

Amputation (Vejledning til dig, der skal have foretaget en amputation af benet)



Formål

Formålet med denne patientinformation er at give dig og dine pårørende oplysning og vejledning omkring amputationsforløbet.

Om amputation

Hvert år bliver ca. 1.700 danskere benamputeret. Langt de fleste amputationer foretages pga. kredsløbsforstyrrelser eller sukkersyge. Amputation foretages kun, når f.eks. sår, betændelse, smerter og evt. koldbrand ikke kan behandles på andre måder.

Blodcirkulationen i benet og hudens tilstand er afgørende for, hvor på benet du amputeres. Det at få amputeret et ben vil medføre ændringer i dit liv og levevis.

Så vidt det er muligt, genskabes gangfunktionen med protese. Det at bruge en protese kræver fysiske og psykiske ressourcer. Vurdering af hvorvidt en protese er realistisk foretages løbende af dig, personalet på sygehuset og i kommunen.

Forberedelse til operation

Før operationen vil du få foretaget nogle blodprøver og et hjertediagram. Desuden skal du tale med en narkoselæge omkring bedøvelse og faste.

Varigheden af indlæggelsen varierer meget. Dette afhænger primært af, hvor godt såret heler, og hvordan du f.eks. klarer at komme ud af og i sengen samt til kørestol og toilet.

Efter operation

Når benet er amputeret, kaldes det stykke ben, der er tilbage, i fagsprog, for 'en stump', uanset hvor stor denne benstump er.

Tilsyn af såret

Såret lades i ro 2-5 dage efter operationen, hvorefter en læge og sygeplejerske tilser såret. Trådene fjernes ca. 3 uger efter operationen.

Pleje af stumpen

Efter tilsyn af såret sørger sygeplejersken dagligt for pleje af stumpen.

Stumpen vaskes med vand og uparfumeret sæbe, tørres godt og smøres med fugtighedscreme. En god pleje af stumpen er med til at mindske risikoen for komplikationer.

Lejring

Det er hensigtsmæssigt at forebygge stramhed i hofte og knæ. Du skal undgå at ligge med en pude under amputationsstumpen, hverken i sengen eller i kørestolen. Det er bedst at ligge fladt i sengen med strakt hofte og knæ.

Du rådes til at ligge på maven op til 2 X 30 minutter dagligt.

Komplikationer

Der er altid en vis risiko for komplikationer.

Dette kan være sårhelingsproblemer, betændelse eller blodansamling.

Smerter

Der vil altid være smerter i varierende grad efter en amputation. Der skelnes imellem operationssmerter og fantomsmerter.

Operationssmerter:

Smerten kan være lokaliseret i selve såret, eller stumpen kan være meget følsom. Disse smerter aftager typisk efter nogle dage.

Fantomsmerter:

Smerter i den bortamputerede del af benet. Smerterne aftager som oftest igen. Dog kan fornemmelsen af at man stadig har hele benet være permanent.

Smertebehandling

Smertebehandlingen foregår i et samarbejde mellem dig og personalet.

Det er vigtigt, at du fortæller personalet om dine smerter. Smerte er individuel og kan behandles på flere måder:

- Epiduralkateter
- Smertekateter anlagt langs nerverne
- Tabletbehandling
- Injektionsbehandling
- Øvelser, ødembehandling og magnet

Forberedelse til protese

For at fremme sårhelingen, mindske hævelse og forme stumpen til din evt. kommende protese skal du anvende en elastisk forbindelse, stumpstrømpe eller en liner (se også længere nede). En liner er en stram manchete, der rulles op over stumpen.

Du skal gerne selv lære at pleje og bandagere stumpen. Personalet hjælper med oplæring i dette.

Genoptræning

Fysioterapeuten vil tilbyde dig den genoptræning, som I i samarbejde finder ud af passer til dig.

Formålet er, at du bliver så selvhjulpent og aktiv som mulig efter amputationen. For at opnå dette, er det vigtigt bl.a. at bevare bevægeligheden i leddene, styrke musklerne, indøve god balance og træne dagligdags funktioner.

Du vil få et individuelt tilpasset øvelsesprogram, som opstartes 1 – 2 dage efter operationen.

Du vil have mulighed for at låne en kørestol, der tilpasses til dig samt blive instrueret i brug af denne.

Protese

For at få en protese er det vigtigt, at du har kræfter og psykisk overskud.

Det er også en betingelse, at du er indstillet på det store arbejde, det kræver af dig.

Da vi alle er forskellige, bliver proteserne selvsagt også forskellige.

Det er altid et individuelt valg i samarbejde med bandagisten og fysioterapeuten.

Udskrivelsen

Inden udskrivelsen vurderer du, fysioterapeuten og evt. kommunen sammen dit behov for hjælpemidler eller ændringer i hjemmet.

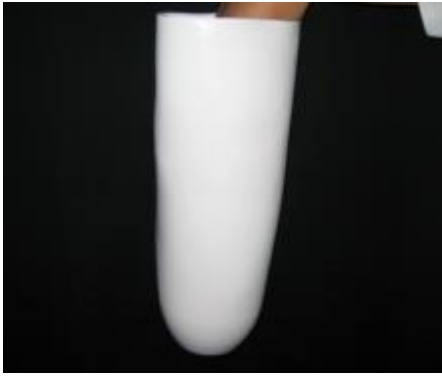
Ligeledes udarbejdes der som oftest en genoptræningsplan, som er en henvisning for dit videre træningsforløb.

Efter udskrivelsen

Hvis du får en protese, er det vigtigt med jævne mellemrum at få den eftersat og justeret hos bandagisten. Dette skyldes, at din stump forandrer sig en del de første år efter amputationen, og at de mekaniske dele i protesen slides.

Lægen, sygeplejersken, fysioterapeuten og bandagisten er altid klar til at hjælpe dig i form af vejledning eller ambulant kontrol, efter at du er blevet udskrevet fra sygehuset (se tlf. nr. sidst i pjecen).

Brug af liner



Lægen vil ca. 2 - 5 dage efter din operation tilse dit sår og tage stilling til, om du skal have en ny og mere elastisk forbindelse eller liner på stumpen.

Hvis der anvendes liner om dagen skal der anvendes stumpforbinding eller stumpstrømpe om natten.

Formål

- mindske hævelse i stumpen
- forme stumpen med henblik på senere proteseforsyning
- fremme sårhelingen
- beskytte og stimulere stumpen

Før påsætning af lineren skal din stump være ren og tør.

Der må ikke være creme på huden.

For ikke at beskadige lineren skal du undgå, at skarpe genstande, negle og lignende kommer i kontakt med den. Ydersiden af lineren har gevind i bunden, hvorimod indersiden er glat.

Ved linere uden stofbeklædning yderst, er det i starten nødvendigt at bruge talkum for at lette påtagningen. Når du skal bruge talkum, skal du vende lineren således, at indersiden er udad, og drysse talkum ned i åbningen. Der må ikke komme talkum på den side, der møder huden.

Behovet for talkum vil aftage gradvist.



Påsætning af liner



Når du skal rulle lineren på, skal du vende den, så indersiden er udad.

Du skal presse på lineren, så bunden bliver så flad som mulig.



Herefter tager du fat som vist på billedet til venstre.

Du skal presse bunden af lineren mod enden af stumpen. Der må ikke komme luft imellem liner og stump.



Herefter rulles den op ad benet. Der må ikke være folder i lineren.

Rengøring af liner



Lineren skal vaskes efter brug. Vask indersiden med vand eller mild parfumeret sæbevand og tør den godt med et håndklæde.

Hvis der er talkum eller snavs på ydersiden, aftørres du den med en fugtig klud.

Efter vask skal lineren ligge i sin oprindelige facon med ydersiden udad og med et sammenrullet håndklæde i.

Brug af stumpforbinding og/eller stumpstrømpe

Stumpforbinding/stumpstrømpe vælges frem for liner, når der er sivning, mange smerter eller hvis protese ikke er en mulighed her og nu.

Formål

- Mindske hævelse i stumpen
- Forme stumpen med henblik på senere proteseforsyning
- Fremme sårhelingen
- Beskytte og stimulere stumpen

Du skal benytte stumpforbinding/stumpstrømpen hele døgnet, til stumpen ikke længere hæver og ændrer facon. Senere i forløbet kan stumpforbindingen/stumpstrømpen ligeledes bruges i perioder, hvor stumpen er hævet, og protesen ikke passer.

Stumpforbindingen skal gerne lægges om flere gange i døgnet f.eks. i forbindelse med sårskift. Stumpstrømpen skal vaskes dagligt og kan genanvendes til benet ændrer størrelse. Personalet på afdelingen vil måle din stump, så du får den rigtige størrelse strømpe.

Anlæggelse af stumpforbinding

Gummikanten klippes af, eller vendes væk fra huden.

Du skal anlægge stumpforbindingen skråt og aldrig i cirkulære baner.

Stumpenden skal være helt dækket, og helst gå helt op til knæ- eller hofteleddet.

Forbindingen må ikke fastholde stumpen i en uhensigtsmæssig stilling; for eksempel med bøjet knæ eller hofte.

Hvis forbindingen glider ned, kan du lægge den op over knæ- eller hofteled (se eksempler nedenfor).

Fæstning af forbinding

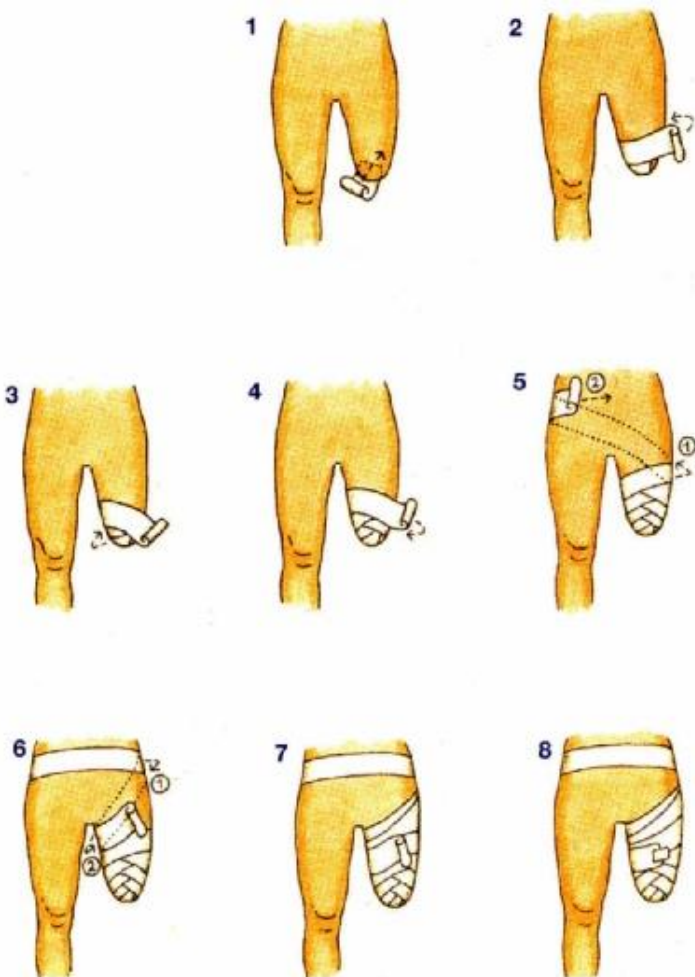
Stumpforbindingen fæstnes med tape på forbindingen - aldrig sikkerhedsnål.

Der kan evt. sættes et tubenet over forbindingen for at forhindre stumpforbindingen i at skride ned.

Eksempel på stumpforbinding af underben



Eksempel på stumpforbinding af knæ- eller lårben



Gode råd

Når du påbegynder brug af liner, kan huden i den første tid reagere ved at producere en større mængde sved.

Efter et par uger vil stumpen tilpasse sig sit nye miljø, og svedproblemerne vil forsvinde, bortset fra når du arbejder ekstra hårdt, træner intensivt, eller når det er meget varmt.

Det er vigtigt, at du er omhyggelig med vask og pleje af stumpen. Stumpen vaskes dagligt med uparfumeret sæbe.

Oplever du, at huden er tør, kan du om aftenen efter afvaskning smøre huden med uparfumeret creme.

Hos nogle personer med sart og følsom hud, kan der opstå hudirritation i forbindelse med brug af lineren. Hvis du udvikler hudproblemer af den art, eller der opstår sår, er det vigtigt at holde pause med brug af lineren i et par dage og evt. bruge stumpforbinding/stumpstrømpe.

Hvis irritationen sidder, hvor lineren slutter, kan et stykke bomuldsstrømpe lægges på huden (snak med personalet).

Hvis ikke din hudirritation mindskes i løbet af et par dage, bør du kontakte bandagist, fysioterapeut eller læge.

Når du ikke har protesen på, skal du benytte liner eller stumpforbinding/stumpstrømpe, så længe stumpen er hævet.

Du kan undlade stumpforbindingen/stumpstrømpen om natten, hvis du føler, stumpen ikke længere hæver.

Kontakter

Terapiafdelingen, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Telefon 7918 2375

Terapiafdelingen, Sydvestjysk Sygehus Grindsted
Telefon 7918 9681

Afdeling 261, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Telefon 7918 2157

Ortopædkirurgisk Ambulatorium, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Telefon 7918 2128

Bandagist:

Ortos, Telefon 7656 4060

Sahva, Telefon 7612 7790 eller 7011 0711

Kontakt til Amputationskredsen i Dansk Handicap Forbund kan findes på:

<http://danskhandicapforbund.dk/da/om-forbundet/specialkredse/amputationskredsen/>

09-10-2018