

Skelen – operation af børn

Information om skelen

Ved skelen peger øjnene ikke i samme retning.

At skele er ikke ualmindeligt, da ca. 5 % af danske børn skeler. Det kan være medfødt eller opstå når som helst.

For at ophæve en skelen kan der behandles med briller eller øvelser, hos nogle vil en operation være nødvendig.

En operation vil normalt først finde sted, når skelen har stabiliseret sig, og der ikke kan opnås resultater med anden behandling, som for eksempel briller. Bruges der briller før operationen, skal brillerne også bruges efter operationen.

Information om operationen

For at korrigere for skelen opereres på øjenmusklerne, som sidder udvendigt på øjet.

Skeleoperation udføres enten af funktionelle grunde, for eksempel ved samsynsproblemer eller af psykosociale årsager.

Operationen kræver oftest fuld bedøvelse og foregår ambulantly dvs. man kommer hjem samme dag. Barnet bør ikke sove alene den første nat efter operationen.

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. En gang imellem kan der opstå dobbeltsyn efter operationen, hvilket kan være intenderet for at opnå bedre langtidsresultat. Dette forsvinder sædvanligvis efter 1-2 uger. Komplikationer er sjældne (1:50.000), det drejer sig om infektion eller nedsat syn efter operationen.

Forløb ved operation for skelen

Forundersøgelsen i Kbh's Øjen- & Skeleklunik

Ca. 1 uge inden operationen, skal I møde sammen med Jeres barn til undersøgelse ved skeleterapeuten og øjenlægen. Vi udmåler hvor meget barnet skeler, og sikrer os, at barnet er rask og er klar til narkosen. Øjenlægen, der foretager skeleoperationen, afgør, hvilken operation, der er mest hensigtsmæssig. Efterfølgende aftales endelig mødetid til operationen.

I bedes afsætte 1½ time til forundersøgelse.

Forholdsregler før operationen

For at sikre mindst mulig blødning under operationen, skal barnet inden operationen evt. holde pause med blodfortyndende medicin samt kosttilskud, som indeholder fiskeolie og hvidløg. Dette aftales med lægen ved forundersøgelsen.

Operationsdagen

I møder på Kbh's Øjen- & Skeleklunik i henhold til aftale. Henvend Jer venligst til plejepersonalet.

Da Jeres barn skal opereres i **fuld** bedøvelse, er det vigtigt, at I overholder fastereglerne. Fastereglerne fremgår nedenfor.

Da barnet får lagt et drop til bedøvelsen, er det en fordel at I anskaffer lokalbedøvende plastre, som I sætter på hver albuebøjning og/eller håndryg efter aftale med klinikken, dvs. 2 timer før operationen. Der er således 2 ting, I som forældre skal gøre 2 timer inden operationen, samtidig med det er sidste gang barnet må få noget som helst ind gennem munden. Barnet må gerne medbringe en bamse eller andet yndlingslegetøj.

A. Sætte EMLA på begge håndrygge/hænder. Hvis det har tendens til ikke at ville klistre, kan man forstærke med alm. plaster eller vikle hånden ind i husholdningsfilm. Det er vigtigt af hensyn til effekten, at det slutter tæt.

B. Give paracetamol (pinex/pamol/Panodil) efter vægt.

Inden bedøvelsen vil anæstesilægen stille forældrene spørgsmål om barnets helbredstilstand, som kan have betydning for bedøvelsen. Der spørges om allergi, den medicin barnet eventuelt tager og særlige forhold ved tænder og mundhule. I får også lejlighed til at stille spørgsmål om bedøvelsen. Lægen vil eventuelt også undersøge barnet. Anæstesilægen vil informere om bedøvelsen, og hvordan den bedst tilpasses Deres barns behov, samt om eventuelle risici.

Faste: Deres barn skal faste 6 timer inden bedøvelsen, men må gerne drikke vand og saft, indtil 2 timer før bedøvelsens start. Det er vigtigt af hensyn til barnets sikkerhed, at I overholder de angivne tidspunkter. Modtagelse på operationsstue og forberedelse: Bedøvelsen foregår på operationsstuen. På større børn sættes elektroder. Når barnet 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.

Helbedøvelse: Foregår hos større børn ved indsprøjtning af sovemedicin i blodåren gennem droppet, og barnet falder hurtigt i søvn. Hos mindre børn kan bedøvelsen ske ved indånding af sovemiddel på maske. Når operationen er slut, stoppes for indgiften af sovemidler og opvågningen sker hurtigt. Anæstesilægen og anæstesisygeplejersken overvåger barnet under hele bedøvelsen.

Både helbedøvelse og lokalbedøvelse: Ved at kombinere de to typer bedøvelser mindskes ubehag og smerter efter operationen. Lokalbedøvelsen gives mens barnet sover.

Bivirkninger efter narkosen: Risikoen for bivirkninger ved bedøvelse er lille. Kvalme og opkastninger er sjældent og behandles let medicinsk. Allergiske reaktioner forekommer sjældent.

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

Tidspunktet for operationen går efter alder og tilstedeværelsen af sukkersyge. I vil blive fulgt til operationsstuen, hvor I vil blive modtaget af narkoselægen, øjenkirurgen, en operations- og narkosesygeplejerske. En forælder følger med barnet ind på operationsstuen. Barnet får lagt et drop i en blodåre, hvor sovemedicinen indsprøjtes gennem. Når barnet er bedøvet, forlader forælderen stuen. Operationen varer ca. 90 min. Derudover tager det tid at blive bedøvet og vækket igen.

Efter operationens afslutning lægges en øjenforbinding over det opererede øje. Er begge øjne opereret, får barnet kun en forbinding for det ene øje. Den kan fjernes når barnet vågner fra narkosen. Efter operationen vil barnet blive kørt retur til opvågningsstuen, hvor forældrene kan være sammen med barnet, mens barnet vågner helt efter narkosen. Når bedøvelsen aftager kan eventuelle smerter afhjælpes med Panodil.

Når barnet er set af en læge, og er vågen og frisk efter narkosen, det vil sige, når barnet har spist, drukket og haft vandladning, må I efter aftale med afdelingen tage hjem.

Kontrol efter operationen

Inden for 5 dage efter operationen vil barnet blive undersøgt af øjenkirurgen, som atter informerer om forholdsregler efter operationen, kontrol program, øjenmedicin samt symptomer, der skal få Dem til at kontakte Kbh's Øjen & Skeleklunik.

Endvidere skal barnet møde til kontrol ved Kbh's Øjen & Skeleklunik 4 uger efter operationen, hvor resultatet af operationen først endeligt kan vurderes. I nogle tilfælde tilrådes fortsat kontrol i skeleklunikken, i andre tilfælde afsluttes til egen øjenlæge.

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 12 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 tilvænnning til den nye øjenstilling. Det svinder oftest i løbet af de første uger.

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

Hvad skal barnet efter operationen?

For at undgå infektion skal øjet dryppes med øjendråber 3 gange dagligt i 1 uge. Recepten udleveres ved forundersøgelsen og skal indløses på apoteket før operationen. Sygeplejersken kan instruere i øjendrypning ved behov.

I de første dage efter operationen vil øjet væske en del og øjenomgivelserne kan med fordel vaskes med en fnugfri vatrundel/ gazeserviet vædet med sterilt saltvand eller koldt kogt vand. Tag en ny ren vatrundel hver gang øjet renses.

Hvad må barnet ikke efter operationen?

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

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

KØBENHAVNS ØJEN- OG SKELEKLINIK

v/Hesgaard

Praktiske oplysninger:

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

De vil indenfor 2 måneder efter forundersøgelsen få tilbudt en dato for operationen og kontroller.

De vil modtage SMS-påmindelse dagen før. Afbud, om nødvendigt, skal ske senest 5 dage inden den planlagte operation.

Kontakt

Har De spørgsmål, er De velkommen til at ringe i vores telefontid hverdage kl. 8.30 - 12 på telefon 39 64 10 66 & udenfor telefontiden på telefon: 61777793

Parkeringsforhold: Ved brug af Københavns Privathospitals parkeringspladser udleveres der en dagsbillet ved øjenklinikens reception, som skal placeres synligt i bilens forrude. Husk P-skive ved brug af P-pladser nedenfor klinikken.

Venlig hilsen

Øjenlæge, skelekirurg, Overlæge, PhD,

Europæisk certificeret speciallæge i øjensygdomme (FEBO)

Helena Buch Hesgaard

Jægersborgvej 66 A, 2

2800 Lyngby

Tlf: 3964 1066 ved akut behov Tlf: 6177 7793

Vi tilbyder muligheden for skeleoperation på udvidet frit sygehusvalg ordningen

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 som skelepatient blive henvist til Københavns Øjen- og Skelelinik ved Københavns Privathospital?

De kan vælge behandling på Københavns Øjen- og Skelelinik, da vi har aftale med regionen om skeleoperationer. Bed Deres hjemsygehus om, at oplyse behandlingskoden på Deres operationstype. På www.sygehusvalg.dk kan De indtaste denne behandlingskode, og det vil derefter fremgå, at Københavns Øjen- og skelelinik 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, eller ønsker De at indgå aftale om det kirurgiske forløb, så ring endelig til os eller til patientvejleder Hanne Jensen på +45 8620 9988 eller RegionHs centrale patientvejledning på +45 3864 9900 - telefontiden er mandag til torsdag kl. 10.00-15.00.

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.

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

Barnets navn: _____

Vægt: _____

Paracetamol-dosis: _____