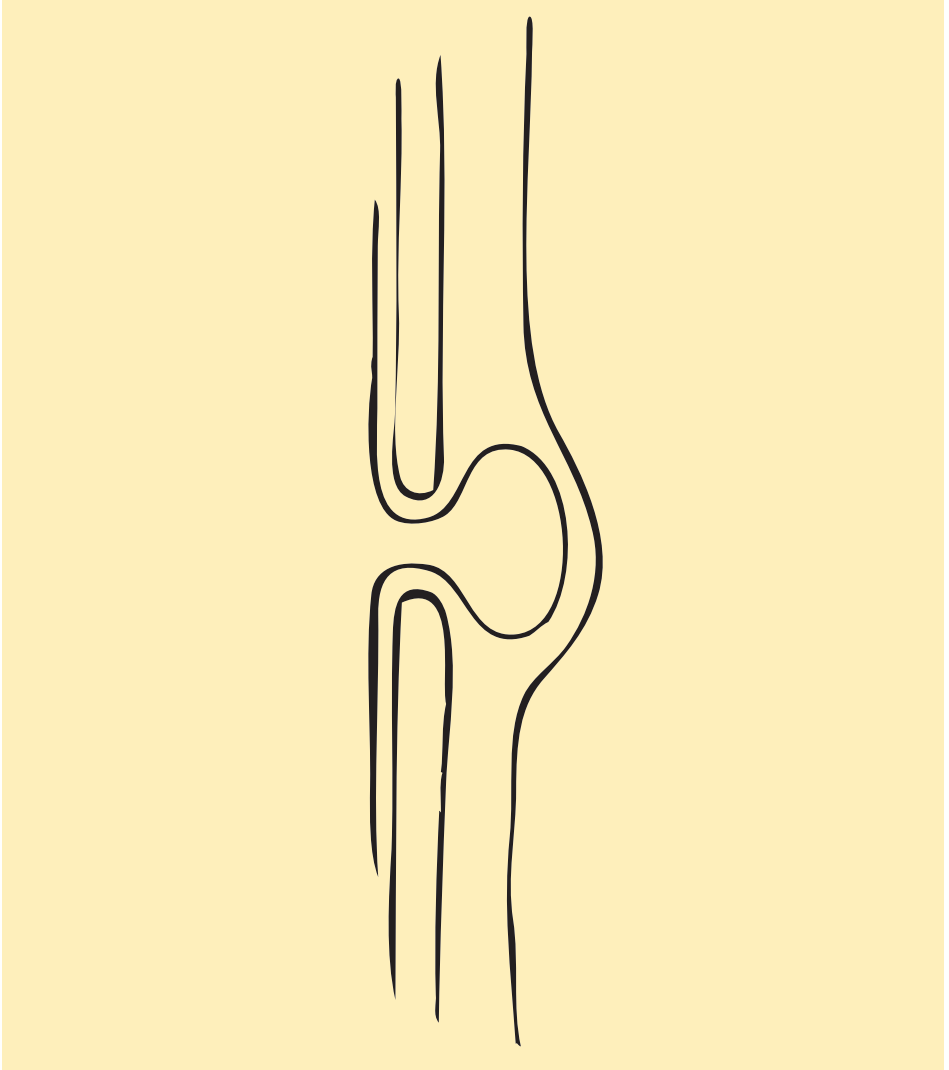




Caphio S:t Görans Sjukhus

Till dig som ska ljumskbråckopereras med titthålsteknik



Om ljumskbråck

Ljumskbråck drabbar män oftare än kvinnor. Orsaken kan vara en medfödd svaghet eller en med åren minskande hållfasthet i muskulatur och bindväv i bukväggen. Bråcket bildas av en liten säck av bukhinna som glider ut genom det svaga stället i bukväggen. Vid ökat tryck i bukhålan kan en del av tarmen eller en bit fett glida ut i bråcksäcken.

Ljumskbråck ger inte alltid besvär, men kan ge upphov till smärta som kan stråla ned mot underlivet. Man kan även erfara en tryckkänsla i ljumskan. Ofta uppträder symtomen i samband med ökat tryck i bukhålan, exempelvis vid tunga lyft, förstoppning eller kraftig hosta.

Om bråcket ”fastnar ute” och inte går att trycka tillbaka i liggande finns risk för s k inklämning, som kan ge tarmvred. Då bör man omgående uppsöka sjukvård. Bråcket kan i sådant fall behöva opereras akut.

Hur går operationen till?

Din operation sker i narkos och med titthålsteknik. Tre små hål görs på buken för instrumenten och en kamera. Ett arbetsutrymme skapas i ett lager mellan bukväggsmuskulaturen och bukhinnan, genom att blåsa in koldioxid. Bråcksäcken dras tillbaka från glipan i bukväggen och ett tunt nät läggs på plats för att täcka glipan. Nätet ligger kvar för all framtid. Koldioxiden släpps ut i slutet av operationen och såren sys med stygn som kroppen själv löser upp. I vissa fall kan operationen inte slutföras med titthålsteknik. Då övergår man till en vanlig öppen operation istället.

Före operationen

Vissa mediciner, såsom Trombyl och Waran, kan man behöva sluta med några dagar före operationen för att undvika onödiga blödningar i samband med ingreppet. 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 före operationen tar du kontakt med operationssamordnaren, se baksidan för telefonnummer.

Om du röker cigaretter bör du hålla upp minst 4 veckor före operationen. På så vis kan du själv halvera risken för komplikationer efter ingreppet. Personalen på mottagningen kan ge dig råd och information gällande rökstopp.

Efter operationen

Man har i regel ganska lite besvär från operationsområdet efteråt och du kan räkna med att bli utskriven samma dag. Vid hemgång får du e-recept på smärtstillande tabletter att ta vid behov.

Det är normalt att det blir lite blått och svullet i operationsområdet. Det är ofarligt och går över av sig själv inom några veckor. Vävnaden under såren kan fortsätta kännas lite hård under ytterligare en period, det är en naturlig del av läkningsprocessen. Ibland samlas vätska i den gamla bråcksäcken och det kan t o m se ut och kännas som att bråcket finns kvar. Detta försvinner av sig själv inom ett par månader.

Om du däremot får ökande värk från operationssåren eller platsen för bråcket, 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 efter kontorstid.

Förbanden

Det yttre, tjockare förbandet tas bort efter ett dygn. Närmast såren sitter sårtejp. Den kan du byta om såren vätskar eller blöder, i annat fall kan den sitta kvar tills den börjar krulla sig. Därefter kan du ta bort den och vara utan förband om såret är torrt.

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. Undvik att röka cigaretter 4 veckor efter operationen.

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. Styrketräning etc, kan du återuppta så snart det känns bra, vanligen inom några veckor. Undvik att belasta över smärtgränsen

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 ett par dagar till en vecka 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 bråck kommer tillbaka. Beställ i sådant fall återbesökstid på kirurgmottagningen för en kontroll.

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.



Cario S:t Görans Sjukhus

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

150224