

Artroskopi av knäled

Vad är artroskopi?

Artroskopi, som betyder att ”skåda i en led”, är en undersökningsmetod som introducerades i Sverige i mitten av 70-talet. Sedan dess har metoden utvecklats och används på alla sjukhus. Den ger en unik möjlighet att undersöka olika leder i kroppen och ställa en exakt diagnos.

Operationen innebär att läkaren med ett optiskt instrument tittar in i leden genom ett litet hål i huden. För att få bra sikt spänns knäet ut med steril koksaltlösning. Ett så kallat fiberljus är kopplat till instrumentet och visar hur det ser ut i leden på en tv-skärm.

Vid artroskopi av knäleden används också alltid ett litet instrument som kallas hake, med vilket man kan känna på de olika strukturerna i knäet. När det gäller skador på meniskerna samt förekomst av till exempel lösa ben- eller broskbitar i knäet kan detta åtgärdas samtidigt genom att avlägsna det som ska tas bort genom ytterligare ett litet hål i huden. I övrigt kan man med hjälp av artroskopi ställa en klar diagnos för korsbandsskador, andra ledbandsskador samt förslitningstillstånd i leden.

Ingreppet görs alltid polikliniskt, vilket innebär att du går hem samma dag som operationen äger rum.

Operationen

Du kommer till avdelningen på morgonen och lämnar den efter operationen när du fått muntlig och skriftlig information från läkaren.

Efter operationen


Efter operationen får du gå som vanligt. I undantagsfall behövs kryckor ett par dagar. Du får ett bandage vid operationen som du får ta av efter 4–5 dagar. Innan dess bör du inte blöta ned förbandet, utan använda något slags skydd när du duschar. Oftast är såren inte sydda utan tejpade eller förbundna med endast kompress. Om det finns stygn eller tejp kan du ta bort dessa hos distriktssköterskan efter 10–14 dagar.

Det är viktigt att du redan från början aktiverar dig så du inte tappar muskelstyrka. Spänn musklerna på låret och gör raka benlyft flera gånger om dagen. Påbörja rörelseträning redan efter någon dag. Det är viktigt att du kommer igång med dina normala aktiviteter så fort som möjligt.

Ibland kan det strama och göra ont, särskilt på insidan baktill i knäet, om man tagit bort en bit menisk eller gjort något annat ingrepp. Detta är inte farligt.

Du kommer att få smärtstillande tabletter med dig från dagkirurgiavdelningen. Om du har ett fysiskt mycket ansträngande arbete kanske du måste vara hemma någon vecka från detta, annars brukar inte någon särskild sjukskrivning behövas för själva ingreppets skull.

På operationsdagen får du noggrann information om utfallet av undersökningen och också särskilda råd vad gäller träning och uppföljning. Om det till exempel visar sig att du har en korsbandsskada eller en svår förslitning i knäleden kan ytterligare operation behöva göras längre fram.



Den här foldern vänder sig till dig
som ska genomgå en artroskopi av
knäleden hos oss på Kungälv's sjukhus.
I foldern får du information om hur
artroskopi går till samt
hur rehabiliteringen ser ut.

Kungälv's sjukhus, 442 83 Kungälv
Besöksadress:
Lasarettsgatan, Kungälv
Tfn 0303-980 00
www.vgregion.se/ks