbindelse med bedøvelsen få lagt en nål i en blodåre, hvorigennem du vil få væske og forebyggende penicillinpræparat.

Ved operationens afslutning vil kirurgen lægge et dræn i såret, som oftest fjernes dagen efter operationen. Du vil ligeledes få lagt et blærekateter, når du er bedøvet. Denne fjernes dagen efter operationen.

Viborg Privathospital - patientinformation



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 pjecen om indlæggelsesafsnittet).

De første par timer efter operationen er det hensigtsmæssigt, at du ligger på ryggen for at komprimere lidt på såret. Herefter må du gerne ligge på siden - ofte vil du have behov for hjælp, når du skal vendes, hvilket du også har brug for de første gange, du skal ud af sengen.

Dagen efter operationen bliver du hjulpet og instrueret af plejepersonale og fysioterapeut og det er vigtigt, at du hurtigt bliver mobiliseret.

For at nedsætte risiko for komplikationer får du indtil udskrivningen, som typisk vil være tre dage efter operationen, blodfortyndende behandling med en lille indsprøjtning dagligt.

Det tilstræbes, at du inden udskrivningen kan klare almindelige daglige aktiviteter som bad, toiletbesøg, påklædning, trappegang og lignede uden hjælp.

Smertebehandling

Under operationen suppleres med lokal bedøvelse, som har en god effekt på smerterne de første timer efter operationen, men trods dette må der efter operationen suppleres med smertestillende medicin som tabletter og eventuelt indsprøjtning i drop.

Husk på, at kun du kan mærke smerten. DERFOR er det vigtigt i forbindelse med smertebehandling, at du snakker med plejepersonalet for at finde den rigtige løsning for netop dig.

Det er derfor vigtigt, at du fortæller hvornår og hvor du har ondt.

De første dage efter operationen er det grundet smerter i operationssåret nødvendigt, at du får stærk smertestillende medicin og ved udskrivningen får du et udtrappingskema med, så du i løbet af 1-2 uger kan nøjes med almindelig håndkøbsmedicin.

Dagen efter operationen

Genoptræning vil normalt starte indenfor det første døgn efter operation, hvor du vil blive instrueret af vores fysioterapeut.

Efter udskrivelse

Hjemtransport kan foregå som passager i almindelig bil. 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.

Straks efter udskrivningen må du så hurtigt som muligt motionere, gerne starte med gåture med tiltagende distance og sport må du genoptage, når du føler, du kan klare det - søg eventuelt råd hos den behandlende fysioterapeut.

Der bestilles et røntgenbillede på dit lokalsygehus, typisk cirka fire uger efter operationen og vi anbefaler en kontrol hos os efter cirka seks og 12 uger.

De løse tråde kan fjernes hos vores fysioterapeut cirka 12-14 dage efter operationen.

Sygemelding

Normalt vil vi forvente, at du kan genoptage arbejdet efter 4-10 uger, afhængig af hvad du laver, men det anbefales, at du undgår tunge løft og ensformige arbejdsstillinger.

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