

Stabilitetsoperation axel

Patientinformation

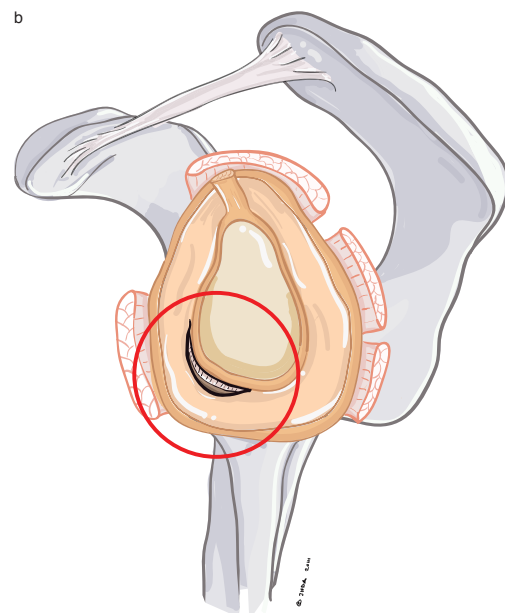
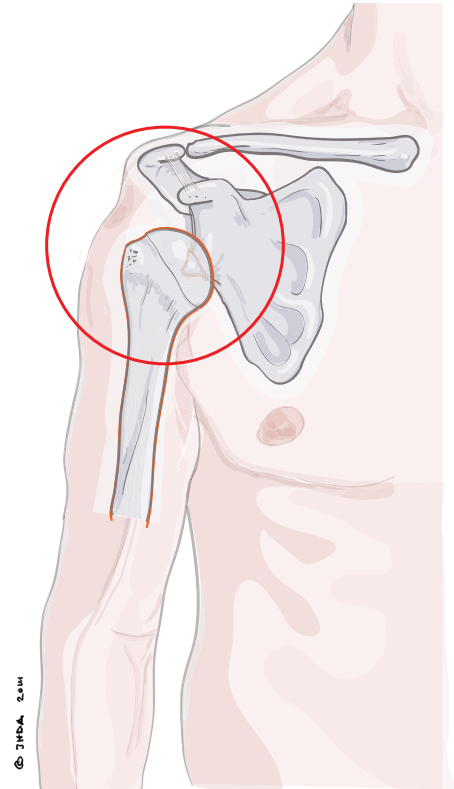
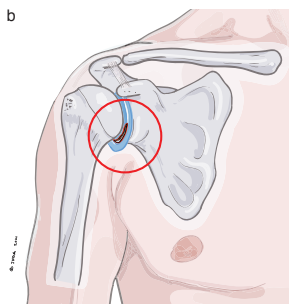
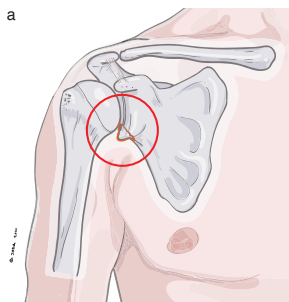
Instabilitet i axeln med smärtor och återkommande episoder då axeln hoppar ur led kan ha flera orsaker.

Vanligt är att man i unga år ådrar sig ett kraftigt våld där axeln glider eller slås ur led. I samband med att axeln går ur led, sliter man upp en skada på skuldrans ledpanna(a) eller ledkapsel(b) som senare gör att ledhuvudet inte ligger lika tryggt och stabilt på plats utan kan röra på sig, och vid lättare vridningar eller våld åter hoppar ur led.

En annan situation som i praktiken nästan leder till samma besvär, är då man har en inneboende överrörlighet i sina leder. Det behöver då inte finnas någon egentlig skada i axeln.

Symtom

Återkommande smärtsamma episoder där axeln går ur led.



Icke kirurgisk behandling

Alla patienter skall gå till fysioterapeut(sjukgymnast) oavsett om man skall opereras eller inte. Detta för att träna upp hållning samt rörlighet och styrka i den så kallade rotatorkuffen, det vill säga de fyra små axelmusklerna som håller överarmens ledhuvud på plats i ledpannan på skuldran.

Operation

Den kirurgiska behandlingen utförs i narkos och kan antingen åtgärdas med titthålsinstrument eller via ett snitt i huden över axeln.

Operationen syftar till att reparera och strama upp ledkapseln framtill, som gått sönder och blivit uttänjd.

Då operationen utförs med titthålsteknik återfästs den skadade kapselfliken till benet på ledpannan med så kallade benankare. I regel blir det tre små sår.

Utförs operationen "öppet" stramar man upp kapseln genom att lägga den omlott med sig själv.

Man avslutar med att injicera lokalbedövning.

Axeln fixeras med ett förband som håller underarmen mot magen. Även en kylförband läggs på i smärtlindrande syfte.

Efter operationen

Då du vaknat får du kvarstanna på uppvakningssektionen så länge du behöver.

När bedövningen släpper efter några timmar kan det börja göra ont i såret. Du får recept på smärtlindrande läkemedel. Kylförbandet avlägsnas efter två dagar.

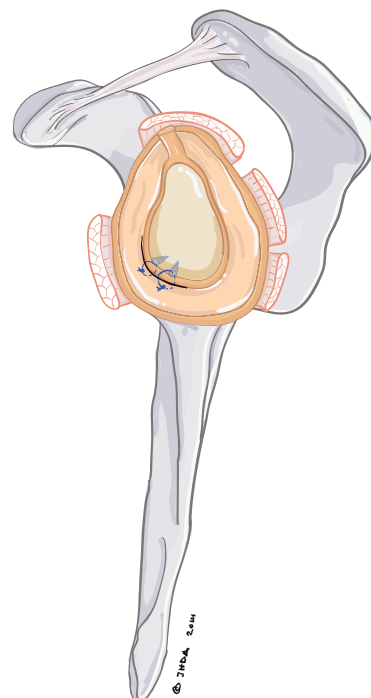
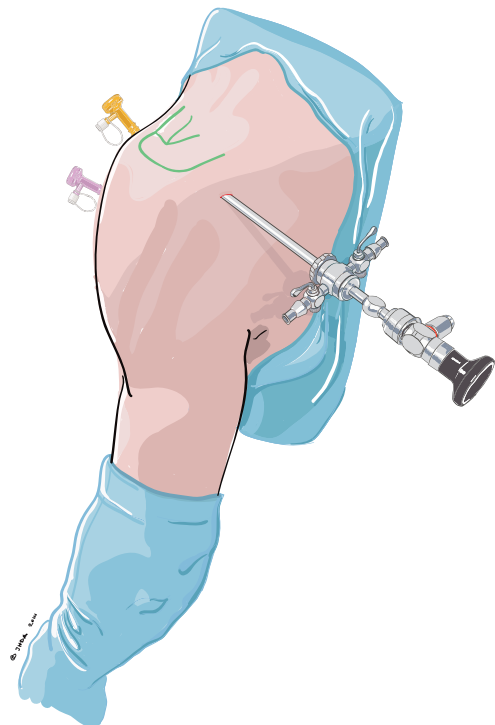
Armen vilar i axelförbandet dygnet runt med undantag för träningsstunder och skall sitta 3-4 veckor för att möjliggöra läkning av kapseln. För man armen kraftigt utåt innan kapseln är läkt kan suturerna gå sönder och operationen är till ingen nytta.

Stygnen avlägsnas hos distriktssköterska efter 2 veckor.

Remiss till sjukgymnast skrivs.

Ett uppföljande återbesök bokas med din operatör, vanligen efter 6-8 veckor.

Vid hemresa bör du inte köra bil.



Träning efter operationen

Det är bra att kontakta sin fysioterapeut(sjukgymnast) redan innan operationen för att planera besöken. Till en början syftar sjukgymnastiken till att motverka stelhet och skydda läkande vävnad men sedan skall rörelseomfång och styrka successivt ökas. Till en början är det viktigt att böja och sträcka i handled, armbågsled och fingrar för att undvika stelhet. Räkna med 10-12 veckors rehabilitering och ca 6 månader efter operationen innan man är åter till eventuell idrott.

Sjukskrivning

Beroende på arbete 2 veckor – 8 veckor. Längre vid tungt arbete.

Resultat efter operationen

De flesta patienter blir nöjda. Vid tithålskirurgi upplever man endast lättare smärta efter operationen.

Komplikationer

Det är framför allt vid tithålskirurgi vanligt att det kommer vätska från såren. Det hela är ofarligt och avtar efter några dagar. Skulle det inte sluta vätska och du får mer ont efter några dagar alternativt feber bör du höra av dig till oss, sjukvårdsrådgivningen eller din vårdcentral/distriktssköterska.

Vissa patienter kan få en bestående rörelseinskränkning i axeln pga att ledkapseln stramats upp.

Optimera resultatet av din operation

- Följ förberedande instruktioner med Descutantvätt
- Gå till fysioterapeut såväl före som efter operationen
- Undvik "utåtrotation" av armen, dvs att du rör underarm och överarm ut från kroppen, innan kapseln är läkt.
- Underhåll axelns muskler även efter rehabiliteringen