



Frossen skulder

049



Frossen skulder

Frossen skulder (periarthrosis humeroscapularis) er en betegnelse for en sjælden irritationstilstand i skulderleddets kapsel. Skulderens ledkapsel skrumper og bliver stram, og der er svære smerter i hele skulderen.

Smerten er strålende ned gennem overarmen og i nogle tilfælde helt ud i hånden. Der kommer efterhånden udtalt bevægelsesindskrænkning i alle retninger, hvilket er til stor gene i dagligdagen for dem, som bliver ramt af tilstanden.

Tilstanden "frossen skulder" optræder oftest i 40-60-årsalderen, og det kan ses efter en skade mod skulderen eller som en komplikation til en eventuelt ellers vellykket skulderoperation. Diabetikere har en øget risiko for at blive ramt af lidelsen. Oftest er årsagen til lidelsen ukendt.

I begyndelsen er tilstanden præget af de stærke smerter og den tiltagende indskrænkning af bevægeligheden i skulderen, i nogle tilfælde er bevægeligheden helt ophævet.

I en senere fase vil smerterne aftage, men ledstivheden fortsætte. Efterhånden vil bevægeligheden forbedres. Tilstanden kan vare i måneder eller flere år, men de fleste patienter vil efterhånden blive raske.

Behandlingen er svær og kræver stor tålmodighed af alle parter. I begyndelsen kan armen kun holdes i ro og der må gives smertestillende medicin og gigtmedicin. Senere skal der suppleres med fysioterapi.

Blokadebehandling med indsprøjtning af binyrebarkhormon er en vigtig del af behandlingen. I en periode kan man ved svære tilfælde behandle med binyrebarkhormon som tabletbehandling i relativt store doser. Denne behandling kan med fordel foretages af egen læge eller eksempelvis en praktiserende reumatolog sammen med en fysioterapeut.

Operationen

I nogle tilfælde kan en operation være aktuel, da dette kan øge bevægeligheden og reducere smerterne. Operationer anbefales først ved længerevarende nedsat bevægelighed, når smerterne er aftagende, og fysioterapi og blokadebehandling ikke har haft tilstrækkelig effekt.

Operationer vil ske i fuld narkose suppleret med lokalbedøvelse (blokade). Man skal som patient være fastende, og ikke have indtaget føde mindst seks timer inden operationen. For at mindske risikoen for blødning under indgrebet må du ikke have indtaget blodfortyndende medicin inden operationen, typisk skal du holde en pause på en uge forinden.

Succesraten ved operationen er høj og i cirka 85% af alle tilfælde oplever patienten efterhånden en væsentlig forøgelse af bevægeligheden samt reduktion af smerterne.

Risici for komplikationer

Risici for komplikationer ved en artroskopi såvel ved bedøvelse er relativt lille og optræder i cirka en til to procent af tilfældene.

Komplikationer kan for eksempel være betændelse, som vil vise sig efter nogle dage med tiltagende hævelse, ømhed og rødme omkring sårene, nedsat og smertefuld bevægelighed i skulderen samt eventuelt feber. Man bør ved disse symptomer kontakte sin læge.

Det er vigtigt, at du op til operationsdagen er helt rask, især hvad angår infektionssygdomme (forkølelse, betændelser mv.) for at undgå infektion i skulderen efter operationen. Er du forkølet eller lignende i dagene op til operationen, bør du kontakte os og aftale en ny operationsdag.

Efter operationen

Efter operationen bør fysioterapi påbegyndes hurtigst muligt, så den opnåede bedring af bevægeligheden opretholdes. Ved udskrivelse bliver du henvist til en fysioterapeut.

Du får udleveret smertestillende medicin efter operationen og trådene fjernes oftest efter 10-12 dage af egen læge. Du vil som regel få en kontroltid hos kirurgen et par måneder efter operationen for at sikre sig, at alt er som det skal være.

Sygemelding

Der forventes generelt 3-6 ugers sygemelding efter operationen.

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 vores åbningstid, skal du kontakte egen læge eller 1813.