



Inför en ledprotesoperation



**Ledprotesjukhus
Coxa**



Den här patientguiden är utarbetad som stöd för dig som ska genomgå en ledprotesoperation.



Innehåll

Varför och när behövs en operation?	4
Bedömningsbesök på Coxas poliklinik	4
Hurdan ledprotes ska jag få?	5 - 6
Hur förbereder jag mig inför operationen	7 - 11
CHECKLISTA	12
Ankomst till operationen	13 - 14
Efter operationen på vårdavdelningen	15 - 16
Varför ska jag åka hem direkt?	17 - 18
Det sociala arbetet på Coxa – patientombudsmannen hjälper	19
Efterkontroll på Coxa	20
Om ledproteser	21 - 22
Ord och begrepp kring ledprotesoperationer	23

Kontaktinformation:

FÖRE OPERATIONEN

Kundtjänst på polikliniken:
Sjukskötare, tfn (03) 311 780 23
Frågor kring operationstiden:
Köskötare, tfn (03) 311 780 42

ANKOMST TILL OPERATIONEN

Mottagningsavdelning, tfn (03) 311 781 79
mån–fre kl. 7–15

PÅ OPERATION PÅ COXA

På operationsdagen efter kl. 15, tfn (03) 311 780 53
Vårdavdelningen, tfn (03) 311 780 40

Med din egen mobiltelefon kan du enkelt hålla kontakt med dina anhöriga.

Din ortoped på Coxa:

VARFÖR OCH NÄR BEHÖVS EN LEDPROTESOPERATION

Orsaken till en ledprotesoperation är oftast ledförslitning (artros) eller en reumatisk sjukdom som ger nedsättning av funktionsförmågan och orsakar smärtor.

Med ledprotesoperationer kan man öka patienternas förmåga att klara av de dagliga sysslorna och höja deras livskvalitet.

Vid en ledprotesoperation ersätter man den slitna leden med en ledprotes.

Ledförslitningar kräver inte alltid operation. Ibland kan operationen med fördel skjutas upp till en senare tidpunkt.

Bedömningsbesök på Coxas poliklinik

Vår ortoped bedömer ditt behov av ledprotesoperation vid ett bedömningsbesök på polikliniken på ledprotessjukhuset Coxa. Om beslut om operation fattas, ger en sjukskötare dig i samband med besöket information om hur du ska förbereda dig inför operationen.

För en trygg vård behöver vi noggranna uppgifter om ditt hälsotillstånd och din medicinerings. Försäkra dig om att vi har tillräcklig information om dig och att din sjukdomsinformation är korrekt. Till bedömningsbesöket ska du ta med **kopior av tidigare patientjournaler** och **recepten på din nuvarande medicinerings** och **Marevan-kortet**, om du tar Marevan. Operationsförberedelserna görs vid den så kallade inskrivningskontrollen, antingen i samband med bedömningsbesöket eller vid ett separat besök.

För inskrivningskontrollen behövs ytterligare undersökningar och du får remisserna till dem i kallelsebrevet. Du ska gå för de undersökningar som anges i remisserna till laboratoriet och/eller röntgen i din hemkommun.

På inskrivningskontrollen träffar du en sjukskötare och en anestesiskötare eller -läkare.



Vi ser gärna att du tar med en anhörig med på poliklinikbesöket.

Kommunerna inom Birkalands sjukvårdsdistrikt ordnar handledning för patienterna inför en ledprotesoperation.

Operationshandledningen ingår i vårdkedjan för ledprotespatienter.

Vår sjukskötare ger dig information om var du kan få handledning.

Patienter som förbereder sig för en ledprotesoperation kan också ta del av en informationsvideo på Coxas webbplats på **www.coxa.fi**.

Hurdan ledprotes ska jag få?

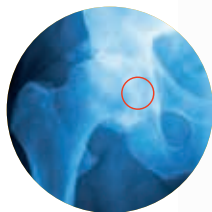
Vilket implantat (vilken typ av ledprotes) som används vid operationen väljs alltid individuellt utifrån patientens behov. Coxa förfogar över ett brett urval av ledimplantat och det finns ett optimalt implantat för varje patient.

Ledprotesoperationen planeras noggrant före operationen.

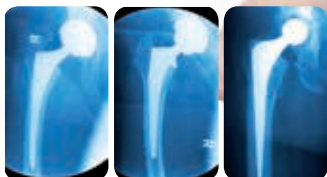
Utifrån röntgenbilder tagna med dimensionsmått, utarbetar ortopederna först en datorassisterad mall för ingreppet och väljer sedan de rätta instrumenten och implantaten.

Höftprotesoperation

Höftled med artrosskada.

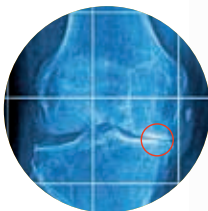


**Olika höftleds-
proteser.**

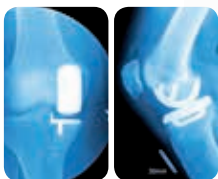


Knäprotesoperation

Knäled med artrosskada.



**Halvprotes
för knä
framifrån
och från
sidan.**



**Helprotes
för knä
framifrån
och från
sidan.**



HUR FÖRBEREDER JAG MIG INFÖR OPERATIONEN?

En ledprotesoperation är ett stort ingrepp som innebär en stor belastning för kroppen och därför kräver den noggranna förberedelser. Du bör vara i så god kondition som möjligt när du kommer in för att opereras. Med en god allmänkondition och goda muskelkrafter återhämtar du dig snabbare efteråt.

Primärsjukdomar

När ditt hälsotillstånd är så gott som möjligt återhämtar du dig snabbare efter operationen och löper mindre risk att drabbas av komplikationer. Du ska vara i så god vårdbalans som möjligt i fråga om primärsjukdomar som reumatisk sjukdom, diabetes, hjärt- och kärlsjukdomar och kroniska hudsjukdomar. Vid behov kan din husläkare i hemkommunen kartlägga ditt hälsotillstånd.

Läkemedel och naturpreparat

För en trygg vård behöver vi noggranna uppgifter om din medicinering. Försäkra dig om att vi har riktiga uppgifter om vilka läkemedel du använder och doseringen av dem. Ange alla uppgifter om de läkemedel du använder i det avsnittet för läkemedel på förhandsblanketten. Till bedömningsbesöket ska du ta med recepten på din nuvarande medicinering och Marevan-kortet, om du tar Marevan. Om du tar läkemedel som behöver avbrytas (t.ex. mediciner för blodcirkulationen), får du information om detta i samband med inskrivningskontrollen.

Du ska sluta ta naturpreparat och omega-3-preparat två veckor före operationen. De kan orsaka extra blödning och kan vara olämpliga i kombination med den läkemedelsbehandling du kommer att få.

Infektioner

Infektioner är de vanligaste orsakerna till att en operation inte kan utföras, eftersom bakterier kan spridas med blodet till leden och orsaka en ledprotesinfektion. **Därför är det viktigt att alla infektioner blir behandlade före operationen och att uppkomsten av infektioner förhindras.**

Hinder för operationen är bland annat symtomgivande urinvägsinfektion (sveda, täta urinträngningar, illaluktande urin), hud- och nagelbandsinfektioner, luftvägsinfektion, tandinfektion, bihåleinflammation, magsjuka eller feber.

Om operationstiden behöver skjutas upp, ber vi dig kontakta köskötaren.

Huden

Intakt hud ger ett gott skydd mot infektioner. När du kommer in för ledprotesoperationen ska din hud vara hel och frisk. Även eventuella hudinfektioner ska vara behandlade. Om huden är frisk, behöver du inte göra mer än att se till hygien och vid behov använda bassalva. Vid kroniska hudsjukdomar ska tillståndet vid operationstidpunkten vara så gott möjligt.

Du ska ta bort gelénaglar och nagellack före operationen.

Hinder för operationen är bland annat små hudsår, skorvar, finnar, infekterade eksem, nagelbandsinfektion, utslag i hudveck och under bröstet, infektioner mellan tårna och bensår.

Fötterna

Huden mellan tårna ska vara hel när du kommer in för operationen. Du ska tvätta och torka fötterna dagligen, likaså ta rena sockor och låta tårna luftas varje dag. Om du inte själv kan kontrollera huden mellan tårna eller inte klarar av att klippa naglarna, ska du före operationen gå till en *fotvårdare, sjuksköttarmottagningen på hälsovårdscentralen i din hemkommun* eller be en anhörig kontrollera dina fötter.

Mun och tänder

Se till att sköta munnen och tänderna i god tid före operationen.

Kontakta din tandläkare för kontroll.

Infektioner kan vara helt symtomfria, även om du inte har några tänder eller använder tandprotes. Utifrån tandläkarens bedömning kan det behövas röntgenundersökning för att hitta eventuella infektionshärdar i tänderna och käken.

Tandläkarutlåtandet är giltigt i sex månader.



Vilken motion är bra?

Med en så god allmänkondition och goda muskelkrafter som möjligt återhämtar du dig snabbare efter operationen. Du bör röra på dig varje dag enligt din kondition. Att röra på sig dagligen och uträtta vanliga vardagssysslor förbättrar blodcirkulationen och håller igång muskelkonditionen och rörligheten i lederna.

Nyttmotion, som till exempel trädgårdsskötsel, gräsklippning, snöskottning, bär- och svamplockning, är utmärkta motionsformer. Skonsamma sätt att motionera trots smärta i lederna är bland annat promenader, simning och cykling.

Det finns olika slags hjälpmedel som underlättar vardagen och avlastar leden så att du lättare kan röra på dig. Hjälpmedel för vardagen är bland annat kryckor, stolförhöjning, toaförhöjning, strumppådragare och griptång. Du kan låna hjälpmedel hos din hälsovårdscentral.

Vad kan jag göra åt smärtan före operationen?

Smärtstillande medicin och *kylbehandling* hjälper dig att klara smärtan. *Hjälpmedel för rörligheten*, som till exempel kryckor eller rollator, avlastar leden och lindrar smärtan när du rör på dig.

Kost

Genom att äta mångsidigt, dricka tillräckligt och sova tillräckligt återhämtar du dig snabbare efter operationen. En tillräcklig mängd energi och protein (från kött, fisk och mjölkprodukter) hjälper muskelvävnaden att behålla sin rörlighet och funktionsförmåga. Med tanke på skelettet ska du också se till att du får tillräckligt med D-vitamin.

Om du har övervikt, bör du gå ner i vikt i god tid. Betydande övervikt kan försvåra både det tekniska utförandet av operationen och bedövningen. Övervikt gör att såret läks långsammare och att riskerna för ledprotesinfektion och proteslossning ökar.

Rökning

Vi råder dig att sluta röka senast en månad före operationen.

Rökning försämrar den perifera blodcirkulationen och gör att såret läks långsammare, ökar risken för sårinfektion och risken för venös blodpropp. När du slutar röka kan du använda nikotinplåster eller -tuggummi som hjälp. **Coxa är ett rökfritt sjukhus där även tobaksliknande produkter, som elektriska cigaretter, är förbjudna.**

Alkohol

Om din alkoholkonsumtion är riklig och konstant, bör du upphöra med den i god tid före operationen. Abstinensbesvär försvårar rehabiliteringen och återhämtningen. Den smärtstillande medicineringens effekt kan även minska till följd av rikligt alkoholintag.

Förutsättningar för en ledprotesoperation är att huden är intakt, munnen och tänderna är skötta och eventuella andra sjukdomar är i vårdbalans. Om du har utslag, sår eller infektioner mellan tårna kan operationen inte utföras.



Vad annat ska jag tänka på?

Hjälpmedel

Efter operationen behöver du följande hjälpmedel hemma:

Efter knäoperation

- kryckor eller rollator
- toaförhöjning (operation i båda knäna)

Efter höftoperation

- kryckor eller rollator
- långt skohorn
- stolförhöjning
- toaförhöjning
- förhöjningsklossar under sängen
- griptång
- strumppådragare

Hämta hjälpmedlen *cirka en vecka före* operationen på hälsovårdscentralen i din hemkommun.

Om du behöver hemhjälp eller dylikt ska du komma överens om arrangemangen i förväg med din hemkommun.

Skaffa också gärna hem en **kylpackning**.



Checklista:

- **Jag ser till att huden är hel när jag kommer in för operation, även huden mellan tårna och i ljumskvecken.**
Utslag och sår mellan tårna är den vanligaste orsaken till att operationer ställs in eller skjuts upp
- **Jag ser till att sköta alla infektioner innan operationen** (t.ex. urinvägsinfektion).
- **Jag ser till mun- och tandhälsan och går till tandläkaren i god tid före operationen.**
- **Jag kontrollerar hos min husläkare att mina primärsjukdomar är i vårdbalans och att medicineringen är i sin ordning** (t.ex. diabetes, blodtryck, astma, reumatisk sjukdom).
- **Jag upprätthåller min allmänkondition** (hälsosam kost, tillräckligt med vila och motion).
- **Jag försöker gå ner i vikt, men äter ändå hälsosamt.**
- **Jag rör på mig varje dag, vid behov med hjälp av smärtstillande medicin och hjälpmedel.**
- **Jag går i god tid på de undersökningar som anges i remisserna.**
- **Jag hämtar de hjälpmedel som behövs cirka en vecka före operationen på min egen hälsovårdscentral.**
- **Jag slutar använda naturpreparat två veckor före operationen.**



ANKOMST TILL OPERATIONEN

Sjukskötaren på mottagningsavdelningen ringer dig klockan 13–15 dagen före operationsdagen och ger dig noggranna instruktioner för ankomsten. Coxas mottagningsavdelning finns på samma plan som polikliniken. En sjukskötare kommer med dig dit från väntsalen på operationsdagens morgon. Långväga patienter kan enligt överenskommelse övernatta på patienthotellet eller komma in på vårdavdelningen redan kvällen innan.

På mottagningsavdelningen får du byta om till operationskläder och vänta i lugn och ro tillsammans med andra patienter som ska opereras samma dag.

Promenad till operationsavdelningen

En operationsskötare följer dig från mottagningsavdelningen till operationsavdelningen. Normalt får patienterna promenera dit.

I operationssalen placeras du i rätt ställning på operationsbordet för bedövning och operation. Operationen utförs vanligen i ryggmärgsbedövning. Du kan dessutom få sövande läkemedel. En ledprotesoperation tar 2–3 timmar och en reoperation 2–6 timmar. Efter operationen röntgas den opererade leden utanför operationssalen innan du flyttas till observationsrummet.

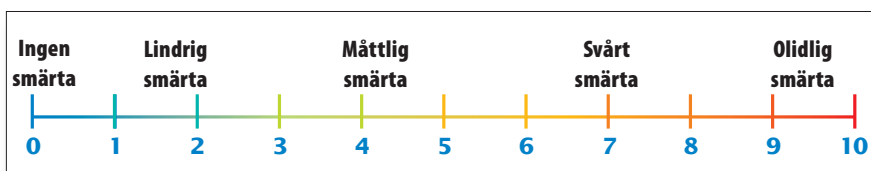
Återhämtning i observationsrummet

Efter operationen flyttas du till Coxas observationsrum som finns på samma plan som vårdavdelningen. Där får du återhämta dig under observation av en anestesiskötare. I observationsrummet ligger fokus vanligen på att behandla smärtan efter operationen. Målet är att smärtan ska vara hanterbar och att ditt allmäntillstånd ska vara bra. På så sätt säkerställer vi att rehabiliteringen kan inledas redan på operationsdagen.

Smärta efter operationen tjänar som en viktig påminnelse om att kroppen behöver tid för återhämtning. Smärtan efter en operation kan behandlas, förutses och förebyggas. Smärtförmimmelserna är mycket individuella och beror bland annat på ingreppet.

Smärtbehandlingen består av premedicinerig, regelbunden smärtlindrande medicinering, smärtlindring vid behov, bedövning av den opererade leden, högläge samt kylbehandling och rörelseträning. Dessutom kan du få smärtlindring med smärtpump antingen via bedövningskatetern eller intravenöst via en PCA-apparat.

Du kan beskriva smärtans intensitet antingen verbalt till exempel på skalan "lindrig – måttlig – svår – olidlig" eller på en numerisk skala från 0 till 10. På nummer skalan är 0 = ingen smärta och 10 olidlig smärta.



Du får smärtlindring efter behov, och du bör alltså tala om för sjukskötaren när bedövningen släpper och du börjar ha ont. Du kan också få läkemedel mot eventuellt illamående.

Beroende på hur du känner dig flyttas du från observationsrummet till vårdavdelningen för rehabilitering, till och med redan på operationsdagen.

EFTER OPERATIONEN PÅ VÅRDAVDDELNINGEN

Från observationsrummet flyttas du till vårdavdelningen för att återhämta dig. Att du stiger upp och börjar röra på dig snart efter operationen underlättar återhämtningen och minskar riskerna för komplikationer efter operationen.

Sjukskötarna och fysioterapeuterna på vårdavdelningen hjälper de patienter som flyttats till avdelningen med att sitta samt beroende på patientens tillstånd även med att gå och stå redan på operationsdagen. Självfallet ska domningen i benen ha släppt, smärtorna ska vara under kontroll och patienten må bra överlag.

Dag 0, operationsdagen

- gör pumpande övningar för att aktivera blodcirkulationen, utför rörelserna på egen hand i sängen
- du får sitta på sängkanten och stiga upp med hjälp beroende på hur du känner dig

Dag 1 efter operationen

- lätt morgontvätt
- du får sitta på sängkanten, träna att gå med handledning och sitta vid måltiderna beroende på hur du känner dig
- du får träna olika rörelser under handledning och på egen hand

Dag 2–3 efter operationen

- dusch/lätt morgontvätt
- gångträning på rummet eller i korridoren beroende på hur du känner dig
- rörelseträningen fortsätter under handledning och på egen hand
- du får flytta till fortsatt vård dag 2 efter operationen, om du inte genast kan åka hem
- du tränar att gå i trappor
- rörelseträning på egen hand
- du får åka hem beroende på hur du känner dig

Sjukskötarna på vårdavdelningen följer med ditt tillstånd, utför vårdåtgärder och hjälper dig med de dagliga sysslorna.

Du kan komma överens med din egen skötare om hur du ska ta dina dagliga mediciner på sjukhuset. Läkaren går rond på vårdavdelningen varje dag.

Fysioterapeuterna ger dig anvisningar för rörelser och rörlighet och råd för hur du ska klara dig hemma och rehabilitera dig.

Förebygga venös blodpropp

Venös blodpropp förebyggs med blodtunnande medicin som ges antingen i form av dagliga injektioner under huden på magen eller läkemedel via munnen.

Behandlingen fortsätter hemma i fyra veckor enligt läkarens ordination. På sjukhuset får du lära dig att ta medicinen själv.

Du kan förebygga blodpropp genom att göra pumpande rörelser med benen och aktivt böja/sträcka vristerna. Du ska gärna börja röra på vristerna redan i observationsrummet så fort bedövningen släpper och fortsätta med det under hela återhämtningstiden. För att förebygga venösa blodproppar är det viktigt att du rör på benen.



Operationssåret

Operationssåret sluts med små metallhakar. Ibland lägger man en drän vid såret.

Hur länge tar återhämtningen?

Med hjälp av den kunniga personalen på vårdavdelningen och genom din egen aktivitet kan du återhämta dig snabbt. Därför kan största delen av patienterna åka direkt hem från Coxa. Utskrivningen diskuteras tillsammans med läkaren och sjukskötaren vid besöket på polikliniken.

Efter en första operation vårdas patienterna på avdelningen i 2–3 dagar.

Patienter vars kondition kräver längre vård före återhämtningen hemma, flyttas till sin egen hälsovårdscentral redan på andra dagen efter operationen. Platsen för fortsatt vård fastställs enligt avtalet med din hemkommun och sjukskötaren på vårdavdelningen reserverar en plats för dig.

Man kan bli utskriven från Coxa även kvällstid och under veckoslut.

Funktionsförmågan återställs på några veckor efter en ledprotesoperation, och du kan gradvis sluta använda hjälpmedlen enligt anvisningarna från sjukhuset.

VARFÖR FÅR JAG ÅKA HEM DIREKT?

- du återhämtar du dig snabbare hemma
- hemmet är en lugn miljö för återhämtning
- infektionsrisken är mindre
- en snabb återhämtning blir billigare för dig och för samhället

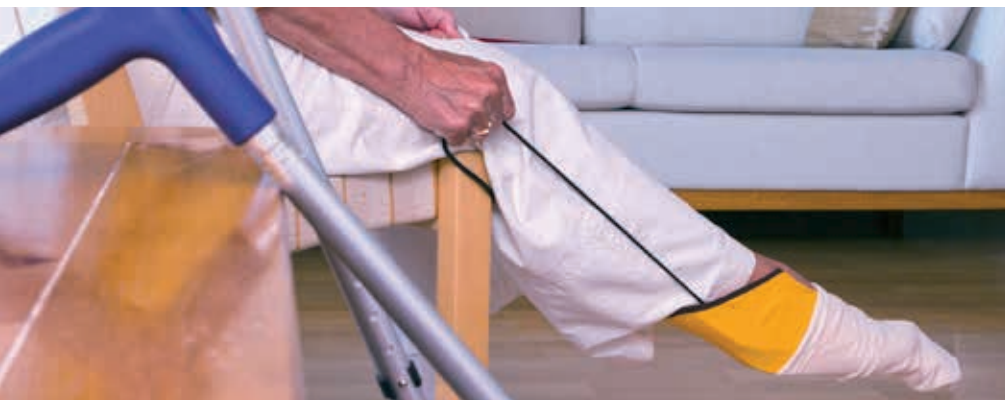
Vad ska jag tänka på för att klara mig hemma?

Redan medan du väntar på att bli opererad bör du tänka på hur du ska klara dig hemma efteråt. Tänk bland annat på följande:

- Hur klarar jag av att tvätta mig efter operationen?
- Hur ska jag ordna med maten?
- Vem ska handla och gå till apoteket åt mig?
- Hur blir det med städning och andra hushållssysslor?
- Klarar jag mig hemma själv eller behöver jag hjälp?
- Kan mina anhöriga hjälpa mig vid behov eller ska jag anlita utomstående?

Hur länge behöver jag hjälpmedel efter operationen?

I regel behövs hjälpmedel i 4–6 veckor. När du åker hem ger fysioterapeuten på vårdavdelningen noggranna instruktioner om användningen av hjälpmedel. Du bör använda kryckor tills du kan gå utan att halta.



När kan jag få börja köra bil efter operationen?

Du får köra bil när du inte längre använder några hjälpmedel och inte har några rörelseinskränkningar. Du kan åka som passagerare i personbil genast efter operationen och med hjälp av en förhöjningsdyna efter en höftoperation.

Vilken typ av motion kan jag utöva efter operationen?

I början kan du ta promenader och öva upp styrkan enligt instruktionerna och beroende på rörelseinskränkningarna. En ledprotes håller bra vid normala dagliga aktiviteter och du kan stegvis röra på dig mer och mer enligt instruktionerna och ditt tillstånd. När du har varit på efterkontrollen kan du börja med dina idrottshobbyer 2–3 månader efter operationen.

Efter en ledprotesoperation kan du utöva nästan vilken idrottsgren som helst, men hopp- och löpgrenar rekommenderas inte.

Är ledprotesoperation ett hinder för sexlivet?

Operationen är inget hinder för ditt sexualliv. Du ska undvika friktion mot sårområdet så länge såret läks och till exempel efter en höftoperation ska du tänka på eventuella rörelseinskränkningar. Närmare instruktioner får du vid behov av fysioterapeuten på vårdavdelningen efter operationen.

När kan jag återgå till jobbet?

Du kan diskutera återgången till arbetet med läkaren vid efterkontrollen. En ledprotesoperation är inget hinder för dig att klara arbetet.

Vi mår alla om patientsäkerheten. Det är viktigt att du berättar för vårdpersonalen hur du mår och frågar om det är någonting som du undrar över.

Du är varmt välkommen!



Socialt arbete på Coxa

Vi ber dig notera att eftersom vårdtiden i anslutning till en ledprotesoperation på Coxa är kort har du möjlighet till kontakt med socialarbetare på sjukhuset endast i specialsituationer. Vi önskar att du helst kontaktar de ansvariga för socialtjänsterna i din hemkommun om du behöver till exempel hemvård eller mer information om den sociala tryggheten.

Gällande läkarutlåtanden för eventuella förmåner ber vi dig kontakta läkare i din hemkommun. Läkarna på Ledprotessjukhus Coxa ger utlåtanden främst om ärenden som gäller protesoperationen.

Vid behov kan du kontakta socialarbetaren på Tays:

Socialarbetare, tfn (03) 3116 6207
mån–tors kl. 8.30–11.30

Patientombudsmannen hjälper

Patientombudsmannens uppgift är att ge patienter råd i frågor gällande tillämpning av patientlagen, vid behov biträda patienter till exempel vid anmärkningar, ansökan om skadestånd och klagomål, informera patienter och sjuk- och hälsovårdspersonal om patientens rättigheter och även annars arbeta för att främja patientens rättigheter.

Du kan kontakta patientombudsmannen på Coxa på

tfn (03) 3116 5119. Telefontid tisdagar och fredagar kl. 12–14.



EFTERKONTROLL PÅ COXA

**Efterkontrollen på Coxa sker 2–3 månader efter operationen.
Du får per brev en kallelse till polikliniken.**

Före efterkontrollen bör du genomgå undersökningarna som anges i de remisser som skickats tillsammans med kallelsen. Under efterkontrollen utvärderas rörligheten och funktionsförmågan samt röntgenbilderna kontrolleras. Efterkontrollen görs av en ortoped eller en fysioterapeut. Patienter med ledproteser följs upp genom återkommande kontroller och tidsplanen fastställs vid efterkontrollen. Med stöd av forskningsrön använder man vid Coxa endast de bästa implantatmodellerna. Efter operationen kallas patienterna till regelbundet återkommande kontroller, där tillståndet i leden följs upp med bestämda intervall genom röntgenbilder och enkäter om eventuella symtom.



OM LEDPROTESER

Vid ledplastik (en ledprotesoperation) avlägsnar man den skadade ledytan och ersätter den med konstmaterial. Ibland åtgärdar man bara en del av ledytan med en så kallad partialprotes. Orsakerna till en reoperation är infektioner i leden, slitage av ledytorna, proteslossning eller fraktur.

Materialer i ledproteserna är kobolt-krom, stål, keramik, titan och hårdplast. Protesen kan fästas vid benet med så kallat cement eller så kan den vara ocementerad. I det senare fallet växer benet ihop med den sträva protesytan. I en protesoperation kan det också behövas bentransplantat, skivor och skruvar.

De vanligaste ledprotesoperationerna är knä- och höftoperationer.

I viss omfattning görs också axel-, armbågs-, handleds- och vristoperationer.

Det finns många olika protesmodeller och forskningen och utvecklingen kring dem pågår hela tiden. På Coxa används endast modeller som har visat sig vara av hög kvalitet. Efter operationen kallas patienterna till regelbundet återkommande kontroller, där funktionen och hållbarheten i leden följs upp genom kliniska undersökningar och röntgenbilder.

Coxa följer med utvecklingen inom ledimplantat och arbetar med internationellt framstående uppföljning av implantatmodeller.

Coxa använder för närvarande höftledsimplantat av de tillverkare som räknas upp nedan.

Biomet

Implantaten från Biomet har modellbeteckningarna Bi-Metric Echo, Arcos, Exceed, Regenerex, Freedom AllPoly.

DePuySynthes

Implantaten från DePuySynthes har modellbeteckningarna Corail, Summit, S-Rom, Marathon XLPE, Pinnacle, DeltaMotion.

Stryker

Implantaten från Stryker har modellbeteckningarna Exeter, Contemporary, RimFit, Trident, Restoration ADM.

Zimmer

Implantaten från Zimmer har modellbeteckningarna ZMR, Continuum, TM revisionsskål.

Coxa använder för närvarande knäledsimplantat av de tillverkare som räknas upp nedan.

Biomet

Halvproteserna från Biomet har modellbeteckningen Oxford.

DePuySynthes

Implantaten från DePuySynthes har modellbeteckningen PFC.

Zimmer

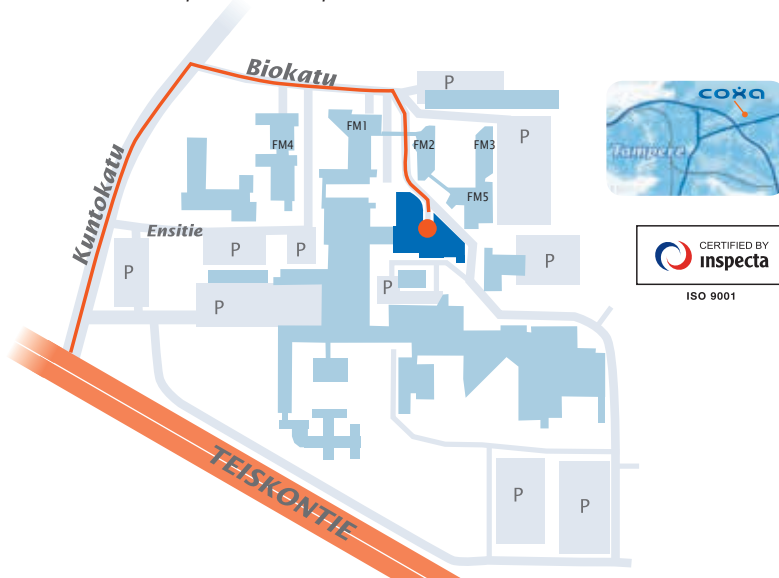
Implantaten från Zimmer har modellbeteckningen Nexgen.

TEKONIVELLEIKKAUKSIIN LIITTYVÄÄ SANASTOA

abduktion	rörelse utåt
adduktion	rörelse inåt
artros	ledförlitning
artroplastik	ledprotesoperation
artrit	ledinflammation
caput	lårbenshuvud
coxae	höft
dexter	(dx) höger
extension	sträckning
femur	lårben
flexion	böjning
fraktur	benbrott
genu	knä
hematom	blåmärke, blödning under huden
humerus	överarmsben
lateral	på utsidan
medial	på insidan
mobilisering	börja röra på sig
rotation	vridning
sinister	(sin) vänster
tarsi	vrist
trombosprofylax	förebyggande av venös blodpropp (med läkemedel)
valgus knä	felställning i knät, kobenthet
varus knä	felställning i knät, hjulbenthet

Coxa är Finlands enda sjukhus som har specialiserat sig på ledprotosoperationer. Coxa utför ledprotosoperationerna inom Birkalands sjukvårdsdistrikt och svarar för kvalitetsuppföljningen av dem. Coxa erbjuder också ledplastiktjänster till självbetalande patienter från hela landet. På Coxa utförs cirka 3 000 ledprotosoperationer varje år.

Coxa är det största ledprotessjukhuset i Norden och ledande i Europa. Operationerna har koncentrerats till ett kompetenscentrum. Hos oss är varje ortoped en specialist på ledplastiker. Många undersökningar har visat att detta minskar risken för komplikationer vid operationerna.



Ledprotessjukhus Coxa

www.coxa.fi

Ledprotessjukhuset Coxa

Besöksadress: Biokatu 6 b
Postadress: PB 652, 33101 Tammerfors
Telefon: (03) 311 715
Fax: (03) 311 780 90
E-post: fornamn.efternamn@coxa.fi

Coxas kvällsmottagning

tis och tors kl. 15.30–18.00
Bokning, tfn (03) 311 780 14