

# Operation med stabilisering af knæskallen (Elmslie Trillat og MPFL)

Du skal have genopbygget et lille ledbånd, der er med til at forhindre, at din knæskal går af led. Ledbåndet sidder fast på både lårbenet og på den indvendige side af knæskallen og hedder 'MPFL'.

Din knæskal er også for løs, og derfor skal du opereres, så knæskallen kan blive stabiliseret. Under operationen flytter vi det punkt (senehæftet), hvor knæskallen er hæftet på skinnebenet via en sene. Det hjælper til at stabilisere knæskallen.

Vi kan flytte senehæftet indad, hvis det sidder for yderligt, eller vi kan flytte det nedad, hvis din knæskal sidder for højt.

Selve operationen varer 1-1,5 time. Du skal forvente, at hele dit besøg varer 4-6 timer med ventetid før og efter operationen.

## Sådan forbereder du dig

Det er vigtigt, at du forbereder dig inden operationen. Nogle forberedelser er afgørende for, om vi kan operere dig, mens andre har betydning for dit videre forløb. Kontakt os altid, hvis du er i tvivl.

### Faste

Du skal faste før operationen. Det betyder:

- 6 timer før operationen skal du stoppe med at spise al mad, mælkeprodukter, juice med frugtkød og smoothie. Drik heller ikke mælk i din kaffe/te.
- 2 timer før operationen skal du stoppe med at drikke alle væsker. Vi anbefaler, at det sidste, du drikker, indeholder sukker. Det kan gøre, at

du har det bedre efter operationen.

Hvis du har mad eller væske i maven, når du er bedøvet, kan det glide op af mavesækken og ned i lungerne, fordi alle muskler slapper af. Det kan give alvorlige komplikationer. Hvis du ikke har fastet, bliver din operation udsat eller aflyst.

### Medicin

Du skal tage den medicin, du plejer, medmindre vi har aftalt andet med dig ved forundersøgelsen inden operationen.

Hvis du har diabetes og bruger insulinpumpe, skal du fortsætte med pumpens faste basalindstillinger. Hvis du får tabletter eller indsprøjtninger mod diabetes, skal du holde pause med medicinen op til operationen, som vi har aftalt ved forundersøgelsen.

Begynder du på ny medicin efter forundersøgelsen, eller har du spørgsmål, skal du kontakte os. Tag din vanlige medicin med på sygehuset.

2 timer før operationen skal du tage 2 tabletter paracetamol 500 mg (fx Panodil, Pinex eller Pamol). Tag også 1 tablet ibuprofen 400 mg (fx Ipren eller Ibumetin), hvis du tåler det.

### Kontakt os, hvis du har sår, rifter eller tegn på sygdom

Når du skal opereres, må du ikke have sår, bumser, insektstik, eksem eller rifter på knæet. Resten af din krop skal være fri for betændte sår eller bylder. Sår eller andet på huden øger risikoen for infektion, og i nogle tilfælde kan vi være nødt til at aflyse operationen.

## Ortopædkirurgisk Afdeling

Du må heller ikke være – eller lige have været – i behandling med antibiotika for fx blærebetændelse eller tandproblemer.

Hvis du bliver forkølet, syg eller får feber, skal du ringe til os på 79 40 57 43.

### Rygning

Hvis du ryger, anbefaler vi, at du stopper med at ryge mindst 8 uger før operationen, for rygning kan give dig flere komplikationer og problemer med heling af operationssåret. Selv en kortere pause vil være gavnlig.

### Gør dig klar til operationen

Inden du møder til operationen, skal du:

- undgå at fjerne hår på benet i 1 uge op til operationen
- tage et bad og vaske dig grundigt på benet
- undgå at bruge creme på benet
- undgå make-up og neglelak
- fjerne eventuelle smykker og piercinger
- fjerne kontaktlinser eller tage et etui til dem med på sygehuset
- tage rent tøj på, du selv let kan få af og på
- medbringe et par sko, der sidder godt på foden.

### Forbered din hjemkomst

Du må ikke selv køre hjem eller tage offentlig transport, så du skal arrangere, at nogen henter dig på sygehuset.

Den første tid efter operationen kan du have fysiske begrænsninger på grund af smerter og hævelse. Du kan derfor have brug for lidt hjælp fra en pårørende i dagene efter.

### Fortæl, hvis du er eller kan være gravid

Under din operation kan det blive nødvendigt at gennemlyse dit knæ med røntgenstråler, og du kan derfor blive udsat for en mindre og ufarlig dosis stråling. Hvis du er eller kan være gravid, skal du fortælle os det, så vi kan være forsigtige, hvis vi får

brug for at gennemlyse dit knæ.

### Hjælp fremtidens patienter

Vi har altid flere forskningsprojekter på afdelingen, så vi kan udvikle og forbedre behandlingen for kommende patienter. Derfor kan du opleve, at vi ringer til dig eller spørger dig, når du møder på afdelingen, om du vil deltage i vores forskning. Det er helt frivilligt, og du har altid ret til at sige nej eller trække dig.

## På sygehuset

Når du er på sygehuset, sker der meget på kort tid. Vi forsøger at holde dig og dine pårørende godt informeret undervejs, og du er altid velkommen til at stille spørgsmål.

### Sådan foregår operationen

Du bliver fuldt bedøvet, så du sover og ikke mærker smerter under operationen. Du får bedøvelsen gennem en blodåre i håndryggen.

Vi giver dig også en nerveblokade i benet for at mindske dine smerter efter operationen. Du får nerveblokaden som en indsprøjtning. Området bliver følelsesløst, og muskulaturen bliver slap. Nerveblokaden virker i cirka 10-20 timer.

Vi laver et snit på 6-8 cm øverst på skinnebenet, hvor knæskallens sene hæfter fast på et lille knoglefremspring. Dette knoglefremspring løsnes og flyttes indad og/eller nedad for at bedre knæskallens placering i leddet.

Når det nye sted er fundet, sætter vi knoglefremspringet fast med 2 skruer. Det gør, at knæskallen kan bevæge sig bedre i sin fure og bliver mere stabil.

Hvis du har behov for det, genopbygger vi også ledbåndet, der går fra knæskallen til lårbensknoglen

## Ortopædkirurgisk Afdeling

med en sene fra dit baglår. Vi sætter senen fast til knæskallen og lårbenet med skruer.

Til sidst lukkes sårene med tråde eller klips, og du får forbindelse på.

Du får en strakt knæskinne på. Denne skal du have på døgnet rundt de første 14 dage. Du må ikke støtte på benet i denne periode.

### Mulige komplikationer

Ved alle operationer er der risiko for komplikationer.

De hyppigste komplikationer er, at:

- du får en blodansamling, som kan give smerter
- benet hæver
- huden ved knæet bliver misfarvet.

I nogle tilfælde sker det, at:

- du danner arvæv i knæet, eller du oplever irritation i knæet
- du får ændret følesans i huden omkring knæet eller skinnebenet, der i nogle tilfælde er varig.

Meget sjældne komplikationer er, at:

- der går betændelse i såret
- du får en blodprop i benet.

Komplikationer efter en nerveblokade kan være, at der:

- går betændelse i området, hvor du har fået indsprøjtning
- opstår skade på nerverne.

### Efter operationen

Efter operationen bliver du kørt på opvågningsafsnittet, hvor du skal være, indtil vi er sikre på, at du har det godt.

Nogle oplever at have kvalme og kaste op efter bedøvelsen. Du får medicin mod smerter og kvalme, hvis du har behov for det. Fortæl os gerne, hvis du tidligere har oplevet at få kvalme efter bedøvelse, så

vi kan give dig noget kvalmestillende medicin forebyggende inden operationen.

Du bliver udskrevet senere på dagen, når vi vurderer, at du er klar til det.

## Når du kommer hjem

Inden du skal hjem, taler vi med dig om, hvad du skal være særligt opmærksom på. Det har betydning for, hvor godt du kommer dig i tiden efter.

### Forholdsregler de første 24 timer

Når du har været bedøvet, gælder der nogle regler for dig de første 24 timer, da du kan være påvirket af bedøvelsen. Vær opmærksom på, at du:

- har en person, du kan ringe til, hvis du har brug for hjælp
- ikke må køre bil eller andre køretøjer
- ikke må betjene maskiner.

### Sygemelding

Sygemeldingens længde afhænger af, hvad du laver til daglig. Det taler vi med dig om.

Hvis du er studerende, skal du forvente at være sygemeldt i 2 uger. Hvis du har kontorarbejde, skal du forvente at være sygemeldt i 4-6 uger.

Hvis du har fysisk krævende arbejde, skal du forvente at være sygemeldt i 6-8 uger. Har du arbejde med tunge løft, skal du forvente at være sygemeldt i 12 uger.

Ovenstående er vejledende. Hvis du skal have en sygemelding, skal det ske via din egen læge.

### Vent med at køre bil

Du må ikke selv køre bil i 6 uger efter operationen.

Du må køre igen, når du har fuld kontrol over dit ben og føler dig i stand til at køre forsvarligt.

---

## Ortopædkirurgisk Afdeling

### Kontrol

2-3 dage efter operationen skal du til den første kontrol hos en fysioterapeut. Vi sender dig en indkaldelse.

### Mere viden

På vores hjemmeside kan du finde en video af, hvad der skal ske på operationsdagen:

[www.sygehuslillebaelt.dk/ortov-knae-operationsdagen](http://www.sygehuslillebaelt.dk/ortov-knae-operationsdagen)

---

### Kontakt

Ortopædkirurgisk Afdeling  
Beriderbakken 4  
7100 Vejle  
Ortopædkirurgisk Dagafsnit  
79 40 57 43

---