

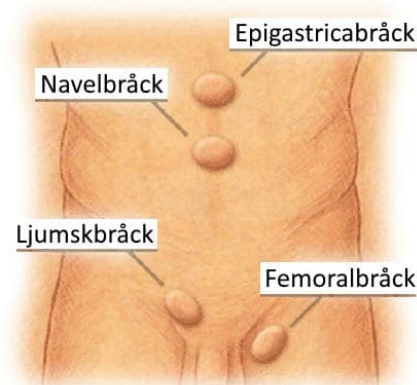
Patientinformation bräckoperation

Till dig som skall opereras för bukväggsbräck

Bakgrund

Kroppen är uppbyggd med bindväv som håller alla organ på sin rätta plats. Om det bildas ett hål i en sådan skiljevägg eller om en naturlig öppning börjar glipa så kan vävnad förflyttas från sin rätta plats och det är det som kallas ett bräck. Det finns många olika sorters bräck men det som man oftast pratar om är ett bukväggsbräck, dvs. ett hål i bukväggen så att någon vävnad som skall ligga inuti bukhålan (t.ex. fett eller tarm) tränger sig ut till underhuden.

- *Ljumskbräck* utgör största delen av alla bräck. Det är vanligare hos män jämfört med kvinnor.
- *Femoralbräck* utgår också från ljumsken men sträcker sig till låret. Detta är relativt sällsynt och är vanligare bland kvinnor.
- *Navelbräck* är vanligt hos både kvinnor och män. Detta beror på att kärl passerar bukväggen här under fostertiden.
- *Epigastrikabräck* finns hos både kvinnor och män och kan förekomma var som helst i medellinjen ovanför naveln.
- *Ärrbräck* uppstår i tidigare operationsärr-
- Det finns ett antal andra sorters sällsynta bukväggsbräck.



Principerna vid en bräckoperation innebär att bräckinnehållet läggs på sin rätta plats och hålet repareras, eventuellt med förstärkning av ett nät. Varje operation innebär en liten risk för komplikationer, t.ex. blödning eller sårinfektion. Efter en ljumskbräckoperation kan det förekomma domningar i huden, främmande kropps känsla eller i värsta fall långvariga smärtor. Det finns även en liten risk för att reparationen inte håller så att ett nytt bräck utvecklas i framtiden. Det är inte självklart att ett bräck måste opereras bara för att det finns. Har man inga besvär från sitt bräck kan det i vissa fall vara bättre att avvakta och slippa riskera komplikationer.

Innan operationen

Operationstid

Vanligtvis bokas ett operationsdatum i samband med ditt mottagningsbesök. Tiden som står i bokningsbekräftelsen är tiden då du behöver vara på plats på avdelningen.

Patientavgift

Patientavgiften är 200 kr för mottagningsbesöket och 200 kr för operationen.

Rökstopp

Rökning ökar kraftigt riskerna för komplikationer, så som sårinfektion, blodproppar och lunginflammation. Genom att sluta röka 6-8 veckor före operationen och fram tills 6-8 veckor efteråt minimeras risken. Bäst är om du slutar helt.

Fasta från midnatt

För att minska riskerna vid sövning behöver du vara fastande från midnatt kvällen före operationen. Det är inte heller tillåtet att röka, snusa eller tugga tuggummi eftersom detta ökar produktion av slem och magsaft samt fördröjer magtömningen. Du får dricka klara vätskor (t.ex. vatten, saft, te eller kaffe utan mjölk) fram tills två timmar före operationen.

Dusch inför operationen

För att minska risken för sårinfektion behöver du duscha fyra gånger vid två tillfällen med bakteriedödande tvål. Tvålen köpes receptfritt på apotek (Descutan/Hibiscrub).

Procedur för dubbeldusch på kvällen och på morgonen innan operationen:

- Ta bort alla smycken. Blöta ned hela kroppen och håret. Stäng av duschen.
- Tvåla in och tvätta hela kroppen noggrant, även håret. Var särskilt noggrann med armhålor, ljumskar och genitalier. Glöm inte tvätta inuti naveln!
- Skölj av kroppen och håret.
- Upprepa proceduren.
- Ta på dig rena kläder och bädda rent sängen. Använd ingen hudkräm, makeup eller liknande efter duschen.
- Om du har långt hår räcker att du tvättar håret på morgonen och flätar efteråt.

Håravkortning

Om du är hårig i operationsområdet kommer huden att raka precis inför operationen. För att minska risk för infektion skall du inte raka området de sista två veckorna.

Mediciner

Trots att du är fastande inför operationen så får du lov att ta nödvändiga mediciner på morgonen med lite vatten. Vissa mediciner skall man inte ta på morgonen innan operationen eftersom de kan påverka narkosen.

- Vissa blodtrycksmediciner skall du inte ta, t.ex:
 - Enalapril, Ramipril, Lisinopril och liknande (ACE blockerare).
 - Losartan, Valsartan, Candesartan och liknande (A-II blockerare).
 - Amlodipin, Felodipin, Verapamil (Calcium blockerare) i vanliga fall.
- Antidepressiva mediciner skall du inte ta.
- Tabletter för diabetes skall du inte ta.
- Långverkande insulin i injektionsform skall du ta i halverad dos.
- Blodförtunnande och immunosuppressiva mediciner skall du göra uppehåll med enligt nedan. Du behöver inte sluta med Trombyl.

På operationsdagens morgon skall du ta följande av dina ordinarie mediciner:

Ta 2 g paracetamol med lite vatten ca 1h innan du kommer till kliniken.

Ta med dig alla dina mediciner så att du kan ta dem direkt efteråt om det behövs.

Operationsdagen

Du kommer till kliniken på morgonen samma dag som operationen. Glöm inte ta med dig din legitimation. Efter att du bytt till sjukhuskläder kommer du att få nål i armen som används för att ge mediciner och vätska. Bräckoperationer görs vanligen i full narkos och som dagkirurgi.

Det tar ett par timmar att vakna ordentligt efter narkosen. Du får mediciner mot smärtor och illamående vid behov. När du är fullt vaken får du fika och efter ett par timmars återhämtning kan du åka hem. Räkna med att du åker hem sent på eftermiddagen. Innan dess måste du kunnat tömma blåsan. Du får inte lov att köra hem själv, någon måste hämta dig eller du åker taxi.

Efter operationen

Smärtor

Första timmarna efter operationen är området är bedövad med långverkande lokalbedövning. Framåt eftermiddagen släpper bedövningen och smärtorna kommer tillbaka. Var förberedd på att det kan göra ont under de första dagarna och vi rekommenderar att du tar paracetamol och ibuprofen på fasta tider samt lägger till oxycodon (morfinpreparat) vid behov. Smärtorna brukar minska dag för dag och om några dagar kommer det att kännas mycket bättre. Förbered dig genom att köpa receptfritt paracetamol och ibuprofen i förväg.

- Paracetamol 500 mg (Alvedon, Panodil), 2 tabletter var 6:e timme (receptfritt)
- Ibuprofen 400 mg (Iprén, Ibumetin), 1 tablett var 6:e timme (receptfritt)
- Oxycodon 5 mg (Oxynorm), 1 tablett vid behov (du får några stycken med dig)

Operationssåren

Huden sys med tråd som försvinner av sig själv och således behöver inga stygn tas bort. Såren täcks med vattentäta förband som tål försiktig dusch. Låt förbanden sitta orörda i 10 dagar och byt endast om de lossnar eller fylls upp med sårvätska/blod. Kontakta oss eller din vårdcentral om det uppstår tecken på infektion (rodnad, värme, ömhet, illaluktande sårvätska). Under den första säsongen är ärren känsliga för solljus och behöver skyddas med kläder eller starkt solskydd. Om du vill göra det lilla extra för att ärren skall bli så tunna som möjligt kan du tejpa över med kirurgisk tejp (köp på apotek) under de första 3-6 månaderna. Byt tejp ca en gång i veckan.

Svullnad och blåmärken

Det är normalt med svullnad och blåmärken i området. Efter en ljumskbråcksoperation hos män sjunker blåmärket ofta ner till pungen och penis. Detta är ofarligt och försvinner på ett par veckor. Det är också ganska vanligt att sårvätska eller blod samlas upp i området där bråcket tidigare suttit, särskilt efter titthålsoperation. Detta är ofarligt och försvinner på samma sätt som ett blåmärke, fast det tar längre tid (några veckor eller ett par månader). Hör av dig till oss direkt om det plötsligt svullnar upp rejält under det första dygnet.

Fysisk aktivitet

Lätt fysisk aktivitet är tillåten direkt, t.ex. ta en promenad eller bära två matkassar. Om 10-14 dagar får du börja med lättare träning som t.ex. att cykla eller lätt styrketräning. Vänta 4 veckor med hård träning, tunga och ryckiga lyft, kontaktsport och liknande. Avstå från bilkörning tills du är en säker bilförare, dvs. inte längre behöver ta några smärtstillande mediciner.

Sjukskrivning

Du kommer att få sjukintyg på två veckor. Du får dock lov att börja jobba tidigare om du vill, förutsatt att du mår bra och tar det lite försiktigt. För dem som har fysiskt lätt arbete räcker det oftast att vara hemma några dagar. I undantagsfall behövs sjukskrivningstid upp till 4 veckor, t.ex. om man har ett mycket tungt jobb eller efter en stor bråckoperation. Tänk på att du måste själv skicka intyget till Försäkringskassan ifall du behöver längre sjukskrivningstid än 2 veckor.

Mat och dryck

Du kan äta som vanligt när du kommer hem. Alkohol är inte tillåtet så länge du behöver ta Oxynorm.

Kvalitetsregister

Alla operationer registreras i det svenska kvalitetsregistret för bråckkirurgi. Du har möjlighet att säga till om du önskar att din operation inte skall registreras.

Kontaktinformation

Vår kontaktsjuksköterska kommer att ringa dig ca 10 dagar innan operationsdagen för att informera dig om detaljer samt svara på eventuella frågor. Du kan även kontakta oss genom att skicka meddelande via kontaktformuläret eller med e-post (se kontaktuppgifter längst ner).