

# Operation for skoliose i bryst- og lænderyg hos børn og unge

Til patienter og pårørende

patienten først OUH

## Hvad er skoliose?

Skoliose er en skæv ryg som kan vise sig på forskellige måder.

Ser man på ryggen bagfra, kan den ved større skævheder have enten en S- form eller en C- form. Hvis man bøjer sig fremover, kan ribbenene bule frem (pukkelryg).

Det kan også ses, at skuldrene kan være i forskellig højde. Et skulderblad kan stikke mere frem end det andet og der kan være forskel i flankerne.

Ved større skævheder, tilbydes en operation, hvor formålet er at stabilisere ryggen i en stilling, der er så naturlig som mulig, samt forebygge at skævheden udvikler sig yderligere.

Ved operationen anvendes skruer og stave.

For at opnå en solid og varig heling, anvendes der ofte knogle fra en knoglebank.

### Forundersøgelse

Du skal til forundersøgelse 1-2 uger før operationen. Du modtager dato for forundersøgelse og en operationsdato i samme brev.

På forundersøgelsesdagen skal der foregå følgende:

- Blodprøvetagning og EKG ( Elektrisk hjertediagram).
- Samtale med læge/sygeplejerske i ambulatoriet
- Narkosetilsyn
- Husk eventuel medicinliste.

Det er vigtigt at du sætter dagen af.

### Socialrådgiver

Ved behov for forældreorlov og lignende, kan vi være behjælpelige med at tage kontakt til socialrådgiver på OUH.

### Indlæggelsen

Du vil blive indlagt dagen før operationen, hvor du taler med en sygeplejerske.

Du får også taget blod- og urinprøver.

I nogle tilfælde skal du til undersøgelse og samtale med en læge på neurofysiologisk afdeling. Dette er for at få en vurdering af nervernes funktion til arme og ben.

Forældre kan være så meget de vil hos deres barn, og afdelingens personale kan være behjælpelige med at arrangere overnatning.

### Efter operationen

Efter operationen køres du til vores intensive opvågningsafdeling, hvor du skal ligge det første døgn. Her vil du blive observeret tæt.

Dagen efter operationen vil du komme tilbage til den afdeling, du blev indlagt på. (Rygkirurgisk afdeling eller børneafdeling).

### Efter operationen kan du forvente at have:

- Iltkateter i næsen
- Drop med væske i hånden
- Dræn fra operationssåret
- Blærekateter (en slange i blæren)
- Smertekateter fra ryggen.

Disse vil blive fjernet efterhånden, som du ikke har brug for dem længere.

# Operation for skoliose i bryst- og lænderyg hos børn og unge

Efter operationen vil du være træt og have meget brug for pleje og hjælp af personalet.(f. eks. bad og toiletbesøg)

Det er vigtigt med en god kost og rigeligt at drikke, for at komme sig godt efter operationen. Du vil derfor blive motiveret og opfordret til at spise og drikke.

Du vil blive vejledt i korrekte hvilestillinger, samt det at vende sig i sengen og hvordan du bedst kommer ud af sengen og op at sidde og gå. Træning er en vigtig del i dit forløb. En fysioterapeut vil instruere dig i dette.

Inden du udskrives, skal du kunne klare almindelige ting som bad, påklædning, toiletbesøg m.m.

## **Efter udskrivelsen**

- Det er forskelligt, hvor meget man kan klare efter operationen.
- Det er vigtigt du selv mærker efter hvad du kan holde til.
- Den siddende stilling er mest belastende for din ryg. Begræns derfor dette.
- Det anbefales, at du veksler mellem at ligge, gå omkring indenfor og gå ture .
- Det er vigtigt, at du i stigende grad øger dit aktivitetsniveau og mærker fremgang. Det er derfor almindeligvis ikke nødvendigt med henvisning til anden genoptræning.

## **Ambulante kontroller**

- 3 og 12 måneder efter operationen med røntgen og efterfølgende samtale med læge og sygeplejerske.