

PAT DER HAR FÅET UDFØRT ARTROSKOPI

DIAGNOSE:

BEHANDLING: MENISCECTOMI: NGD01, RESECTIO MENISCUS: NGD11, DIAGNOSTISK: NGA11

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Artrioskopi udføres, hvis der foreligger persistierende, uklar knædiagnostik.

Mindre indgreb (meniskektomi, fjernelse af mus, overskæring af plicae osv.) kan udføres i forbindelse med artroskopien.

Større, rekonstruktive indgreb udskydes til en senere operation.

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- **RØNTGENUNDERSØGELSE:** Knæ i 2 planer, tangentialbillede af patella.
- **LABORATORIEUNDERSØGELSER:** Præoperative
- **PRÆOPERATIV FYSIOTERAPI:** Om muligt startes quadricepsøvelser

ORTOPÆDKIRURGISK BEHANDLINGSMETODE:

Ved diagnostisk artroskopi indføres artroskopet antero-lateralt. Der instilleres saltvand (oftest 80-120 ml). Knæet gennemgås systematisk (recessus suprapatellaris, det femoropatellare led, mediale og laterale ledkammer samt midtliniestrukturerne (oftest kun det forreste korsbånd)).

Efter undersøgelsen udtømmes saltvandet, og der anlægges 1 hudsuturer.

- **INDLÆGGELSESTID (ca.):** Hyppigst som deldøgnspatient.

EFTERBEHANDLING:

- **BANDAGERING:** Testudo.
- **PATIENTLEJRING:** Sengens fodende eleveres let, i øvrigt fri lejrning
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SUTURER:** 14. dag. Suturfj. Oftest hos e.l. hvis ikke andet fremgår af journalen.
- **FYSIOTERAPI:** Deldøgnspatienter ses af fys. Inden udskrivelse. Diagnose og ordination fremgår af det udfyldte grønne kort til fys.
- **TIDSPUNKT FOR E.L. MED STØTTE:** Få timer efter undersøgelsen.
- **AMBULANT KONTROL HOS EGEN LÆGE:** Ved suturfjernelse.
- **AMBULANT KONTROL I AFDELINGEN:** Fremgår af journalen.