Artroskopisk kirurgi

Artroskopisk kirurgi är en operationsmetod som används för att diagnostisera och behandla skador och sjukdomar i en led. Metoden är i sig ofta mer skonsam mot leden jämfört med traditionell ”öppen” operationsteknik……..
Ordet artroskopi kommer från två grekiska ord, ”artro” (led) och ”skopi” (att se). Direktöversatt betyder det ”att se in i en led”. Vid en artroskopisk operation görs ett litet snitt genom hud och ledkapsel, och man för sedan in ett pennstort instrument (artroskop) som innehåller en liten kameralins och en ljuskälla för att förstora och belysa strukturerna inuti leden. Ljus leds genom fiberoptik till artroskopet. Via kameran kan kirurgen se insidan av leden. Bilden projiceras på en eller flera stora monitorer i operationssalen.
För att säkra maximalt klar sikt används ett kontinuerligt långsamt genomspolning av koksaltlösning genom leden.
Via ett eller flera ytterligare små snitt i hud och ledkapsel för operatören därefter in de instrument som krävs för att utföra det planerade ingreppet.

Vilka leder är tillgängliga för artroskopisk kirurgi?
Flera leder i kroppen kan vara tillgängliga för den artroskopiska operationsmetoden. På Frölunda Specialistsjukhus används artroskopisk teknik vid många (men inte alla) operationer i axel, armbåge, höftled, knä och fotled.

Vilka skador och sjukdomar kan behandlas med artroskopisk teknik?
Flera olika skador och smärttillstånd i leder kan med fördel behandlas artroskopiskt, till exempel
Axel: ledyteskador/broskskador, skador på stabiliserande strukturer, skador på senor, smärtor p g a mekanisk trängsel (s k impingement eller inklämning)
Armbåge: Broskskador, lösa bitar och/eller stelhet efter skador, ledhinneinflammation
Höft: Broskskador, lösa bitar, ledhinneinflammation, skador på stabiliserande strukturer, smärtor p g a mekanisk trängsel
Knä: Meniskskador, ledyteskador/broskskador, lösa bitar, skador på stabiliserande strukturer såsom främre eller bakre korsbandet; ledhinneinflammation etcetera
Fotled: Lösa bitar, broskskador/ledyteskador, ben-nabbar på skenben/språngben ledande till nedsatt rörlighet i leden, ledhinneinflammation.

Viktigt inför operationen
Det är mycket viktigt att du är i så gott fysiskt och mentalt skick som möjligt när du kommer till operationen. Är du tillfälligt nedsatt av infektion i kroppen skall du som regel inte opereras. Angivna fasterutiner, läkemedelsrutiner och tvättinstruktioner måste följas – se särskilt

Formulär 1248 Version 1

informationsmaterial.
Du skall inför operationen ha förberett att du blir hämtad i samband med att du lämnar sjukhuset på sena eftermiddagen/kvällen. Vi ser mycket gärna att du arrangerat så att du inte sover ensam första natten efter operationen.

Bedövningsformer vid artroskopisk kirurgi
Nästan alla artroskopiska operationer på Frölunda Specialistsjukhus görs i narkos, dvs du sover gott under ingreppet. Ryggbedövning eller lokalbedövning används i undantagsfall vid artroskopi i knäleden.

Smärtbehandling efter operationens avslutande
För att minimera smärtor efter operationen ges i samband med operationens avslutande lokalbedövningsmedel in i leden.
På uppvakningsavdelningen får du vid behov ytterligare smärtstillande läkemedel. Vi lägger stor vikt vid att du inte skall ha särskilt ont efter operationen, och att du snabbt skall piggna till och må bra.

Information efter operationen
Innan du lämnar sjukhuset träffar du din doktor som informerar om resultatet av operationen, och planerad rehabilitering och uppföljning. Recept på läkemedel som du behöver utfärdas elektroniskt (s.k. e-recept) liksom eventuellt sjukskrivningsintyg.

Återhämning efter artroskopisk kirurgi
Artroskopisk operation är jämfört en traditionell ”öppen” operation mer skonsam för leden såtillvida att snitten i hud och underliggande mjukvävnad är begränsade. Operationens omfattning ”invändigt” varierar förstås beroende på skadan och den behandling som givits; i flera fall är ingreppet att betrakta som relativt stort, och måste följas av en betydande rehabilitering och konvalescenstid; i andra fall är ingreppet minimalt och med mycket kort rehabilitering.

Komplikationer
Komplikationer efter artroskopisk kirurgi är mycket ovanliga. Flertalet är beskedliga men några få kräver snar och kraftfull behandling för att inte resultera i bestående men. Exempel på allvarlig komplikation är infektion och trombos (blodpropp i stor ven).
Även efter operationer med mycket små snitt i huden kan skador på tunna hudkänselnerver uppstå. Beröringskänsel i huden omedelbart intill hudsnittet faller då bort. Känseln i huden återkommer, åtminstone delvis, under kommande 1–2 åren efter operationen.

Vi hoppas att denna information skall bidraga till att du kommer väl förberedd till din planerade operation.

Hälsningar
Ortopedimottagningen