

Patientinformation rörande Operation för rotatorcuffruptur

Information till Dig som skall opereras för rotatorcuffruptur

Rotatorcuffen är ett samlingsbegrepp för de fyra muskler i skuldran som har till uppgift att stabilisera axelleden och utföra en utåt- och inåtroteration i leden samt lyfta armen över huvudet. De flesta rotatorcuffrupturer utvecklas som en del utav inklämningssyndrom i axelleden. Det är vanligast med skada i supraspinatus muskeln. I denna muskelssena finns en kritisk zon precis under skulderbladets benutskott. Inom denna zon är blodcirkulationen begränsad, vilket gör att senan är mer känslig och vävnadens förmåga att läka bristningar är försämrade. Rotatorcuff rupturer kan förekomma vid upprepad överbelastning hos idrottsutövare t.ex. kastidrottare som handbollsspelare, tennisspelare. Ruptur kan även uppstå vid ett enskilt skadetillfälle t.ex. vid fall direkt på axeln eller vid fall på rak arm. Akuta bristningar på rotatorcuffen är sällsynta i yngre åldrar men förekomsten ökar med stigande ålder.

Operation

Syftet med operationen är att om möjligt reparera den trasiga senan för att återfå funktion och minska smärta i axelleden. Operationen kan göras med öppen teknik eller med titthålsteknik.

Bedövning

Operationen utförs i narkos (sövning). Som smärtlindring används ofta en så kallad plexusbedövning där lokalbedövningsmedel läggs runt nervstrukturer i axel och hals. Denna bedövning sitter i 12-24 timmar efter operationen och ger känsla av svaghet, oförmåga att röra hand och arm fram tills att bedövningen går ur.

Axelbandage

Efter operationen får du ett bandage som Du ska använda dig av under ett antal veckor beroende på hur stor bristningen är. Du har den som en påminnelse om att Du inte ska utåtrotera axelleden. Du bör dock ta av Dig bandaget dagligen för att tvätta Dig samt att röra på armbågen.

Smärta

Efter operationen får Du vid behov recept på smärtstillande mediciner.

Hemfärd

Du åker hem operationsdagens eftermiddag efter att du varit uppe på benen, fikat och allt känns bra. Du kan inte själv köra bil hem. Det vore önskvärt att någon anhörig eller närstående hämtar dig eller finns hemma för att möta dig.

Omläggning

Vid operationen läggs ett duschsäkert förband över såret, som om möjligt bör sitta kvar tills stygnen tas. Blir bandaget mycket blodigt kan du uppsöka distriktsköterskan för att få det bytt. Du får en remiss till distriktsköterskan för att ta bort stygnen ca 10-14 dagar efter operation.

Rehabilitering

Du har innan operationen fått ett träningsprogram och information om hur Du ska använda Dig av Din arm den första tiden efter operationen. Du får även en remiss till en fysioterapeut på hemorten för fortsatt rehabilitering.

När Du har fått kallelse om operation skall Du boka en tid hos en fysioterapeut i öppenvården. Det är viktigt för att Du skall ha en tid hos denna fysioterapeut 1 vecka efter operationen

Återbesök

Piteå och Sunderby sjukhus: Återbesök till fysioterapeut på sjukhus efter 8 veckor.

Gällivare sjukhus: Återbesök till fysioterapeut på sjukhus efter 6 veckor.

Efter 1år får Du ett formulär att fylla i.

Sjukintyg

Detta är individuellt men som regel behövs sjukskrivning i 6 - 8 veckor efter operationen, ibland upp till 3 – 4 månader beroende på Ditt arbete.

Rådgivning/Frågor

Om Du de närmaste veckorna efter operation får feber, tilltagande smärta eller rodnad kring operationssåret måste Du kontakta Din doktor/sjukhuset. Resultatet är till stor del beroende på träningen och graden av skada som fanns vid operationstillfället.

Har Du funderingar kring operationen, sjukhusvistelsen, din rehabilitering eller återbesök är du välkommen att höra av dig till Ortopedmottagningen/Dagbehandlingsavdelningen på respektive sjukhus.

Kontakt vid frågor:

Gällivare sjukhus dagkirurgisk enhet 0970-19113

Kväll och helg: Akutmottagningen 0970-192 00

Piteå älvdals sjukhus ortopedmott 0911- 75542

Kväll och helg: Akutmottagningen 0911- 753 00

Sunderbysjukhus ortopedmott 0920-283991

Kväll och helg: Akutmottagningen 1177