

Olecranon bursit

Sygdommen

Olecranon bursit er betændelse i en slimsæk (bursa) på strækkesiden, dvs. bagsiden af albuen. Betændelsen i slimsækken opstår enten ved irritation eller på grund af bakterier. Ved Olecranon bursit opstår smerter og hævelse over albuen bagside. Hævelsen kan være stor som et halvt hønseæg. Der er få især smerter ved betændelse med bakterier. Symptomerne forværres, hvis man bøjer albuen.

Slimsækken i albuen kan hæve op som følge af en skade (stød, slag). Det kan også ske ved en vedvarende irritation, som når man hele tiden støtter sig på albuen under arbejde, eller ved læsning (studenter-albue).

Betændelsen kan også skyldes bakterier. Man er specielt udsat for en bakterieinfektion, hvis man har en hudafskrabning, eksem eller psoriasis på albue eller underarm. Ved bakterieinfektion vil hævelsen blive rød, varm og gøre ondt. I enkelte mere alvorlige tilfælde får patienten almensymptomer og feber.

Tilstanden kan også opstå ved reumatiske sygdomme som leddegigt og urinsyregigt.

Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer, klinisk undersøgelse og eventuelt suppleret med ultralydsskanning. Ved tegn til infektion bør bursavæske sendes til dyrkning før antibiotikabehandling. Supplerende blodprøver tages ved mistanke om underliggende reumatisk tilstand.

Non-kirurgisk behandling

Ved de letteste tilfælde med kun mindre ubehag vil patienten være tilfreds med forklaring om, at det er en uskyldig lidelse. Forsøg som udgangspunkt altid konservativ behandling først. Det er vigtigt, at man undgår tryk og irritation af slimsækken ved at skifte/varierte sin arbejdsstilling og ved at bruge albuepuder. I den mest smertefulde fase bør man holde armen i ro i en slynge (mitella) eller i svære tilfælde med en gipsskinne. Aftager betændelsen ikke, kan det blive nødvendigt at tappe væske ud af slimsækken. Ofte hæver slimsækken hurtigt igen, og tapningen må så gentages. Væskemængden i slimsækken vil gradvist blive mindre, indtil den er normal. Stramt støttebind anlægges nogle dage for at reducere recidivfrekvensen, der er meget stor.

Indikation

Hvis en generende bursit fortsat recidiverer efter mange aspirationer og 2-3 steroidinjektioner, kan henvisning til operation være aktuel.

Forberedelse

Hånd og arm skal være renvasket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak.

Det anbefales at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg ca 1 time inden operationen.

Behandling med blodfortyndende medicin må ikke være højere end terapeutisk niveau. Ved tvivl skal egen læge foretage kontrol inden operation.

Det er Deres ansvar at gøre Ortoklinik opmærksom på allergi overfor medicin inden behandling begyndes.

Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse. Bedøvelsen virker i perioden 10 - 120 minutter efter anlæggelsen.

Faste før operation er ikke nødvendig.

Operation

Gennem et ca 6 cm langt snit på bagsiden af albuen fjernes den betændte slimsæk og området oprens.

Operationen afsluttes med anlæggelse af en passende bandage.

Operationsforløbet vil tage ca 40 minutter.

Efterbehandling

Det er vigtigt at holde armen i ro og opad de første 3 døgner efter operationen for at mindske hævelse og smerter. Det er også vigtigt at foretage pumpeøvelser, samt at bevæge skulder, albue og hånd.

Forbindingen kan stramme pga hævelse og skal da løsnes. Stingfjernelse foretages på Ortoklinik 12-14 dage efter operation.

Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i dagene efter operation, og mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekanter.

Undgå tunge løft i de første tre uger.

Så længe der er sår på hånden er god hygiejne nødvendig for at nedsætte risiko for infektion.

Genoptræning

Der er ikke behov for genoptræning.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales det at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet samt eventuelt også tbl lbumetin 400 mg 3 gange i døgnet i 5-7 døgner efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf indlægsseddel).

Ved behov sender Ortoklinik elektronisk recept til apoteket.

Sygemelding

Der skal forventes sygemelding i 3-6 uger afhængigt af arbejdsfunktion. Det er vigtigt, at operationssår holdes rene, tørre og i ro, indtil heling er opnået.

Forventet resultat

I de fleste tilfælde, hvor der ikke er bakteriel infektion, vil hævelsen svinde af sig selv. Risikoen for tilbagefald er dog stor med mindre kendt årsag elimineres.

Operationens formål er symptomlindring og sanering af eventuel infektion.

Komplikationer

Komplikationer i forbindelse med bedøvelse og operation forekommer meget sjældent. Den samlede hyppighed er mindre end 0,5%.

Infektion kan begynde ca. 3 døgner efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og sivning. Ved mistanke skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Der kan være ændret følsomhed omkring arret.

Blødning kan forekomme efter operation. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller der er mistanke herom efter operationen bedes man henvende sig i klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.