

Information till dig som ska opereras för ljumskbråck



Capio Gastro Center Göteborg



Capio

Innehållsförteckning

ALLMÄNT OM LJUMSKSBRÅCK	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
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	8
Sjukskrivning	8
Återbesök	8
Komplikationer	8
Telefonnummer	8

Allmänt om ljumskbråck

Ljumskbråck hos vuxna beror på att bukväggen är försvagad. Det gör att bukhinnan pressas ut och det bildas en sorts säck under huden. Denna kan innehålla fett inifrån bukhålan eller ibland tarm. Det ser ut som en rundad buktning i lumsken. Både män och kvinnor kan få ljumskbråck men det är betydligt vanligare hos män.

Bråck försvinner inte av sig själv utan om man har besvär av bråcket krävs det en operation.



Operation

Oftast är man sövd under operationen. Ibland väljer vi att göra operationen i lokalbedövning.

Vid en öppen ljumskbråcksoperation läggs ett upp till 10 cm långt snitt ovan lumsken. Själva bråckreparationen görs med ett nät som täcker för bråcköppningen och förstärker bukväggen.

Vissa ljumskbråck lämpar sig för titthålsteknik. Det innebär att kirurgen gör tre små hål genom bukväggen där en kamera och speciella instrument förs in. Buken spänns ut med koldioxid för kirurgen ska kunna se och komma åt att operera. Ett nät läggs då mellan bukhinnan och bukväggen för att täcka över bråcköppningen och förstärka bukväggen.

I samband med operationen läggs lokalbedövning som varar i ca 6 timmar. Såren försluts med tråd som försvinner av sig själv.

Mer information om ljumskbråck hittar du på svensktbrackregister.se och 1177.se

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.

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 mycket vanligt att huden efter något dygn och under den första veckan uppvisar en blå-röd missfärgning vid penisroten och ner mot pungen. Detta beror på att en mindre blödning från operationsområdet sjunker ner och lägger sig här. Denna missfärgning är symtomlös och försvinner efter någon vecka. En mindre svullnad i operationsområdet är vanligt och som regel utan betydelse. Är svullnaden spänd och smärtsam kan du kontakta oss för rådgivning på tel 031-797 15 66.

Smärta

Smärtan från operationssåret brukar ha klingat av efter ungefär en vecka. Det är dock relativt vanligt med någon grad av obehag eller smärta som kan kvarstå en längre tid efter operationen (hos upp till 10 % efter tre månader), ett par procent av den graden att det kan påverka dagliga aktiviteter. Även dessa obehag brukar klinga av efter hand, men det kan ta tid.

Efter titthålsoperationer kan man utöver smärta från själva operationsområdet även uppleva smärta som vid håll eller träningsvärk från axelregionen. Detta beror på att diafragma varit utspänd av koldioxid i buken under operationen. Denna typ av smärta brukar klinga av under det första dygnet.

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. Bråckreparationen får inte full hållfasthet förrän nätet vuxit fast, en process som tar några veckor.

Du bör därför undvika tunga lyft och mer ansträngande träning under de första 2-3 veckorna.

Sjukskrivning

Vid kontorsarbete brukar en vecka räcka men vid fysiskt ansträngande arbete med tunga lyft kan sjukskrivning i 2 veckor behövas. Du kan själv logga in på 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

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](https://1177.se) eller uppsök närmsta akutmottagning på sjukhus.

Allvarliga komplikationer är ovanligt.

Telefonnummer

Vid frågor om din operation alternativt av- eller ombokning av din operationstid: [031-797 15 66](tel:031-7971566).

Telefon för anhöriga, uppvakningsavdelningen: [0790-06 28 59](tel:0790062859).

För (icke akut) rådgivning efter operationen: [031-797 15 66](tel:031-7971566).