

Operation vid instabil knäskål (Elmslie-Trillat)

Knäskålen

Då man böjer och sträcker på knäet löper knäskålen (patella) i en skåra i lårbenet. Knäskålens funktion är att förbättra kraften vid sträckning i knäleden.

Vissa personer har en dålig stabilitet i knäskålen, vilket gör att den har en tendens att hoppa ur skåran i lårbenet.

Inför operationen

Om du äter blodförtunnande eller inflammationsdämpande tabletter ska du göra uppehåll med dessa 7 dagar före operationen. (Dessa läkemedel påverkar nämligen blodets levringsförmåga. Exempel på sådana läkemedel är Voltaren, Orudis, Magnecyl, Diklofenak, Ipren och Ibumetin. Trombyl, Plavix och Waran skall sättas ut enligt särskild ordination i samråd med den läkare som sköter medicineringen. Under denna tid får du inte heller ta några naturläkemedel. Blodtrycks- och hjärtmediciner skall dock tas som vanligt.

För att förebygga infektioner i samband med operationen skall du duscha och tvätta håret med Descutan, en bakteriedödande tvål. Denna tvålsvamp köper du på Apoteket. Du skall tvätta hela kroppen noggrant med Descutan två gånger dagen före operationen. Håret behöver bara tvättas ena gången. En sista tvätt med Descutan gör du hemma på operationsdagens morgon. Du får inte använda hårbalsam eller hudlotion efter tvättningarna.

Ta kontakt med sjukgymnast på hemorten (till exempel på Din vårdcentral) redan före operationen så att du kan få en besökstid tidigt efter operationen, helst inom en vecka. Detta ger dig goda förutsättningar för att få bästa möjliga knäfunktion efter operationen. Om möjlighet finns så är det bra om du kan få komma till sjukgymnasten även före operationen då detta kan optimera dina förutsättningar för ett gott operationsresultat.

Träningsövningarna som du skall göra efter operationen hittar du längst bak i denna broschyr. Läs igenom dessa övningar och försök utföra dem nu innan operationen. Detta underlättar så att du vet hur du skall bete dig efter operationen.

Operationen

Du kommer att sövas under operationen. Dessutom får du en lokalbedövning runt knäskålssenan före sövningen för att du inte skall ha så ont efter operationen.

Under operationen görs ett snitt på cirka 15-20 centimeter över knäleden. Därefter utför man mjukdelsoperationen där ligament och muskelfästen flyttas så knäskålen inte skall hoppa ur led efteråt. I regel flyttas knäskålssenas muskelfäste och sätts fast med två skruvar.

Slutligen sutureras (sys) såren. Detta görs antingen med stygn som försvinner själv eller med stygn/metalclips.

Efter operationen

Om såret är sytt med metalclips ska dessa plockas bort hos distriktssjuksköterska tre veckor efter operationen, du får en remiss för detta. Efter operationen får du dessutom en ortos (ortos är ett slags förband som man spänner fast runt benet) som man skall använda under

4-6 veckor beroende på ingreppets art. Ortosen håller knäet låst i lätt böjd ställning. Knäleden är ofta svullen den första tiden efter operationen.

Svullnaden kan ge värk, som ibland kräver smärtstillande medicin. Ibland blir man tvungen att tappa ut lite vätska. Det finns alltid en liten risk för lokal känslnedsättning på knäets framsida efter operationen. Känsl brukar i de allra flesta fallen återkomma, fast det kan ta mycket lång tid.

Såret och mjukdelarna är läkta efter sex veckor och under den tiden skall man inte utsätta senan för allt för stor påfrestning och belastning. Under den första tiden efter operationen kommer du behöva använda kryckor. Har du inte egna kryckor får du köpa dessa hos oss operationsdagen för 70 kr styck.

Det är viktigt att du efter bortagande av ortosen tränar hos sjukgymnast för att knäleden inte skall bli stel, vilket knäleden är efter immobiliseringen. Rehabiliteringens längd är oftast cirka 6 månader efter genomgången operation.

Sjukskrivningens längd beror på vilken typ av arbete man har.

Vid hemresan får du inte köra bil. Beroende på vart man bor och när man blir opererad på dagen, får man eventuellt stanna kvar över natten på vårdavdelningen.