





Velkommen

Hos PrivatHospitalet Danmark kommer vores kunder altid i første række. Som kunde hos os oplever du en høj faglig kvalitet og tidssvarende faciliteter, hvor dit behandlingsforløb er vores første prioritet.

PrivatHospitalet Danmark har eksisteret siden 1991 og er i dag Danmarks største privatejede danske hospital. Hospitalet bliver til dagligt drevet af hospitalschef Bettina Hardt-Madsen.

Vi råder over operationsstuer, ambulatorier og sengepladser. Vi har kompetente specialister tilknyttet inden for hver deres speciale, alle er overlæger med lang og veldokumenteret ekspertise inden for deres område.

Hospitalet råder endvidere over moderne røntgenudstyr, således at næsten alle former for billeddiagnostik kan foretages på stedet, og vi har derudover det nyeste medicotekniske udstyr.

Har du spørgsmål vedrørende din operation eller andet, som vi kan hjælpe dig med, er du altid velkommen til at kontakte os.

Bettina Hardt-Madsen
Hopitalschef

Vi passer godt på dig

Som kunde på Privathospitalet Danmark kan du forvente den bedste behandling af vores professionelle personale.



Før du tager beslutningen om kunstigt knæled

Før du beslutter dig for at få et kunstigt knæled, er det vigtigt, at du har prøvet en medicinsk behandling af knælidelser. En medicinsk behandling kan ofte minimere gener og udskyde eller fjerne behovet for en knæproteseoperation.

Som det fremgår af denne pjeces er der både fordele og ulemper forbundet med at få indsat et kunstigt knæled.

Beslutningen om operation kræver derfor at du nøje overvejer fordele og ulemper, inden du i samråd med ortopædkirurgen træffer beslutningen.

Når smerterne bliver så invaliderende, at de påvirker de daglige funktioner eller din nattesøvn, er det en god idé at overveje indsættelse af en knæprotese.

Hvem kan få tilbudt et kunstigt knæled?

Et kunstigt knæled bliver tilbudt personer med gigt, der har så mange smerter, at de føler sig invalideret i hverdagen.

Et realistisk mål efter operationen er at du kan:

- Stoppe behovet for smertestillende medicin
- Strække knæet helt
- Bøje knæet, så du kan cykle og sidde almindeligt i en stol. Normalt opnås ca. 120°
- Gå på trapper uden store problemer
- Genoptage idrætsaktiviteter (kontaktsport anbefales ikke)

Disse resultater opnås hos ca. 85% af patienterne, mens 15% af patienterne ikke opnår et tilfredsstillende operationsresultat. Hovedparten af de patienter, der får kunstigt knæ oplever at blive helt, eller næsten helt, fri for smerter. Man vil dog altid føle, at det er et opereret knæ.

Det endelige resultat kan først vurderes efter et år, da knæledet har tendens til at hæve længe efter operationen.

Du kan dyrke sport to-tre måneder efter operationen. Kontaktsport som fodbold, håndbold o.lign. frarådes.

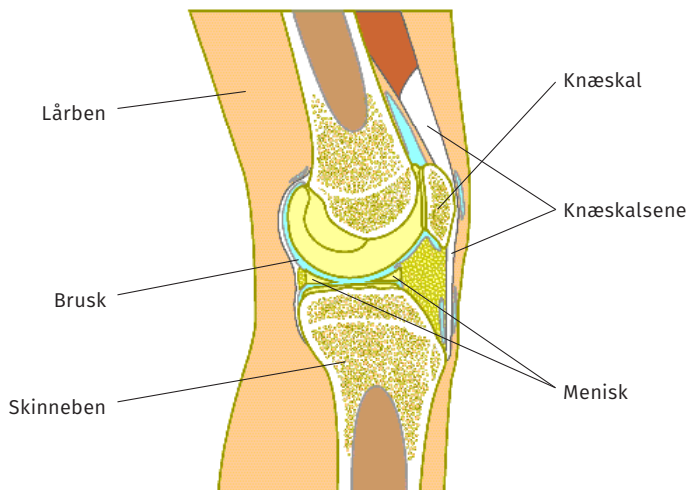


Hvornår?

Det er først når smerterne bliver invaliderende, at et kunstigt knæled skal overvejes.

Knæled

Knæledet består af tre knogler; lårben, skinneben og knæskal. Ledfladerne på disse tre knogler er beklædt med brusk. Når brusken forsvinder, har man gigt, som kan medføre smerter. Alle ledflader kan udskiftes og sygdommens udbredelse bestemmer omfanget af udskiftningen.



Operationen

Der laves et ca. 15 cm langt snit foran på knæet.

Efter skabeloner afskæres ca. én cm knogle. Protesedelene sættes fast med cement. Alt efter udbredelse af gigten kan større eller mindre proteser anvendes. Delproteser holder normalt kortere tid end en total knæprotese.

Holdbarheden af et kunstigt knæled varierer fra person til person. Der vil altid foregå et slid på plastikdelene, og cementen kan løsne sig. 95% af de kunstige knæled er velfungerende efter 10 år, og 90% er velfungerende efter 20 år.

Risikoen ved en knæ-alloplastik operation

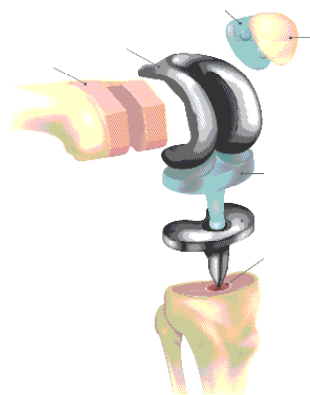
Der er en risiko på mellem to og fem procent for at udvikle blodpropper i benene, fordi blodgennemstrømningen i venerne er nedsat ved sengeleje og nedsat aktivitet efter operationen.

For at forebygge dette, skal du helst starte træning allerede på selve operationsdagen. Vi anbefaler derfor, at du går omkring mange gange om dagen.

Efter operationen får du rutinemæssigt blodfortyndende medicin, som er en tablet du skal tage dagligt. Vi anbefaler, at du får blodfortyndende medicin i 10 dage efter udskrivelsen.

Da der altid er risiko for infektion i såret såvel som omkring de kunstige leddele, får du forebyggende antibiotika lige før operationen og tre gange efter operationen. Du kan selv medvirke til forebyggelsen ved at spise sundt og varieret. Risikoen for infektion er under 1%.

Det kan ske at du oplever mekaniske klukkelyde ved bevægelse.



Forbered dig til indlæggelsen

Motion

Mens du venter på operationen, er det en fordel, at du holder dig mest muligt i gang ved for eksempel at cykle og svømme. Vi anbefaler, at du bruger fodtøj med en god støddabsorberende sål.

Kost

Det er vigtigt, at du spiser en sund og varieret kost. Derved forebygger du, at du bliver unødigt træt i forbindelse med operationen. Desuden har det betydning for, hvordan dit sår heler og for forebyggelse af komplikationer. Vi vil gerne sikre os, at din ernæringsmæssige tilstand er i orden, og at du får den rigtige mængde energi efter operationen. Det er ikke hensigtsmæssigt, at tabe sig for meget lige før og efter en stor operation. Det frarådes derfor at gå på slankekur umiddelbart efter operationen. Det bør tidligst ske to-tre måneder efter operationen. Det er vigtigt, at du fortæller personalet, hvis du har haft et stort vægttab op til indlæggelsen.

Rygning

Rygning øger risikoen for komplikationer efter operationen. Hvis du ryger, anbefaler vi derfor, at du undlader at ryge mindst otte uger før operationen samt fire til otte uger efter operationen. Selvom der måske er kortere tid til din operation, anbefaler vi fortsat, at du undgår rygning, da vi ved, at det hjælper helingsprocessen.

Alkohol

Alkoholindtag øger risikoen for komplikationer efter operationen. Hvis du drikker over Sundhedsstyrelsens anbefalinger bør du stoppe med at drikke alkohol. Dette vil medvirke til at nedsætte risikoen for infektioner, blødninger og hjertelungeproblemer efter operationen.

Blodfortyndende medicin og naturpræparater

For at undgå unødvendig blødning ved operationen, er det vigtigt at du holder pause med at tage blodfortyndende medicin samt Magnyl, Brufen- og Iprepræparater og naturmedicin som fiskeolie, ginseng o. lign. fem dage op til operationen.

Andre sygdomme

Lider du af andre medicinske sygdomme som for eksempel sukkersyge eller forhøjet blodtryk er det vigtigt, at vi ved det, så vi kan foretage forholdsregler for dette under og efter operationen. Infektioner, som blærebetændelse eller en tandbyld skal være færdigbehandlet inden operationen. Selv mindre sår eller eksem i operationsfeltet omkring knæet eller i benene kan medføre betydelig øget risiko for betændelse og kan derfor være årsag til at operationen må udskydes.

Sundhedsfaglige kontaktpersoner

I sengeafsnittet bliver du tilknyttet en plejeansvarlig kontaktperson samt en fysioterapeut. Overlægen, der opererer dig, er din kontaktlæge.

Indlæggelse på selve operationsdagen

Ved indlæggelsen er det en god idé at medbringe:

- Et par sko med gummisål, som sidder godt fast om foden
- Løstsiddende tøj som joggingtøj
- Toiletartikler
- Morgenkåbe
- De gangredskaber du normalt benytter
- Den medicin du eventuelt tager

Det er tilladt at benytte mobiltelefon.

Inden du møder

- Skal du gå i brusebad og tage rent tøj på
- Du må ikke have make-up, neglelak og kontaktlinser på
- Du må gerne beholde briller og tandprotese på
- Lad alle smykker og andre værdigenstande blive hjemme

Møde

Mødestedet er vores reception, hvorfra du vil blive vist hentet til afdelingen. På afdelingen sker der følgende:

- Plejepersonalet anviser dig en stue
- Du får udleveret tøj

Du vil senere blive hentet og kørt/fulgt til operationsstuen. Operationen varer ca. 1½ time.

Kvalitetssikret

PrivatHospitalet Danmark er akkrediteret efter Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM).



Efter operationen

Efter operationen vil lægen orientere dig om indgrebet samt efterbehandlingen. Du får udleveret smertestillende tabletter til brug de første dage efter operationen. Der bliver skrevet recepter på yderligere smertestillende medicin.

Forbindingen om knæet skiftes inden udskrivelsen.

Såret er lukket med clips. Disse skal fjernes hos egen læge 12 dage efter operationen. Du får udleveret en lille tang, som du skal medbringe hos din læge. Din egen læge har modtaget besked fra os om operationen i form af et udskrivningsbrev.

Med mindre du har fået anden besked, kan du belaste og træne benet fuldt ud med det samme.

Efter operationen har du behov for genoptræning. Lægen laver en henvisning til genoptræning, som sendes til relevant fysioterapi. Inden du går hjem, skal du have en tid til kontrol godt tre måneder efter operationen, hos den læge, der har opereret dig. Sygemelding på to til seks uger er nødvendig.

Udlandsrejser

Skal du ud at rejse, anbefaler vi, at du i god tid kontakter dit forsikringselskab. På grund af operation og/eller indlæggelse er du de første to måneder efter udskrivelsen ikke dækket af det blå EU-sygesikringskort, som du normalt er ved rejser i et EU-land.

Komplikationer eller spørgsmål?

Opstår der komplikationer eller har du i øvrigt spørgsmål før og efter operationen, kan du henvende dig til PrivatHospitalet Danmark.

Hvis der opstår komplikationer udenfor ambulatoriets åbningstid, skal du kontakte egen læge eller 1813.





PrivatHospitalet Danmark tilbyder specialistbehandling inden for følgende specialer:

- Albuesmerter
- Ankelsmerter
- Anæstesi
- Astma, allergi og lungesygdomme
- Fodsmertes
- Gynækologi
- Neurologi
- Hovedpine/migræne
- Svimmelhed
- Hoftsmerter
- Hudsygdomme
- Håndsmertes
- Hjerteklinik
- Indlæggelse
- Knæsmertes
- Mave og tarm
- Medicinske sygdomme
- Neurofysiologi
- Ortopædkirurgi
- Plastikkirurgi
- Reumatolog
- Rygsmerter
- Røntgen og scanning
- Skuldersmerter
- Slidgigt
- Sportsskader
- Urologi
- Ultralyd



PrivatHospitalet Danmark • Jægersborg allé 14 • 2920 Charlottenlund • Tlf.: 3964 1949
info@phdanmark.dk • www.phdanmark.dk