

Indeklemningsyndrom og slidgigt i skulderhøjdeleddet

050



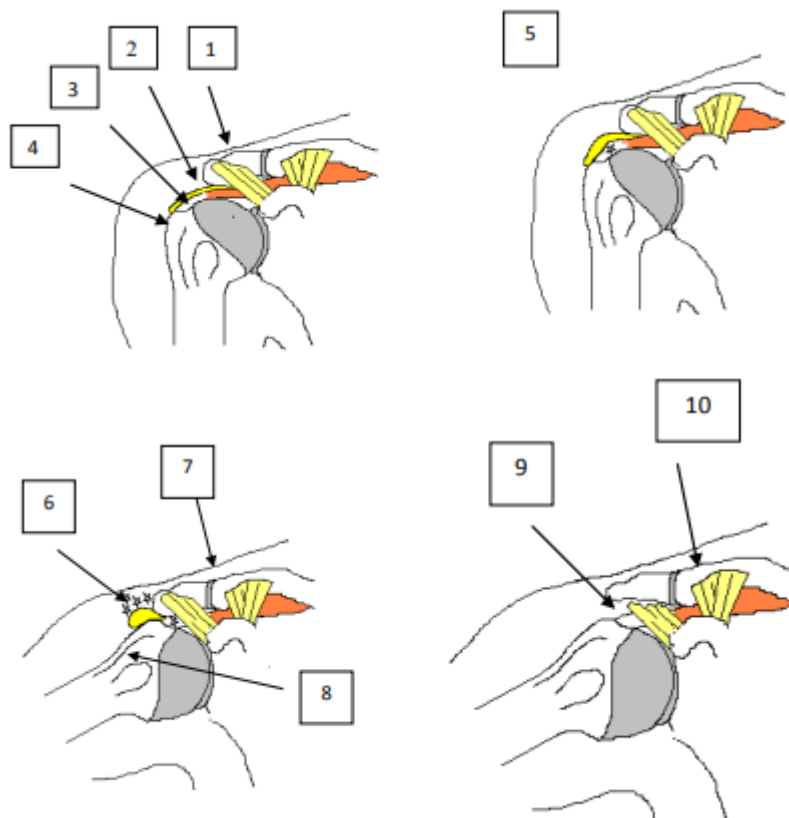
Indeklemning i skulderen

Flere forskellige lidelser kan give smerter og indskrænket bevægelighed i skulderen på grund af dårlige pladsforhold under skulderhøjden.

Den øvre skulderkamsmuskel (Supraspinatusmusklen) kommer fra skulderbladets overside og løber under skulderhøjden - Acromion (1), dækket af en slimhinde (2), som ligger mellem musklen og skulderhøjdens underside.

Senen (3) til musklen (Rotatorcuffen) hæfter på et lille fremspring (4) på overarmensknoglen ved ledhovedet. Denne lille muskels funktion er at stabilisere ledhovedet, når armen løftes.

En hyppig årsag til indeklemningssyndrom kan f.eks. være følger efter gentagne evt. monotone belastninger af skulderen med løftet arm, som kan forårsage en irritation og hævelse af senen (5)



Behandling

Skulderen skal skånes, så de smertefulde bevægelser undgås så meget som overhovedet muligt.

Et led skal bevæges, ellers stivner det.

Bevægeligheden kan sikres og opøves ved, at du med hånden kravler op ad en væg eller ved at konstruere en talje med en snor i loftet og med den anden hånd hale den syge arm så langt op det lader sig gøre.

Det vil være nødvendigt med instruktion hos en fysioterapeut, som også kan instruere i øvelser senere i forløbet.

Behandling med smertestillende eller gigtmedicin

Behandling med smertestillende eller gigtmedicin kan ofte hjælpe. Blokadebehandling med binyrebarkhormon kan have god effekt, når der opstår inflammation af slimsækken (Bursit) eller senen (Tendinit). Inflammation er en betændelseslignende reaktion i vævet, som skyldes vævsirritationen.

Hævelsen af sene og slimsæk medfører, at de støder på undersiden af skulderhøjden, hvilket betyder endnu mere irritation og hævelse. Smerterne er mest, når armen løftes og kan umuliggøre, at armen bevæges fuldt ud (Rotatorcuffsyndrom) (6). Ligeledes kan forandringer (f.eks. slidgigt) i skulderhøjde-leddet (AC-leddet) påvirke senen og slimsækken (7). Endelig kan Bicepssenen være beskadiget og give gener (8).

En skade på skulderen, ved f.eks. ved et fald kan medføre delvis overrivning af senen, hvilket kan give en lignende reaktion på grund af ødelæggelsen og senere ardannelse i senen eller total overrivning af senen, hvorved der opstår smerter og armen dårligt løftes (Ruptur af rotatorcuffen).

Hos yngre opstår symptomerne som regel i forbindelse med overbelastning under for eksempel sportsudøvelse (tennis, vægtløftning og andet) eller manuelt arbejde som for eksempel maling af væg, loft eller lignende, eller en ulykke med skade af skulderen. Endelig kan bicepssenen være beskadiget og give gener (8).

Hos ældre kan tilstanden skyldes en aldersbetinget svækkelse af senen i forbindelse med en relativt beskedne skade. Senen har på dette sted med alderen mindre god blodforsyning, og er derfor følsom for mindre belastninger. Den kan overrives helt eller delvist ved en relativt lille påvirkning. Symptomerne kan vare i måneder til år afhængig af graden af skaden og behandlingen.

Operation

Operation kan blive aktuel, når ovennævnte behandling ikke hjælper. Operationen laves som en artroskopi (kikkertundersøgelse), hvor man undersøger selve leddet for skader og gennem et lille hul i huden, fjerner den betændte slimsæk og noget af skulderhøjdens underside (Acromioplastik) (9). På den måde skaffes plads til den hævede og ømme sene, der herefter, som regel, får tilstrækkelig ro til at hele.

Det kan også være nødvendigt at fjerne et stykke af kravebenet for at skabe bedre plads i og omkring skulderhøjdeleddet (10). Endelig kan en ødelagt bicepsse fjernes eller repareres.

Af og til vil man også lave et lille snit over skulderhøjdeleddet og fjerne dette, hvis der er slidgigt i dette og det er med til at forringe pladsforholdene til senerne.

I efterforløbet skal skulderen trænes med fysioterapeut.

Resultaterne ved disse operationer er gode hos ca. 80%. Ofte kan der gå 3-6 måneder inden tilstanden er stabiliseret. Enkelte patienter har dog desværre ikke gavn af operationen og bliver ved med at have smerter.

Før operation

Rygning

Rygning øger risikoen for komplikationer efter operationen. Hvis du ryger anbefaler vi derfor, at du stopper med 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 og lignende, tre dage op til operationen.

Er du helt rask?

Bliver du syg kort tid inden planlagt operation (f.eks. luftvejsinfektion med feber eller lignende), eller får du infektion eller sår i huden (rifter, bumser, bylder) i nærheden af

operationsområdet, indebærer disse forhold en øget risiko for komplikationer i forbindelse med operationen. Derfor bør du, også hvis du blot er i tvivl, hurtigst muligt henvende dig til os på telefon 39 64 19 49.og få vores vurdering af om operationen eventuelt skal aflyses.

Af hensyn til afrensning og desinficering af huden bør du undgå at creme din skulder ind på operationsdagen.

Risiko for komplikationer

Risiko for infektion og kar/nerveskade ved en artroskopi og ved bedøvelse er lille og optræder i ca. 1-2%.

Hos op mod 10% af de opererede patienter tilstøder komplikation i form af frossen skulder som oftest er forbigående af varierende varighed som kan kræve yderligere behandling f.eks. blokader og fysioterapi.

Oplever du ovenstående skal du kontakte PrivatHospitalet Danmark, egen læge eller 1813.

Komplikationer eller spørgsmål?

Du er velkommen til at kontakte os, hvis du bliver i tvivl om noget i forhold til din operation. Mandag-fredag kl. 8.30 fl kl. 16.00 tlf.: 3964 1949. Vagttelefon Mellem kl. 16.00 og kl. 8.30 på tlf.: 2260 2482. Bemærk, at telefonerne er lukket i weekenden og på helligdage. Hvis du oplever akutte situationer relateret til din operation, benyt vagttelefonen.