

Skeleoperation for voksne

For at korrigere for skelen opererer man på øjenmusklerne, som sidder udvendigt på øjet. Skeleoperation udføres enten af funktionelle grunde, for eksempel hvis man har samsynsproblemer eller af psykosociale årsager. Operationen kræver oftest fuld bedøvelse og foregår ambulantly, dvs. man kommer hjem samme dag.

Operationen kan også foregå i lokal bedøvelse, hvis lægen skønner det muligt.

I nogle tilfælde kan man ikke rette skelen ved en enkelt operation, og det kan blive nødvendigt at operere igen på et senere tidspunkt. Skelen kan også ændre sig senere i livet. Det kan da blive nødvendigt at operere igen.

Før operationen

Forundersøgelsen i øjenklinikken

Inden operationen vil De blive undersøgt af øjenlægen og skeleterapeuten. De udmåler, hvor meget De skeler, og øjenlægen, der foretager skele operationen, afgør hvilken operation, der er mest hensigtsmæssig. Hvis De skal i fuld bedøvelse, skal De også tale med en narkoselæge. Det er vigtigt at deres blodtryk er velreguleret og normalt på operationsdagen, ellers risikerer de at operationen vil blive aflyst, efter narkoselægens vurdering. Derfor er det hensigtsmæssigt, at De konsulterer egen læge med henblik på blodtrykskontrol og evt. regulation en til to måneder før operationen.

Forholdsregler før operation

For at sikre mindst mulig blødning under operationen er det nødvendigt med følgende forholds regler:

De skal undgå indtagelse af fiskeolie, Gingo Biloba og hvidløgspiller 7 dage forinden. Endvidere skal De 7 dage forinden undgå medicin, der indeholder acetylsalicylsyre, dvs. Kodimagnyl, Albyl, Idotyl og Hjertemagnyl.

Gigtmedicin / smertestillende NSAID tabletter dvs. Ibuprofen, skal pauseres i 7 dage inden operationen.

Hvis De er i antikoagulationsbehandling med blodfortyndende medicin f.eks Marevan, skal denne være i niveau før operationen. Har De vaskulære proteser, kunstige hjerteklapper eller tidligere haft blodpropper, kan De dog fortsætte behandlingen, dog således at INR holdes på 3 eller derunder. Hvis De har atrieflimmer uden tidligere blodpropper, kan behandlingen pauseres 3 dage før det planlagte indgreb. Indgrebet gennemføres, hvis INR er på 1.5 eller derunder.

Plavix/Clopidogrel skal dog pauseres 5 dage inden operationen.

“Nye antikoagulantia” dvs Eliquis, Pradaxa, Xarelto, skal pauseres 1 døgn inden operation og genoptages dagen efter.

Eventuel pausering af antikoagulationsbehandling og/eller anden form for blodfortyndende medicin foregår kun efter aftale med patientens egen læge.

På operationsdagen

De møder på øjeklinikken i henhold til aftale. Tidspunktet for operationen går efter alder og tilstedeværelsen af sukkersyge. Hvis de skal opereres i fuld bedøvelse vil de først komme ind til samtale og konsultation med narkoselægen der skal bedøve Dem. De vil derefter blive fulgt til operationsstuen, hvor De vil blive modtaget af øjenkirurgen, en operations- og narkosesygeplejerske. Hvis du tager medicin til daglig skal du medbringe denne, også inhalations medicin for astma selvom denne kun tages sporadisk. Hvis de lider af søvnapnø, skal iltapparat medbringes. Vanddrivende medicin skal ikke tages om morgenen på operationsdagen.

Bedøvelse

Hvis De skal opereres i **lokal bedøvelse**, er det vigtigt, at spise og drikke som vanligt.

Dette for at undgå lavt blodsukker og ildebefindende under operationen. De vil blive tilbudt en beroligende pille 20 minutter før operationen og de vil få bedøvende gele lagt på det øje der skal opereres ligeledes ca 20 minutter inden operationen.

Hvis De skal opereres i **fuld bedøvelse**, er det vigtigt, at De overholder fastereglerne.

Fastereglerne fremgår af patientvejledningen fra narkoselægen som ligger på vores hjemmeside, og som ligeledes er anført nedenfor. Inden bedøvelsen vil anæstesilægen stille Dem spørgsmål om Deres helbredstilstand, som kan have betydning for bedøvelsen. De spørges om allergi, den medicin De tager og særlige forhold ved tænder og mundhule. De får også lejlighed til at stille spørgsmål om bedøvelsen.

Lægen vil eventuelt også undersøge Dem. Anæstesilægen vil informere om Deres bedøvelse, og hvordan den bedst tilpasses Deres behov samt om eventuelle risici. Besøg eventuelt www.kbhsdelen.dk for mere information.

Faste

De skal faste (inkl. rygepause) 6 timer inden bedøvelsen, men må gerne drikke en lille smule (½ kop) vand, kaffe og te (uden mælk) indtil 2 timer før bedøvelsens start.

Det er vigtigt af hensyn til Deres sikkerhed, at De overholder de angivne tidspunkter.

Personlige genstande og make-up: Smykker og ure tages af inden bedøvelsen.

Af hensyn til Deres sikkerhed skal kontaktlinser og piercinger i ansigt og mundhule fjernes. Det samme gælder i særligt høj grad make-up.

Modtagelse på operationsstue og forberedelse: Bedøvelsen foregår på operationsstuen.

Når De ligger på lejet, sættes elektroder på huden (hjerterovervågning), manchetter på overarmen (blodtryksmåling) og en lille blød klemme på en finger (måling af ilt i blodet). Der vil blive lagt et drop (en nål) i en blodåre på hånden eller armen.

Fuldbedøvelse

Foregår ved indsprøjtning af sovemedicin i blodåren gennem droppet, og De falder hurtigt i søvn. Når operationen er slut, stoppes for indgivelse af sovemidler og opvågningen sker hurtigt. Anæstesilægen og anæstesisygeplejersken overvåger Dem under hele bedøvelsen.

Børn og unge (10-14 år) og andre med nåle/stikke skræk kan have glæde af anvendelse af Emla plaster. Emla er et plaster med et lokalbedøvelsesmiddel. Emla kan bedøve huden på stedet og dermed mindske ubehag, både ved selve stikket, men også for spændingen i vævet, som kan være ubehageligt ved indgivelse af medicinen. De skal sætte plastrer på 1-2 timer før operationen på begge håndrygge og begge albuebøjninger. Anæstesilægen fjerner plastrer under konsultationen lige inden operationen. Plastrer købes i håndkøb på apoteket.

Bivirkninger efter narkosen

Risikoen for bivirkninger ved bedøvelse er lille. Kvalme og opkastninger behandles let medicinsk. Allergiske reaktioner forekommer yderst sjældent.

Komplikationer

Ved normal helbredstilstand er risikoen for komplikationer lille. Anæstesilægen informerer hver patient under samtalen om en eventuel risiko og betydningen heraf

Operationen

Operationen varer ca. en time. Derudover tager det tid at blive bedøvet og vækket igen.

For at korrigere for skelen opererer skelekirurgen på øjenmusklerne, som sidder udvendigt på øjet. Muskernes længde og/eller tilhæftningssted på øjeæblet ændres, hvormed øjenstillingen bliver parallel. Dette foretages med klassik avanceret mikrokirurgi med suturer. Der anvendes en skjult justerbar sutur-teknik, hvormed man kan justere resultatet dagen efter, som er nødvendigt hos ca 10%. Suturerne vil forsvinde af sig selv indenfor 6-8 uger

Efter operationen

Efter operationens afslutning lægges en øjenklap over det opererede øje, denne kan som regel fjernes, når De vågner fra narkosen.

Opvågningen

Efter operationen følges De til opvågningsstuen som er lokaliseret lige vedsiden af operationsstuen på samme etage som øjenklinikken. I opvågningsstuen overvåges De af opvåkningssygeplejerske i ca 2 timer, indtil alle parametre er stabile. Herefter kan De komme hjem.

Andre forholdsregler

De må ikke selv køre bil eller tage med offentlige transportmidler det første døgn, som følge af mulige eftervirkninger af bedøvelse og operation. Det er således nødvendigt at aftale at en pårørende kan hente på operations dagen ca 2½ times efter mødetids-punktet.

Smertebehandling efter operationen

I de første timer efter operationen aftager virkningen af bedøvelsesmidlerne. For at lindre smerterne, kan sygeplejersken give ekstra smertestillende enten i droppet eller som tabletter hvis nødvendigt. De næste dage kan De ved behov tage milde smertestillende midler, 2 tablet Paracetamol 500 mg (Pinex, Pamol, Panodil) max x 4 dagligt evt. suppleret med tablet Ibuprofen (Burana) 400mg max x 3 dagligt i 3 dage ved behov. For børn og unge (10-14 år) samt voksne med vægt under 50 kg er doseringen efter vægt.

Når De er vågen og frisk efter narkosen, dvs. når De har spist, drukket og har haft vandladning, må De efter aftale med narkoselægen tage hjem. Inden De hjemsendes, vil De blive tilset af øjenkirurgen, som vil informere om operationen, forholdsregler herefter og videre kontrolprogram.

Kontrol efter operationen

De skal møde til kontrol ved kirurgen Helena Buch Hesgaard dagen efter operationen hvor en eventuel justering (1/100) finder sted. Desuden foretages der kontrol 1 uge efter operationen, 4 uger efter operationen, samt efter behov. Alle kontroller foregår i øjenklinikken dvs samme sted som operationen. Hvis De ser dobbelt, er det ikke tilladt at køre cykel eller føre motorkøretøj.

Efter operationen kan den nye øjenstilling være under- eller overkorrigeret. Dette kan rettes indenfor 48 timer, hvis der er anvendt justerbar sutur teknik. Supplerende operation kan senere blive nødvendig da øjenmuskler giver sig/slappes med tiden som sker for 1 ud af 100.

Der kan forekomme forbigående dobbeltsyn efter operationen. Dette kan være intenderet for at opnå bedre langtidsresultat. Dette forsvinder sædvanligvis efter 1-2 uger. Der kan tilkomme lettere øjenbetændelse som reaktion på trådene i slimhinden, som vil falde ud af sig selv, efter 2-3 uger. Enkelte kan reagere allergisk overfor tråd eller øjendråber.

Egentlige komplikationer er sjældne da kun 1 ud af 50.000 patienter oplever infektion, blødning eller nedsat syn efter operationen.

Der udleveres et akut nummer (61 77 77 93) så De altid kan komme i kontakt med kirurgen ved behov og spørgsmål. I nogle tilfælde tilrådes fortsat kontrol i skeleklunikken, i andre tilfælde afsluttes forløbet.

Hvordan føles øjet efter operationen?

Øjet er ofte rødt efter operationen i tiltagende grad de første dage og derefter i aftagende grad over 6 til 9 måneder. De første dage kan der være en del smerter fra øjet, som afhjælpes med smertestillende medicin. Man kan se en smule dobbelt efter operationen. Det kan skyldes hævelse i øjet eller tilvænning til den nye øjenstilling. Det forsvinder oftest i løbet af de første uger.

Man kan mærke en sandkornsfornemmelse i øjet, hvilket skyldes de selvopløselige tråde, som slimhinden i øjet er syet sammen med. Disse gener aftager efter 1-3 uger.

Hvad skal De efter operationen?

For at undgå infektion skal øjet dryppes 5 gange dagligt i 3 uger med antibiotika dråber. Recepten skal indløses på apoteket før operationen. Sygeplejersken kan ved behov instruere i øjendrypning.

I den første uge efter operationen vil øjet væske en del og øjenomgivelserne kan med fordel vaskes med en fnugfri vatrondel/ gazeserviet vædet med sterilt saltvand eller koldt kogt vand. Tag en ny ren vatrondel hver gang øjet renses. Efterfølgende skal øjet dryppes med antibiotika

Hvad må De efter operationen

Skole eller lettere arbejde kan som regel genoptages efter en 1 uge. De må læse, se TV, bruge computer og gå ture

Hvad må De ikke efter operationen?

Øjenmusklerne er ca. 3 uger om at vokse fast igen efter operationen, og i denne tid skal voldsom fysisk anstrengelse inklusive sport undgås. De skal undgå at gnide i det opererede øje. De aftaler med øjenlægen, hvor længe det vil være fornuftigt at være sygemeldt. Det vil typisk være 1 uge.

De skal undgå at få vand og snavs i øjet de første 3 uger efter operationen. De må ikke komme i svømmehal, havvand, karbad, spabad eller lignende. De må ikke opholde Dem i meget støvede eller snavsede omgivelser (f.eks. hestestald).

Udvidet frit sygehusvalg

Hvis De ønsker udvidet frit sygehusvalg pga. lang ventetid i det offentlige, kan De ringe til Patientvejledningen på +45 8620 9988 / +45 38649900 m.h.p. indgåelse af aftale om det kirurgiske forløb. Nedenfor kan De finde information om udvidet frit sygehusvalg.

Pr. 1. januar 2013 er der indført nye regler for, hvor lang tid De som patient må vente på et offentligt sygehus, før De får ret til at blive behandlet på et privat sygehus eller klinik i stedet. Reglerne betyder, at De som udgangspunkt fremover må vente 2 måneder på behandling, hvor fristen tidligere var én måned, med mindre, at De er alvorligt syg. Kan man i det offentlige ikke leve op til det krav, har man som patient ret til gratis behandling i privat regi.

Hvordan kan De blive henvist i Københavns Øjen- og skeleklunik ved CFR Hospitalerne Lyngby?

Du kan vælge behandling på Københavns Øjen- og Skeleklunik, da vi har aftale med regionerne om skele operationer. Bed Deres hjemsygehus om at oplyse behandlings-koden, på Deres operationstype. På www.sygehusvalg.dk kan De indtaste denne behandlingskode og det vil derefter fremgå at Københavns Øjen- og Skeleklunik står registreret under denne kode, og De har således ret til at blive viderehenvist til os.

De skal blot bede Deres sygehus i Deres hjemregion om, at sende os en henvisning. Er De i tvivl, så ring endelig til os på 3154 2546 eller til patientvejleder på +45 8620 9988 eller RegionHs centrale patientvejledning på +45 3864 9900 - telefontiden er alle hverdage fra kl. 9.00 - 11.45, torsdag dog kl.13.00 - 15.45. Patientvejlederen kan også træffes på email: fritvalg@rh.regionh.dk.

Hvordan får De en tid efter De er blevet henvist?

Efter vi har modtaget en henvisning fra Deres hjemregion, indkalder vi Dem pr. brev eller pr. telefon. Hvis tiden ikke passer Dem, er De velkommen til at kontakte os for evt. ændring på tlf 3154 2546.

Hvis De vil læse mere om det udvidede frie sygehusvalg, kan De læse mere på www.sygehusvalg.dk eller læse brochuren "Sygehusvalg sept 2013" fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse.

Aftalte mødedatoer:

Der er aftalt skele operation den: _____ kl. _____

De skal møde til kontrol dage efter hos Helena Hesgaard den: _____ kl. _____

De skal møde til kontrol 1 uge efter hos Helena Hesgaard den: _____ kl. _____

De skal møde til kontrol 4 uger efter hos Helena Hesgaard den: _____ kl. _____

De vil modtage SMS-påmindelse dagen før.

Kontakt

Har De spørgsmål er De velkommen til at ringe i vores telefontid hverdage kl. 8.30 – 12.00 på telefon 3154 2546, & ved akut opstået behov på telefon 6177 7793

Praktiske oplysninger

Husk at gå på apoteket for at hente: smertestillende medicin Pamol & Ibuprofen, øjendråber Spersadex og evt smertelindrene Emla plaster.

De vil blive ambulant patient på Københavns Øjen- og Skeleklunik, Jægersborgvej 66 A, 2th, 2800 Lyngby.

Venlig hilsen

Øjenlæge, skelekirurg, Overlæge, PhD

Europæisk certificeret speciallæge i øjensygdomme (FEBO)

Helena Buch Hesgaard

Jægersborgvej 66 A, 2

2800 Lyngby

Telefon 3964 1066 / 31542546, og ved akut behov på telefon 6177 7793