

Information till dig som ska gallopereras

Capio Gastro Center Göteborg



Capio

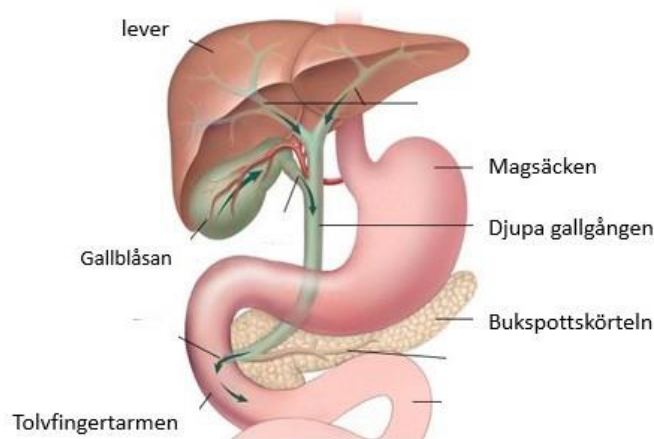
Innehållsförteckning

ALLMÄNT OM GALLSTEN	3
OPERATION	3
INFÖR OPERATIONEN	4
Tobaksfri inför din operation	4
Mediciner	4
Blodförtunnande mediciner	4
Övriga mediciner	4
Anhörig efter operationen	4
Descutan/Hibiscrubtvätt.....	4
OPERATIONSDAGEN	5
Svält/fasta	5
Mediciner	5
Diabetesmediciner	5
Astma- och allergimedikiner	5
Övriga mediciner	5
Vid förhinder	5
Inskrivning på operationsavdelningen.....	5
Efter operationen	6
Illamående	6
Smärta	6
Bilkörning/hemtransport	6
Betalning	6
HEMMA IGEN	7
Sår	7
Smärta	7
Mediciner	7
Följande läkemedel kan ha flera olika namn:	7
Fysisk aktivitet/motion	7
Sjukskrivning	8
Återbesök	8
Komplikationer	8
Telefonnummer	8
Efter operationen	8

Allmänt om gallsten

Galla bildas i levern och lagras i gallblåsan. När man äter får gallblåsan signaler att tömma sig så att gallan kan bryta ner fett i maten. Gallstenar kan bildas om halten av vissa beståndsdelar blir för hög. Om en gallsten täpper till gallblåsans utförsgång kan inte gallblåsan tömma sig när den drar ihop sig utan man får en tryckstegring i gallblåsan som orsakar smärtor, ett sk gallstensanfall. Ett typiskt gallstensanfall ger intensiva smärtor i övre delen av buken, oftast under höger revbensbåge med utstrålning mot ryggen och höger skuldra.

Ibland kan ett gallstensanfall övergå i en akut inflammation i gallblåsan som blir öm och svullen. Smärtan släpper då inte som vid ett vanligt gallstensanfall och man får som regel feber. Mindre stenar kan ibland vandra från gallblåsan till den djupa gallgången och många gånger vidare ut i tarmen. Ibland kan de fastna i den djupa gallgången så att galla inte kan tömma sig ut i tarmen. Då kan man få gulsot. Det kan också leda till inflammation i bukspottskörteln som tömmer sig till tarmen på samma ställe som gallgången. Vid gallstenskomplikationer (akut inflammation i gallblåsan, gulsot eller inflammation i bukspottskörteln) behöver man uppsöka en akutmottagning.



Operation

En galloperation innebär att gallblåsan och de stenar som finns i gallblåsan tas bort. Man kan klara sig bra utan gallblåsa, då de djupa gallvägarna fyller gallblåsans funktion efter operationen.

Gallblåsan tas nästan alltid bort med titthålsteknik (laparoskopi), där man via fyra små hål kan föra in en kamera och arbetsinstrument för att lossa gallblåsan från levern. Gallblåsan hämtas ut genom ett av hålen, som ibland får göras större för att få ut eventuella större stenar. Under operationen är buken fylld med koldioxid för att skapa ett utrymme där man kan komma åt att operera.

I enstaka fall kan man behöva öppna upp med ett vanligt snitt nedanför höger revbensbåge. Det kan bero på att det är inflammerat och svårt att operera med titthålsteknik på ett säkert sätt, eller att det tillstöter en blödning.

Inför operationen

Tobaksfri inför din operation

Rökare drabbas oftare än andra av komplikationer såsom infektioner, blodproppar, hjärt-/lungkomplikationer och försämrad sårhäkning i samband med operationer.

Rökstopp i 6-8 veckor före och efter operationen medför en betydande minskning av komplikationsrisken. Även ett kortare uppehåll är av värde, men ger inte samma goda resultat. **Hjälp med tobaksavvänjning kan erbjudas av de flesta vårdcentraler.**

Mediciner

Blodförtunnande mediciner

Det finns läkemedel som ökar risken för blödning under en operation. Om du tar något annat blodförtunnande läkemedel än Trombyl 75 mg, kontakta din vårdcentral eller din AK-mottagning senast en vecka innan operationen. Detta för att vid behov kunna sätta ut ditt läkemedel i tid inför operationen och för att se om du behöver någon ersättningsmedicin.

Waran ökar kraftigt blödningsbenägenheten. Ta kontakt med din behandlande läkare för ordination och provtagning. **PK-INR ska vara 1,4 eller lägre på operationsdagen.** Oftast behöver man göra uppehåll med Waran i ca 5 dagar.

Vissa naturläkemedel ökar också risken för blödning, t ex Omega3, Ginkgo bilboa och Ginseng. Dessa medel bör du inte ta på 14 dagar inför operationen.

Övriga mediciner

Se till att ha receptfria värktabletter hemma inför operationen. I första hand rekommenderas paracetamol (t ex Panodil eller Alvedon) 500 mg. Detta kan med fördel kombineras med t ex ibuprofen (t ex Ipren eller Ibumetin) 400 mg.

Anhörig efter operationen

Planera om möjligt i förväg så att det finns en annan vuxen hemma som kan hjälpa dig under kvällen och natten när du kommer hem från sjukhuset. Har du ingen som kan vara med dig efter operationen kan övernattningsordning på sjukhuset som regel ordnas. Meddela operationskoordinatören på telefonnummer 031-797 15 66.

Descutan/Hibiscrubtvätt

Syftet med att duscha med klorhexidintvål inför en operation är att minska antalet bakterier på kroppen och därmed minska risken för sårinfektion. Vid rätt utförd dusch kvarstår effekten i ca 7 dagar. Du kommer att genomföra två sk dubbelduschar. Klorhexidintvål finns i två varianter och köps på apoteket: **Descutan** eller **Hibiscrub**. Följ instruktionerna i bipacksedeln.

Operationsdagen

Svält/fasta

Du får inte äta någon fast föda efter midnatt, kl 24:00. Du får dricka max 2 dl vatten (OBS – ingen annan dryck än vatten) fram till 2 timmar innan du ska vara på operationsavdelningen.

Mediciner

Diabetesmediciner

Du ska **INTE** ta något insulin eller några tabletter på morgonen. Ta med ditt insulin till operationsavdelningen.

Astma- och allergimedikiner

Har du mediciner mot astma eller allergi vill vi att du tar med dessa till operationsavdelningen inför din operation.

Övriga mediciner

Övriga mediciner ska tas som vanligt på operationsdagen om inget annat anges.

För blodförtunnande mediciner, se sidan 4. Ska du stanna kvar på sjukhuset över natten ska du ta med dig dina mediciner när du kommer.

Vid förhinder

Vid pågående förkylning, akut sjukdom eller annat förhinder, ring återbud snarast på telefon 031-797 15 66.

Inskrivning på operationsavdelningen

Capio Gastro Center Göteborgs operationsavdelning ligger på Gruvgatan 8, 421 30 Västra Frölunda, i Högsbo, strax söder om centrala Göteborg. Hit kan du ta dig lätt både med bil och kommunala färdmedel. Busshållplatsen heter JA Wettergrens Gata. Både buss 82 och 758 stannar här. Kommer du med bil, tänk på att du inte böra köra bil själv under dygnet efter operationen.

På operationsavdelningen får du träffa narkosläkare och din operatör.

Ta med:

- ID-handling.
- Något att läsa eller musik med hörlurar, då det kan bli en del väntan.
- Toaletsaker om du ska stanna kvar över natten.

Ta inte med:

- Smycken.
- Övriga värdesaker.

Ta bort/undvik:

- Kontaktlinser.
- Ev. piercing.
- Nagellack, smink och parfym.

Efter operationen

Du får ligga på uppvakningsavdelningen i ca två timmar efter operationen.
Du kommer att få fika. Efter utskrivningssamtal med din operatör kan du åka hem.
Ska du stanna över natten skrivs du istället ut påföljande förmiddag.

Illamående

Illamående är relativt vanligt men oftast ganska snabbt övergående efter operationen.
Oftast beror det på sidoeffekter av narkosmedel och smärtstillande läkemedel som givits.

Smärta

Efter titthålsoperationer kan man utöver smärta från själva operationsområdet även uppleva smärta som vid håll eller träningsvärk från axelregionen. Det beror på att diafragma varit utspänd under operationen och detta obehag brukar gå över på ett par dagar.

Bilkörning/hemtransport

Du får inte köra bil efter din operation, eftersom reaktionsförmågan är försämrad efter narkos, bedövning eller lugnande läkemedel. Man kan åka sjukresa hem från sjukhuset men får ordna resan till sjukhuset själv. Det är inte lämpligt att åka kollektivtrafik själv hem när man är nyopererad.

Betalning

Man kan betala med kort eller swish. Vi är en kontantfri enhet.

Hemma igen

Sår

Låt förbandet sitta i 10-12 dagar. Om förbandet släpper eller läcker, uppsök distriktssköterska för omläggning. Det går bra att duscha med förbandet.

Det är normalt att det blir lite blått och svullet i operationsområdet. Det går över av sig själv på några veckor. Om du får ökade smärtor eller tillkomst av rodnad, svullnad och eventuellt feber kan det vara ett tecken på att en sårinfektion tillstött. Kontakta då oss på tel 031-797 15 66.

Smärta

Smärtan från operationssåret brukar ha klingat av efter ungefär en vecka.

Mediciner

Det finns inga vinster med att ha mycket ont efter en operation. Det försvårar återhämtningen och försämrar din rörlighet. Ta värktabletter regelbundet under de första dagarna så minskar du risken att smärtan bryter igenom.

Rekommenderade läkemedel för dig (fylls i på operationsdagen):

Läkemedel	Styrka	Antal	Max dos	Nästa dos
paracetamol	500 mg	2 st	3-4 ggr/dygn	
diklofenak	50 mg	1 st	3 ggr/dygn	
ibuprofen	400 mg	1 st	3 ggr/dygn	
naproxen	500 mg	1 st	2 ggr/dygn	
etoricoxib	90 mg	1 st	1 gång/dygn	
oxynorm	5 mg	1 st	Vid behov	
oxycontin	10 mg	1 st	2 ggr/dygn	

Följande läkemedel kan ha flera olika namn:

Paracetamol: *Alvedon, Panodil, Pamol, m fl*

Diklofenak: *Voltaren*

Ibuprofen: *Ipren, Ibumetin, Brufen m fl*

Naproxen: *Naprosyn, Pronaxen, Alpoxen m fl*

Fysisk aktivitet/motion

Det är normalt att uppleva trötthet de närmaste dagarna efter operationen. Var ändå uppe så mycket du kan och ta gärna promenader.

Sjukskrivning

Sjukskrivningstidens längd varierar beroende på vilken typ av arbete man har men som regel räcker det med 1-2 veckor. Du kan själv logga in på www.1177.se och läsa, skicka och skriva ut eventuella läkarintyg.

Återbesök

I normalfallet behövs inget återbesök, men vi räknar med att du hör av dig om det är något som inte känns bra.

Komplikationer

Allvarliga komplikationer är ovanligt.

Kirurgiska komplikationer ses hos ca 5% av opererade patienter:

- Djup sårinfektion: 1,2%
- Blödning: 1,1%
- Gallläckage: 1,3%
- Gallsten kvar i gallgången: 0,4%
- Perforerad tarm: 0,3%
- Gallvägsskada: 0,5%
- Inflammation i bukspottskörteln: 0,7%

Vid ökade besvär med smärta eller tillkomst av feber, blödning eller plötsligt magont ska du kontakta oss. Vid tider då operationsavdelningen är stängd (vissa nätter och helger), ring 1177 eller uppsök närmsta akutmottagning på sjukhus.

Telefonnummer

Vid frågor om din operation alternativt av- eller ombokning av din operationstid: 031-797 15 66.

Telefon för anhöriga, uppvakningsavdelningen: 0790-06 28 59.

För (icke akut) rådgivning efter operationen: 031-797 15 66.

Efter operationen

- ☐ Stygn/agraffer tas bort
hos _____ om _____ dagar.
- ☐ Styggen försvinner av sig själv efter ca 3 veckor.
- ☐ Återbesök hos _____
 - den _____.
 - Tiden kommer per post.
- ☐ Åter vid behov.