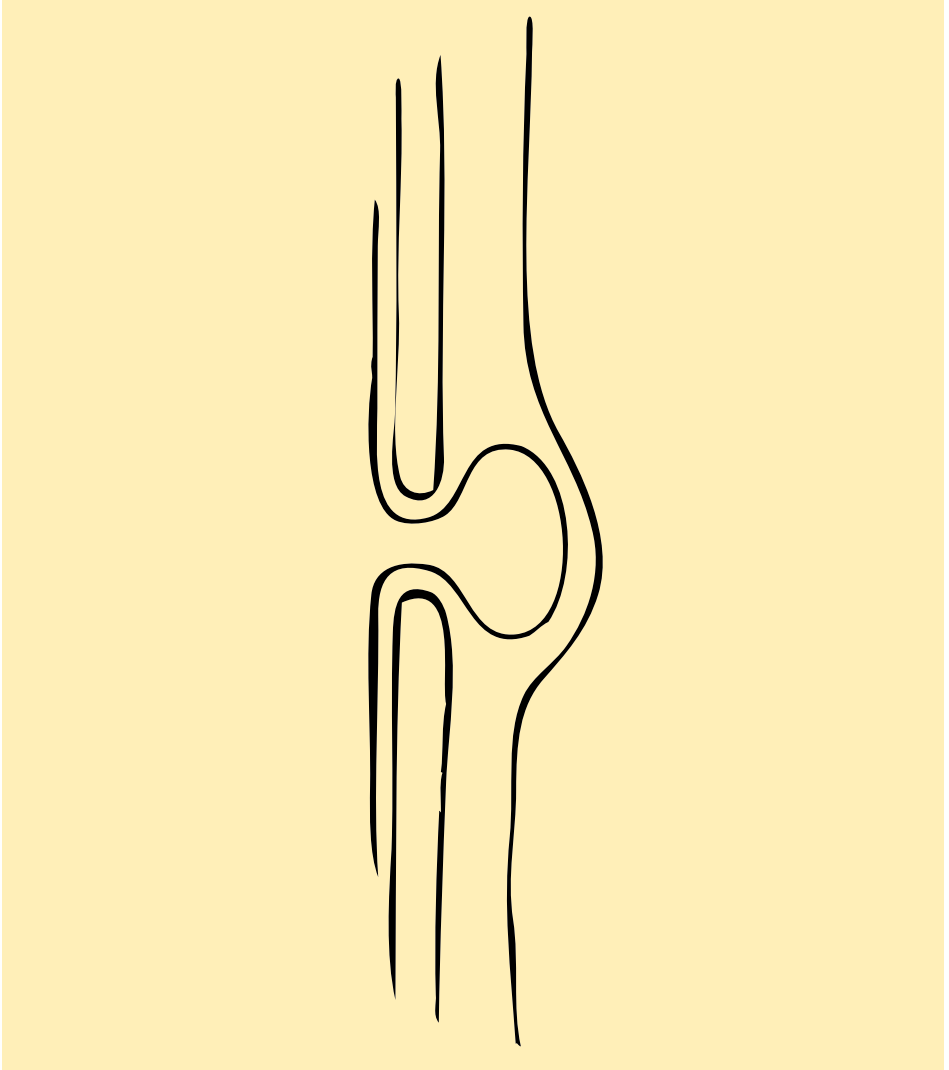




Caphio S:t Görans Sjukhus

Till dig som ska opereras för ärrbråck



Om ärrbråck

Om man tidigare är opererad i buken kan bukväggen vara något försvagad i ärret. Det kan uppstå ett bråck där. Ärrbråck består av en liten säck av bukhinna som glider ut genom en glipa i bukväggen. Inne i bråcksäcken kan det finnas en bit tarm eller fett från bukhålan.

Ärrbråck ger vanligen inga symtom och är då ofarliga. De kan ibland besvära i form av smärta, tryckkänsla eller genom att de är stora.

Om bråcket ”fastnar ute”, blir hårt och ömt och inte går att trycka tillbaka in i buken när man ligger ner, finns risk för sk inklämning. Man bör då omgående uppsöka sjukvård för bråcket kan i sådant fall behöva opereras akut.

Hur går operationen till?

Operationen sker i narkos. Man öppnar huden i det gamla ärret. Bråcksäcken frias och puttas tillbaka in i buken. Sedan lagas glipan i bukväggen. Som regel lägger man in ett nät som förstärker bukväggen, för att minska risken för att ett nytt ärrbråck uppstår. Nätet ligger kvar för all framtid. Slutligen sys huden ihop med stygn som försvinner av sig själv eller med häftklamrar. Ibland lägger man in en liten slang i operationsområdet för att avleda sårvätska som bildas. Denna slang avlägsnas efter en eller ett par dagar.

Innan operationen

Vissa mediciner, såsom Trombyl och Waran, kan man behöva sluta med några dagar innan operationen. Du får i sådant fall besked om det av operationssamordnaren, narkosläkaren eller kirurgen. Hur du ska fasta och tvätta dig inför operationen får du mer information om i kallelsen till operationen. Är det något du undrar över innan operationen tar du kontakt med operationssamordnaren, se baksidan för telefonnummer.

Efter operationen

Man har en del smärtor från operationsområdet efteråt och kan därför behöva stanna något dygn på sjukhus för smärtlindring. Vid hemgång får du recept på smärtstillande tabletter att ta vid behov.

Det är normalt att det blir lite blått och svullet i operationsområdet, det går över av sig själv inom några veckor. Vävnaden under såret kan fortsätta kännas lite hård under ytterligare en period, det är en naturlig del av läkningsprocessen.

Om du däremot får ökande värk från operationssåret, eventuellt tillsammans med rodnad, tilltagande svullnad och feber, kan det vara ett tecken på att sårinfektion tillstött. Kontakta då kirurgmottagningen, se baksidan för telefonnummer, alternativt akutmottagningen om det är på jourtid.

Om du fått stygn eller häftklamrar som behöver tas bort görs det på husläkarmottagningen, och du får då med dig ett särskilt meddelande till distriktsköterskan i samband med att du går hem efter operationen.

Förbanden

Det yttre, tjockare förbandet tas bort efter ett dygn. Närmast såret sitter sårtejp. Den kan bytas om såret vätskar eller blöder, i annat fall kan den sitta kvar 1-2 veckor. Därefter kan du själv ta bort den och vara utan förband helt och hållet. För att ärret ska bli så fint som möjligt kan det dock vara bra att fortsätta tejpa såret ett par månader och då byta tejp ca en gång i veckan. Kirurgtejp kan köpas på apoteket.

Livsföring

Det går bra att duscha redan dagen efter operationen. Låt sårtejpen sitta kvar på såret och torka försiktigt utanpå. Däremot får du inte bada (vare sig badkar, pool, hav eller bastu) på två veckor eller till dess att såren är helt läkta.

Det är viktigt att du håller dig igång och rör på dig efter operationen. Ta vid behov smärtstillande tabletter så att du orkar vara uppe. Vardagsmotion, t ex promenader, rekommenderas och andra vardagsaktiviteter, såsom att handla mat, går bra. Undvik att belasta över smärtgränsen och var försiktig med tunga lyft och styrketräning 1-2 månader efter operationen.

Ibland uppstår övergående förstoppning efter en operation, försök undvika det genom att äta fiberrikt, dricka mycket och inte vara för stillasittande.

Sjukskrivning

Man behöver sällan vara sjukskriven mer än en till två veckor efter operationen.

Återbesök

I regel behövs inget återbesök men hör av dig till kirurgmottagningen om det är något du undrar över eller om något inträffar som du inte tror hör till ett normalt läkningsförlopp. Du får då råd av en sjuksköterska alternativt telefontid eller återbesökstid till din läkare.

Det finns en viss risk för att bräck kommer tillbaka. Beställ i sådant fall återbesökstid på kirurgmottagningen.

TELEFONNUMMER:

Kirurgmottagningen	08-5870 1350
Operationssamordnare	08-5870 1049

Kvalitetsregister

Vi registrerar kontinuerligt resultaten av vår verksamhet. Analyser av kvalitetsregistreringen ger oss redskap att förbättra och utveckla behandlingsmetoder och omvårdnad. Din identitet skyddas i registren genom sekretess på samma sätt som i din journal. Om du inte vill vara med i registret, som inte hör till dina ordinarie journalhandlingar, ska du meddela din läkare.



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus, Kirurgkliniken
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
Tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se

101012