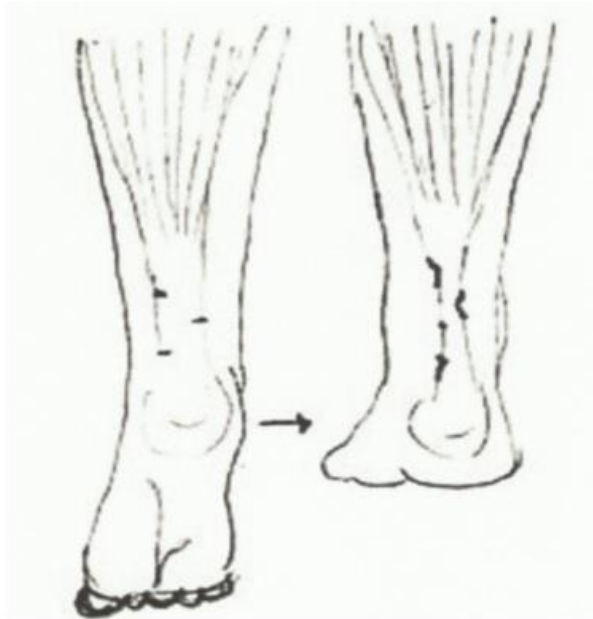


Information
til patienter og pårørende

Akilleseneforlængelse hos børn



Møde dato: _____ dag / 201 Kl.: _____

Sted: _____

REGION SJÆLLAND

HOLBÆK SYGEHUS

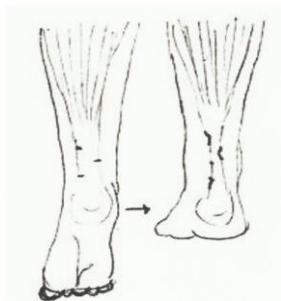


-vi er til for dig

Baggrund

Baggrunden for at foretage akillesseneforlængelse er, at senen og den tilhørende lægmuskel er stram og kort. Det kan enten skyldes, at der er øget spænding (spasticitet) i lægmusklen, eller at senen er blevet kort på grund af mangelfuld udspænding, som det ses hos børn, som går på tæer. Nogle børn har fra fødslen været stram i akillessen og får efterhånden smerter i selve senen eller senens tilhæftning på hælbenet.

Formålet med operationen er at bedre gangen og evt. mindske smerterne.



Figur 1

Operationen

Operationen foregår i fuld bedøvelse.

Akillesseneforlængelsen foregår gennem tre snit i huden (få millimeter lange) - se figur 1. - igennem disse gennemskæres halvdelen af senen på tværs. Når foden bøjes bagover åbner de tre snit i senen sig, og senen er på den måde forlænget uden at være skåret helt igennem.

Hudsnittene dækkes med et plaster. Der lægges lokalbedøvelse for at mindske smerterne efter operationen. Til slut lægges en kunststofbandage (Walker) frataerne til under knæet således, at jeres barn kan støtte på foden - se figur 2.

Efter operationen observeres dit barn på opvågningsafsnittet. I kommer hjem samme dag, efter at I er informeret ved opererende læge.

Efterbehandling

Dit barn må støtte på benet umiddelbart efter

operationen. Det er dog hensigtsmæssigt at gå mindst muligt det første døgn og holde benet godt opad for at mindske hævelsen. I de første dage vil der være smerter og dit barn har behov for smertestillende tabletter i form af håndkøbs- og receptpligtig medicin (recept sendes til server).



Figur 2

Vi medgiver krykkestokke som overvejende anvendes de første dage og ved længere ture.

Får dit barn mod forventning kraftige hævelse, feber, kraftige smerter, bødning eller betændelse fra sårene skal I straks kontakte jeres læge eller lægevagten.

Bandagen (Walker) må fjernes ved bad og skal anvendes i ca. 5 uger. Hvis der er behov aftales kontrol efter operationen.

Barnet må nu støtte uden brug af hjælpemidler. Benet føles 'underlig' slapt i starten og anklen er noget stiv.

Genoptræningen foregår gennem barnets daglige aktiviteter. Vanligvis er der således ikke brug for fysioterapi. Der går lang tid inden det endelige resultat af operationen er opnået, hos enkelte helt op til et halvt år.

Voldsomme belastninger som spring, kontaktsport m.v. bør undgås den første måned efter bandagen er fjernet.

Kontakt

Ortopædkirurgisk Ambulatorium 12-2

Sekretær: Tlf.: 59 48 44 70
(hverdage kl. 9.00-15.00)

Sygeplejerske i ambulatoriet:
Tlf.: 59 48 44 72
(hverdage kl. 8.00-8.30)

Ortopædkirurgisk Sengeafdeling 12-4/09-4

Tlf.: 59 48 44 85
Mail: hol-ortkir@regionsjaelland.dk

Fysio- og Ergoterapiafdelingen 41-2

Tlf.: 59 48 46 20

Opdateret april 2016 af:

Ortopædkirurgisk Afdeling

Holbæk Sygehus
Smedelundsgade 60
4300 Holbæk

REGION SJÆLLAND
HOLBÆK SYGEHUS



- vi er til for dig