

PASIENTINFORMASJON

VED TRICEPSREKONSTRUKSJON



MÅL MED OPERASJONEN

Mål med operasjonen er å oppnå strekkeevne i albuen.

OM OPERASJONEN

Sener og muskler blir «omkoblet» fra en sene/muskel med funksjon til en sene/muskel med tapt funksjon. Dette kalles senetransposisjon. Musculus deltoideus, som danner konturen på skulderen, brukes som donormuskel for å gjenskape strekkeevne i albuen. Dette gjøres ved å transponere bakre del av deltoideus til tricepssenen. Bakre tredjedel av deltoideus er kort, og en må derfor forlenge med et fritt senetransplantat fra leggen (vanligvis tibialis anterior-senen, eventuelt fascia lata fra låret), slik at en får gjort koblingen på tricepssenen ved albuen.

FØR OPERASJONEN

Før innleggelsen blir du kontaktet av sykepleier ved Ortopedisk avdeling for informasjon om rutiner for blære- og tarmfunksjon, generelt hjelpebehov samt behov for spesialmadrass. Husk å informere sykepleier om personlig assistent skal være med.

ENDRET HJELPEBEHOV

Restriksjonene etter operasjonen fører til et større hjelpebehov. Det er viktig å informere hjemmetjenesten om at det alltid skal være to personer tilstede i forflytning i 9 uker etter operasjonen, der den ene bare har ansvar for å ivareta armen sin stilling. Etter operasjonen kommer du til å være avhengig av ulike hjelpemidler for å overholde gjeldende restriksjoner.

Disse hjelpemidlene bør være utprøvd og fungere før operasjonen:

- elektrisk rullestol må ha kjørekonsoll montert på motsatt side av operert arm
- elektrisk rullestol bør ha tiltfunksjon for trykkavlastning
- et seil med kort rygg ved forflytning i personløfter for å ivareta armens stilling

Etter operasjonen kommer du til å sitte i elektrisk rullestol med den opererte armen plassert på en spesialtilpasset armstøtte (se bilde). Denne armstøtten blir bestilt av fysio-/ergoterapeut ved regional spinalenhet før operasjonen og blir påmontert av Hjelpemiddel-sentralen der du bor.



DAGEN FØR OPERASJONEN

Du blir innlagt på Ortopedisk avdeling dagen før operasjonen. Du må være i avdelingen før kl 12 (eventuelt innleggelse søndag kveld ved lang reisevei). Lege og sykepleier tar i mot deg, og du vil få snakke med anestesilege, kirurg, ergoterapeut og fysioterapeut.

ETTER OPERASJONEN

Etter operasjonen blir armen gipset, og dagen etter operasjonen blir gipsen erstattet av en lang armskinne.

SKINNE

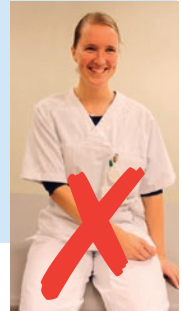
Armskinnen som blir tilpasset dagen etter operasjonen strekker seg fra armhule til håndledd. Skinnen sikrer riktig stilling for albuen og skal brukes hele døgnet i 3 uker etter operasjonen. Etter 3 uker blir skinnen erstattet med en dynamisk skinne som tillater gradvis bøyning i albuen. Denne skal også brukes hele døgnet til det har gått 9 uker etter operasjonen. Fysioterapeuten ved din regionale spinalenhet gir opplæring i hvordan denne skal være innstilt på dagtid og på natt.



RESTRIKSJONER

Følgende restriksjoner gjelder etter operasjonen i 9 uker:

- bruk skinne hele døgnet
- armen skal være minimum 20 grader ut fra kroppen, skal ikke føres framover eller innover mot kroppen, og kan derfor ikke legges i fanget
- armen skal ikke løftes mer enn 45 grader fremover
- bruk elektrisk rullestol med spesialtilpasset armstøtte
- ikke belast armen ved forflytning
- ingen styrketrening



DAGLIGE AKTIVITETER

Ved påkledning er det enklest å begynne med den opererte armen. Når du skal dusje, kan du bruke en plastpose over den opererte armen for å beskytte skinnen og operasjonssåret.

FORFLYTNING

Elektrisk rullestol med spesialtilpasset armstøtte må brukes i 9 uker etter operasjonen. Armen skal være plassert i armstøtten når du sitter i rullestolen for å beskytte senene, og for å oppnå et best mulig operasjonsresultat. Ved forflytning skal personløfter brukes. Armen skal plasseres utenfor seilet som vist på bildet. Det er viktig at ikke seilet blir presset opp i armhulen. Der skal alltid være en person som bare har ansvar for armen under all forflytning i 9 uker etter operasjonen.



ARMEN SIN STILLING I LIGGENDE

Når du ligger i sengen skal du ha en pute mellom kroppen og armen. Du kan også ha en pute under armen for å motvirke hevelse. Du skal ikke ligge på den opererte siden, og du skal heller ikke føre armen innover mot eller fremfor kroppen (se bilde).



TRENING

Trening starter dagen etter operasjonen og består av små muskel-sammentrekningsøvelser av operert muskel 4 ganger daglig de 3 første ukene. Du får opplæring på sykehuset, og er selv ansvarlig for å gjennomføre treningen når du er hjemme. Ved utskrivning får du med deg informasjon om restriksjoner, trening og videre oppfølging. Hjemmetjenesten i kommunen, fysioterapeut og/eller ergoterapeut på din regionale spinalenhet blir også kontaktet for denne informasjonen. 3 uker etter operasjonen blir du innlagt på regional spinalenhet, der du får ny skinne og starter med aktiv bøy og forsiktig strekk av albuen.

OPERASJONSUKEN

Mandag	Innleggelse før kl 12 (<i>evt søndag kveld ved lang reisevei</i>) Innskriving
Tirsdag	Operasjon
Onsdag	Gipsfjerning Hevelsebehandling Tilpassing av skinne Informasjon Trening
Torsdag	Sjekk av skinne, eventuelt etterjustering Forflytning og avlastningsteknikk Informasjon Trening
Fredag	Informasjon Trening Hjemreise

VIDERE OPPFØLGING PÅ REGIONAL SPINALENHET

Du blir innlagt for trening ca. 3 og 9 uker etter operasjonen. Etter seks og tolv måneder kommer du til poliklinisk kontroll.

ANNET

Ved tegn til infeksjon i operasjonssår etter hjemreise, ta direkte kontakt med Ortopedisk avdeling tlf 55 97 37 70.

KONTAKTINFORMASJON

Koordinator og sykepleier Cathrine Larsen Sande,
Ortopedisk avdeling, tlf 941 65 830

Spesialfysioterapeut Anett Myhre Kallevik,
Fysioterapiavdelingen, tlf 55 97 29 09

Ergoterapeut Møyfrid Kalvenes,
Ergoterapiavdelingen, tlf 55 97 60 52

TETRATEAMET

Koordinator Cathrine Larsen Sande, Ortopedisk avdeling

Professor Leiv Hove, Ortopedisk avdeling

Overlege Rakel Sif Gudmundsdottir, Ortopedisk avdeling

Overlege Eivind Strandenes, Avdeling for plastikkirurgi

Lege i spesialisering, Truls Rokne Hanestad, Ortopedisk avdeling

Spesialfysioterapeut Anett Myhre Kallevik, Fysioterapiavdelingen

Ergoterapeut Møyfrid Kalvenes, Ergoterapiavdelingen

NOTATER

www.helse-bergen.no
Haukeland universitetssjukehus
Telefon: 05300

