



HAUGESUND SANITETSFORENINGS



revmatismesykehus as

Avstiving av ankel (artrodese) Informasjon til pasientene



Avstivning av ankel (artrodese) informasjon til pasientene

Velkommen til oss på HSR as. Du har nå fått innkalling til operasjon

Dette er et informasjonshefte til deg som skal få avstiving/artrodese i fot.

Her får du informasjon om hva som skal skje før under og etter operasjonen og vi vil derfor oppfordre deg til å lese dette heftet grundig.

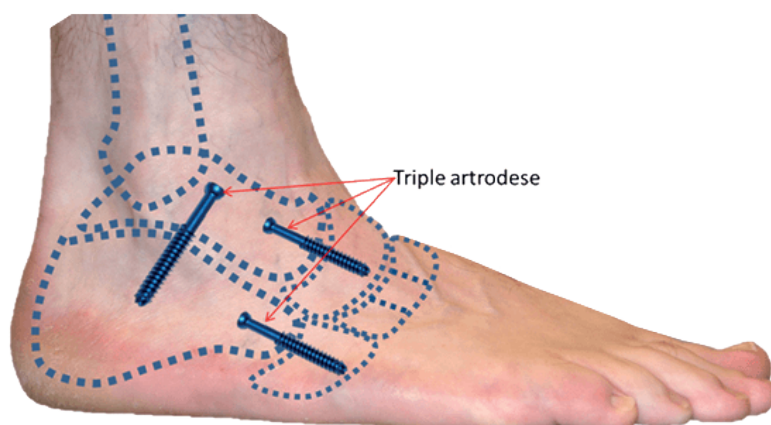
NB: Husk å ta med dette heftet ved innleggelse på sengepost.

I ankel og forfot har en både store og små ledd. Ved for eksempel artrose eller feilstilling i ledd kan det være nødvendig å stive av ett eller flere av disse leddene.

Ved avstiving av et ledd blir brusken fjernet og leddet blir festet sammen med metallskruer eller kramper.

Målet er å få to ben i leddet til å vokse sammen til ett. Målet med denne type kirurgi er først og fremst smertelindring, rette opp feilstillinger og gjenskape balanse. Forventet liggetid 2-5 døgn.

*Har du spørsmål, er du alltid velkommen til å kontakte oss
Sengepost telefon 52805125*



Etter operasjonen kan du ikke trække på/belaste foten i 6-16 uker.

Det er svært viktig at du forbereder hjemmet på dette!

FØR

Før du blir operert må du tenke på følgende:



- Dersom du kan ha toalett, soverom og oppholdsrom i samme etasje forbered dette før innleggelse.
- Rydde oppholdsrom til krykkebruk: Fjern tepper, skap god passasje mellom møbler.
- Bestill hjelpemidler: Rullestol, arbeidsstol, dusjkrakk og toalettforhøyer. Kontakt kommunalt hjelpemiddellager i din kommune.
- Krykker, gripetang og langt skohorn kan kjøpes på apotek eller helsebutikk.
- Sklisikre baderom og dusj
- Planlegg matinnkjøp og praktiske gjøremål til etter operasjon.
- Husk at du må hinke på krykker etter operasjonen. Skaff deg krykker så tidlig som mulig før operasjonen slik at du kan trene på riktig gangteknikk med krykkene etter operasjonen.
- Det kan også være utfordrende å hinke i trapp og det kan være lurt å ha tenkt igjennom dette på forhånd.



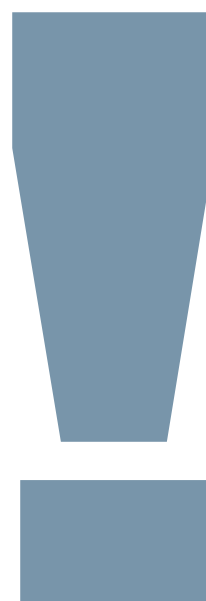
FØR

Forberedelse til operasjon

- Røykeslutt minst 6 uker før operasjon
- Spis proteinrik kost som fisk, kjøtt melkeprodukter og egg.
- Være fri for sår, rifter, utslett, feber og forkjølelse
- Ved nylig gjennomgått/pågående infeksjon i feks munn, luftveier eller urinveier skal det tas kontakt med avdeling. Dette øker risiko for alvorlig infeksjon og kan utsette operasjonen.
- Blodprøver MÅ være tatt hos egen lege 1-2 uker før innleggelsen. Du får skjema sammen med innkallingsbrevet.
- Ha nystelte føtter og nyklipte negler av hygieniske årsaker. Fjern falske negler og neglelakk
- Ved bruk av blodfortynnende og leddgiktsmedisiner må lege/kirurg vurdere opphold av disse før operasjonen.

Ta med ved innleggelse:

- Krykker
- Oppdatert medisinliste fra fastlegen
- Toalettsaker, sjampo og dusjsåpe
- Romslige og behagelige klær som er gode å trene i
- Stødige sko/sandaler som er lette å ta på
- Ta med inhalator, øyedråper og spesialkrem om du bruker dette
- Ta med dette heftet



UNDER

Innleggelsesdagen:

- Det kan bli noe venting denne dagen, ta gjerne med lesestoff, nettbrett, strikketøy o.l. Vi har trådløst internett.
- Samtale med sykepleier
- Måltider spises i Restaurant Utsikten, du får utlevert matkort
- Kirurg markerer operasjonsområdet, vanligvis etter kl. 15.00
- Før du legger deg for kvelden skal du dusje grundig, inkl. hårvask
- Ikke smykker, ringer, piercing, sminke, neglelakk/falske negler eller fuktighetskrem etter dusj (svært viktig)
- Ikke gå barbeint på gulvet etter dusj
- Faste fra midnatt



UNDER



Operasjonsdagen:

- Noen vil få innlagt et urinkateter. Dette blir fjernet dagen etter.
- Du får operasjonstøy og blir kjørt ned til operasjonsavdelingen
- Du tas imot av anestesisykepleier og anestesilege, som gir deg bedøvelse. Spinalbedøvelse (i ryggen) er førstevalget.
- Operasjonen tar vanligvis 1 ½ - 2 1/2 timer
- Du skal ikke ut av sengen uten personale tilstede første dagen.

UNDER

Smertelindring:

- Før operasjonen blir det satt lokalbedøvelse mot nervene som går til ankelen. Dette gir mindre smerter første døgn.
- Det er viktig at du gir personalet tidlig beskjed når du begynner å kjenne smerter.
- Du får smertestillende i tablettform, sykepleier informerer deg om dette.
- VAS-skala (bildet) brukes for å beskrive smertene



- Hovedregel – hvis smerter påvirker søvn, hvile eller trening trenger du smertestillende.
- Ved kvalme får du kvalmestillende.
- Smertene er kraftigst de første 3 dagene og vil så gradvis avta.

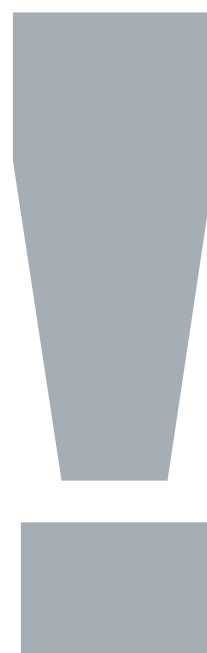
ETTER

Etter operasjonen

- Du vil ha et vakuumdren i såret som fjernes i løpet av det første døgnet.
- Første morgen har du pleier til stedet når du står opp. Du kan gå/hinke med preikestol. Men husk operert fot skal ikke ned i gulvet.
- Du kan bruke rullestol ved forflytning over lengre avstander.
- Du vil få krykketrening med fysioterapeut fra første eller andre dag etter operasjon. Om du ikke klarer å gå med krykker må en vurdere behov for preikestol/gåstol.
- For å forebygge blodpropp er det viktig å være i aktivitet. Du vil også få sprøyte med blodfortynnende (Fragmin) daglig etter operasjonen så lenge du er innlagt.
- Etter operasjonen får du en kompresjonsbandasje. Denne holdes ren og tørr. Etter 1-2 dager får du gips på foten.

Du må ikke belaste foten

- Etter operasjonen kan du ikke trække på/belaste foten i 6-16 uker.
- Trippelartrodese, Ankelleddsartrodese og fotrotsartrodese: 6 uker uten belastning, med mulig gradvis belastning fra 6 uker.
- Du får ikke belaste med full kroppsvekt før det har gått minst 12 uker.
- Belastningsgraden vurderes av kirurg på etterkontroll.
- Det kan også være utfordrende å hinke i trapp og det kan være lurt å ha tenkt igjennom dette på forhånd.
- Lengde på sykemelding varierer etter behov. Er det mulig med tilpasning på jobb?



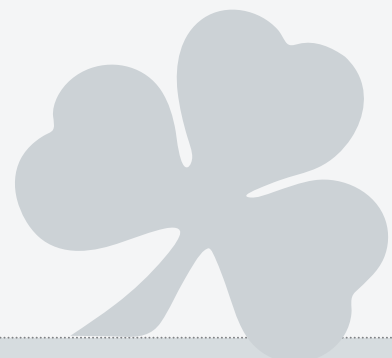
ETTER

Utskivelse:

- **Du er klar for hjemreise når:**
 - Smertene er under kontroll
 - Såret er tørt
 - Du kan gå med krykker, også i trapp
- **Du får med deg hjem:**
 - Epikrise
 - E-resept på smertestillende
 - Sykemelding
 - Kontrolltime sendes per post

Tilbake til dagliglivet

- Unngå å gå eller stå for lenge.
- Reduser smertestillende etter behov.
- Bilkjøring diskuteres på 6 ukers kontrollen. Før dette anbefales det ikke.
OBS: Du kan få medisiner som kan forhindre deg fra å kjøre bil selv
- Plater/skruer kan utløse metalldetektor på flyplass, men du trenger ingen bevis. Personellet vil sjekke deg med detektor som for andre passasjerer.
- Ved infeksjon annet sted i kroppen er det en fare for at den spres via blodet til protesen, oppsøk derfor lege for avklaring.
- Det anbefales protein og fiberrik kost.
- Du skal til kontroll hos kirurg 3, 6 og 12 uker etter operasjonen.



VÆR OPPMERKSOM

Komplikasjoner som kan oppstå er:

- Blødning
- Infeksjon
- Manglende tilheling
- Blodpropp
- For mer utdypende informasjon spør kirurg

Operasjonssår

- Tegn til infeksjon i sår er økende smerter, hevelse, rødhet, feber, varme og væske fra såret.
- Da må du kontakte avdelingen direkte for kontroll samme dag. Dersom du oppsøker legevakt/fastlege, skal du ikke starte med antibiotika, når det er mistanke om infeksjon i operasjonssåret.
- Lege ved sykehuset må først undersøke deg og få tatt bakterieprøver (**SVÆRT VIKTIG!**)
- Du kan få litt nedsatt følelse i et lite hudområde på utsiden av arret.
- OBS gipsen må dekkes til ved dusj. Du kan få kjøpt dusjbeskyttelse på apotek.
- Stingene fjernes 3 uker etter operasjonen på ortopedisk poliklinikk samtidig med gipsbytte.



NOTATER

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS

Besøksadresse: Karmsundgaten 134

Postadresse: Postboks 2175, 5504 Haugesund

Telefon: 52 80 50 00

Organisasjonsnummer: 986 106 839 MVA

www.hsr.as - www.facebook.com/revmatismen

