

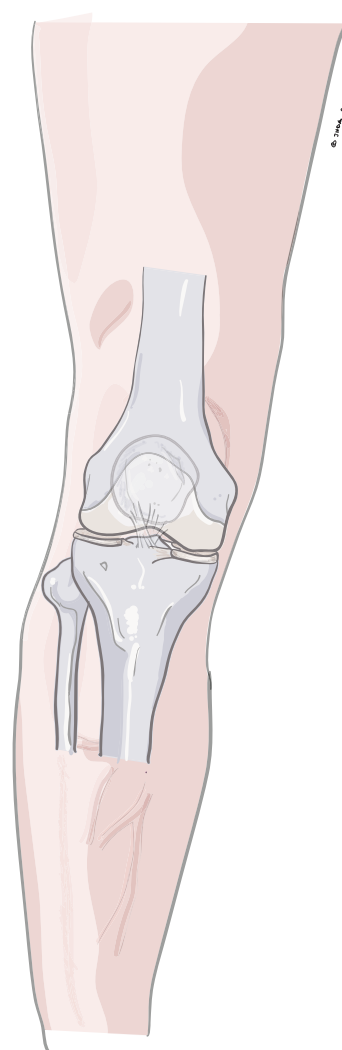
# Knäartroskopi

## Patientinformation

Titthålsoperation i knäleden görs antingen i lokalbedövning eller i narkos.

Diagnoser som kan åtgärdas genom titthålsoperation:

- **Meniskskada.** En instabil del av en meniskskada kan avlägsnas eller sys direkt.
- **Fri kropp.** Fritt simmande broskbitar kan utgöra "gnissel i maskineriet" och kan avlägsnas direkt.
- **Slemhinneveck.** I avsaknad av andra patologiska fynd och symtom på upphakningsfenomen och diffusa smärtor kan man prova att avlägsna ett påfunnet slemhinneveck som i vissa fall kan vara stora och spänna över knäleden.
- **Broskskada.** Broskskador är generellt svårbehandlade men mindre, traumatiskt orsakade skador kan jämnas till och behandlas med så kallad mikrofrakturering. Med mikrofrakturering skapar man flera små frakturer med blödningar i broskskadan som syftar till att bilda en tunnare, ny broskyta i defekten, och på sikt leda till smärtlindring.



## Operation

Man använder två eller fler ingångshål.

Titthålsoperationen inleds oftast genom att man fyller leden med koksaltlösning och tittar runt med kameran.

Genom att böja, sträcka och vinkla knäet i olika lägen kan man undersöka varje litet utrymme i knät.

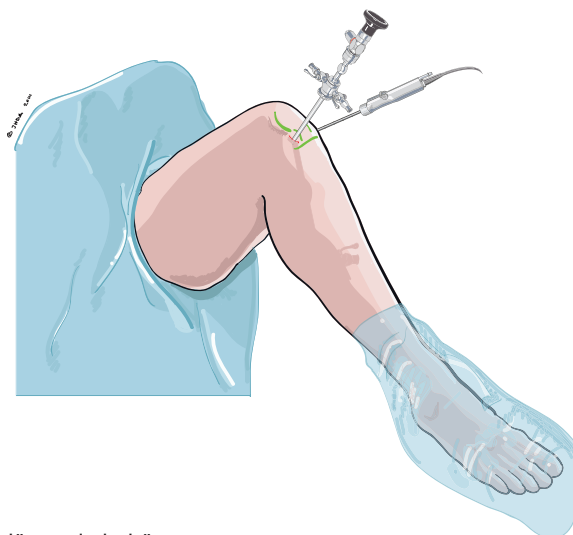
Man för sedan, genom en andra portingång, in ett litet instrument för att lyfta på menisker, undersöka broskytor och korsband.

Skall något behandlas finns en rad uppsättning av hjälpmedel såsom "shavers", tänger och sutureringsinstrument.

Efter ingreppet töms leden på vätska och man sprutar in lokalbedövning i leden.

Porthålen sys med enstaka stygn eller tejpas.

Knät lindas oftast med elastisk linda.



## Efter operationen

Då du vaknat får du kvarstanna på uppvakningssektionen så länge du behöver.

Då bedövningen släpper efter några timmar kan det börja göra ont i knäet.

Du får recept på smärtlindrande läkemedel.

Vid hemresa bör du inte köra bil.

Stödförbandet får gärna sitta i 3 dagar.

Eventuella stygn avlägsnas hos distriktssköterska efter 2 veckor.

Ett återbesök bokas med din operatör, vanligen efter 6-8 veckor.

## Träning efter operationen

Träna hos fysioterapeut(sjukgymnast)!

Då man undvikit att fullt belasta knäet försämras snabbt muskelfunktionen. Efter en titthålsoperation kan muskulaturen försämras ytterligare varför det är viktigt med uppbyggande träning.

Har man sytt menisken blir rehabiliteringen annorlunda där man skall bära en låst knäortos som successivt låses upp. Detta görs med hjälp av fysioterapeut.

## Sjukskrivning

Beroende på diagnos och arbete. 2 veckor vid lättare arbete. Längre vid tyngre arbeten.

## Komplikationer

Såren kan rinna lite några dagar efter operationen.

Infektion uppstår sällan men förekommer. Skulle du få mer ont efter några dagar med svullnad, rodnad och ömhet i knät samt feber bör du höra av dig till sjukvårdsrådgivningen eller din vårdcentral/distriktssköterska.

Blodpropp är en känd riskfaktor och underbenet svullnar då upp. Vid kvarstående svullnad efter några dagar bör du söka akut.

## Optimera resultatet av din operation

- Följ förberedande instruktioner med Descutantvätt
- Träna hos fysioterapeut såväl före som efter operationen