

## Information til patienter der skal have udført stivgørende operation i lænderyggen med kunstig knoglevæv

### Formål med operationen:

Formålet med operationen er at reducere smerterne i lænderyggen mest muligt ved at stivgøre to eller flere led i lænderyggen. Ved forekomst af smerter og føleforstyrrelser i benene vil der ved operationen blive lavet en frilægning af nerven i lænderyggen, og formålet med dette er at genskabe plads til nerven og derved ophæve trykket på nerven.

### Operation:

Operationen foretages i fuld bedøvelse. Inden bedøvelsen er det vigtigt at vi bliver informeret om eventuelle løse/ beskadigede tænder, eller om lidelser i nakke, skuldre eller arme, som vi skal tage hensyn til.

Under operationen vil der blive ilagt små stykker ”kunstig knogle” langs med dine ryghvirvler, formålet er at fremme din egen knoglevækst og få en god og effektiv heling. Der vil under operationen blive ilagt sugedræn, der opsamler evt. blødning efter operationen.

For at kunne overvåge at nyrefunktionen er normal, og for at undgå en overfyldt urinblære under og efter operationen, vil der blive oplagt et blærekatheter, der fjernes efter cirka 1 døgn.

Som ved alle operationer, er der risici forbundet med at blive opereret. Ved stivgørende operation i lænderyggen kan der opstå nerverods- og duralæsion med deraf følgende nervebeskadigelse. Dette kan medføre forbigående eller blivende neurologiske udfald i form af lammelser og/eller føleforstyrrelser i benene samt følgevirkningerne af dette. Specielt nævnes forstyrrelser i ridebukseområdet, der kan bevirke mistet eller nedsat kontrol over vandladning og afføring. Endvidere er der risiko for skruelæsioner, blødning og infektion efter operationen

### Umiddelbart efter operationen:

Umiddelbart efter operationen startes med isbehandling på operationsområdet, 3 x 30 minutter i timerne efter operationen. Ved at køle området mindskes risikoen for hævelse og muskelkramper efterfølgende.

### Efter operationen:

Smertereduktionen i lænderyggen vil indtræde, efterhånden som den stivgørende virkning opnås, dette vil ske i løbet af 6-12 måneder efter operationen. Hvis lægen skønner det nødvendigt, skal der bæres et midlertidigt korset.

Hvis der under operationen også er foretaget en frilægning af en eller flere nerver, der har været i klemme, så vil de udstrålende gener ned i benet, betinget af det tryk nerven har været udsat for, hyppigst mindskes umiddelbart. Men da nerven har været udsat for tryk inden operationen medfører det, at det kan tage lang tid inden nerven reagerer normalt igen. Det er ikke muligt at forudse, om nogle af fibrene i nerven har taget varig skade af trykket.

Der kan inden operationen og også efter operationen optræde muskulære spændinger (spasmer), i lænderyggen og/eller ballemuskulaturen. Disse spasmer kan medføre vekslende smerter i muskulaturen samt vekslende grader af udstråling til benene i form af smerter og føleforstyrrelser, og kan optræde i flere uger efter operationen. Operation vil ikke umiddelbart afhjælpe de muskulære smerter, disse kræver langvarig indsats i form af udspændingsøvelser efterfølgende.

Man må således skelne mellem smerter betinget af tryk på en nerve og smerter betinget af muskulære spændinger.

Indlæggelsestid cirka 4 dage, og vi opfordrer til, at du overvejer om du får behov for praktisk hjælp i hjemmet i forbindelse med udskrivelsen.

Du vil under indlæggelsen tale med vores fysioterapeuter, der vil rådgive og vejlede om forholdsreglerne i forbindelse med det efterfølgende forløb.

Hjemmetræningsprogram medgives, og efter 3 måneders kontrollen kan du som regel starte på et decideret rygtræningshold på sygehus eller hos privatpraktiserende fysioterapeut.

Trådfjernelse foregår cirka på 10. dagen hos egen læge eller hos os, hvis det ønskes.

Herefter kan plastret over arret fjernes.

I månederne efter operationen kan der være føleforstyrrelser og øget sensibilitet i huden omkring operationsarret. Dette vil aftage gradvist.

Undgå direkte sol på arret de første 6 måneder efter operationen.

#### **Efterfølgende ambulante kontroller:**

Ved behov herfor, så kontakt os gerne på nedenstående mail og tlf.

Telefonisk opfølgende samtale efter cirka 6 uger.

Røntgenkontrol af lænderyggen med henblik på helingsstatus og herefter samtale med kirurgen efter 3 måneder og efter 1 år.

#### **Forholdsregler før og efter operationen:**

Du skal forsøge at undgå sår eller andre pågående infektioner som f.eks. influenza, lærebetændelse, betændelse i en tand eller lignende i 1-2 uger inden operationen.. Hvis du får en infektion bedes du kontakte os, da vi så skal vurdere, om **infektionsrisikoen** vil være forøget i forbindelse med en operation. I så fald vil vi være nødsaget til at udskyde operationen til et senere tidspunkt.

Undlad at få lavet større **tandlægearbejde** op til operationen.

Ved behandling med **hjertemagnyl**, bedes du holde pause med denne **medicin** de sidste 2 uger inden operationen, på grund af den blodfortyndende effekt.

Ligeledes virker NSAID-præparater (gigtmedicin) også blodfortyndende. Pauser med dette, de sidste 3 dage inden operation. Eksempler på de mest almindeligt forekommende NSAID-præparater: BONYL, BRUFEN, DICLOFENAC, DICLON, IBUMETIN, IPREN, RELIFEX, SERACTIV, SURGAMYL, TODOLAC, VOLTAREN.

Tal med praktiserende læge om at overgå til andet præparat, hvis den smertestillende medicin ikke kan undværes.

Ved udskrivelse vil der blive medgivet smertestillende medicin til de første dage, herefter skal den praktiserende læge varetage den smertestillende behandling.

Undgå **rygning** de første 2-3 måneder efter operationen. Rygning vanskeliggør god og effektiv knogledannelse, og giver desuden øget risiko for sårinfektion.

#### **Ved spørgsmål kontakt:**

Specialeansvarlig sekretær Jette Utoft, tlf. nr. 76 43 71 31, e-mail [jut@molholm.dk](mailto:jut@molholm.dk)

Specialeansvarlig sekretær Claudia Sydow, tlf.nr. 76 43 71 57, e-mail [cls@molholm.dk](mailto:cls@molholm.dk)

Koordinerende sygeplejerske  
RygCenter Mølholt

Hanne Schack Nørgaard, tlf.nr. 75 83 20 99, e-mail [hno@molholm.dk](mailto:hno@molholm.dk)

Med venlig hilsen

**Privathospitalet Mølholt A/S**

Mogens Bach Pedersen  
Speciallæge i neurokirurgi  
Frederik Busch  
Speciallæge i neurokirurgi

Rev. 4. december 2006