

Organkirurgi

Operation for bugvægsbrok

Du skal opereres for bugvægsbrok. Når man har bugvægsbrok, trænger bughinden og en gang imellem også en del af tarmen sig gennem bugvæggen. Vi opererer dig for at mindske gener og for at minimere risikoen for vævsskader.

Sådan forbereder du dig

Det er vigtigt, at du forbereder dig inden operationen. Nogle forberedelser er afgørende for, om vi kan operere dig, mens andre har betydning for dit videre forløb. Kontakt os altid, hvis du er i tvivl.

Faste

Du skal faste før operationen. Det betyder:

- 6 timer før operationen skal du stoppe med at spise al mad, mælkeprodukter, juice med frugt-kød og smoothie. Drik heller ikke mælk i din kaffe/te.
- 2 timer før operationen skal du stoppe med at drikke alle væsker. Vi anbefaler, at det sidste, du drikker, indeholder sukker. Det kan gøre, at du har det bedre efter operationen.

Hvis du har mad eller væske i maven, når du er bedøvet, kan det glide op af mavesækken og ned i lungerne, fordi alle muskler slapper af. Det kan give alvorlige komplikationer. Hvis du ikke har fastet, bliver din operation udsat eller aflyst.

Kontakt os, hvis du har sår, rifter eller tegn på sygdom

Når du skal opereres, må du ikke have sår, bumser, insektstik, eksem eller rifter i operationsområdet. Det øger risikoen for betændelse, og i nogle tilfælde kan vi være nødt til at aflyse operationen. Ring altid til os, hvis du er i tvivl.

Hvis du bliver forkølet, syg eller får feber, skal du også kontakte Organkirurgi Senge på 76 36 26 90.

Gør dig klar til operationen

På operationsdagen skal du:

- tage et bad og vaske dig grundigt i området, hvor du skal opereres
- rense navlen
- undgå at bruge creme på maven
- fjerne eventuelle hår på maven
- undgå makeup og neglelak
- tage rent tøj på, du selv let kan tage af og på
- fjerne eventuelle smykker og piercinger
- fjerne kontaktlinser eller tage et etui til dem med på sygehuset.

Forbered din hjemtransport

Du må ikke selv køre hjem, så du skal arrangere, at nogen henter dig på sygehuset eller tage offentlig transport hjem.

Medicin

Du skal tage den medicin, du plejer, medmindre vi har aftalt andet med dig ved forundersøgelsen inden operationen.

Hvis du får tabletter eller indsprøjtninger mod diabetes, skal du holde pause med medicinen op til operationen. Vi taler med dig om det til forundersøgelsen. Har du insulinpumpe, skal du fortsætte med pumpens faste basalindstillinger.

Hvis du får blodfortyndende medicin, skal du undlade at tage det. I nogle tilfælde skal du holde pause i flere dage. Vi fortæller, hvad der gælder for dig, til forundersøgelsen.

Organkirurgi

Begynder du på ny medicin efter forundersøgelsen, skal du kontakte os på 76 36 23 98.

Hvis du tager GLP-1-medicin

Der gælder særlige regler for medicin af typen GLP-1 med indholdsstofferne semaglutid og liraglutid.

Hvis du tager medicin med indholdsstoffet semaglutid som fx Ozempic eller Wegovy én gang om ugen for at tabe dig, skal du holde pause med medicinen 1 uge før operationsdagen, hvis det er muligt.

Hvis du dagligt tager medicin med indholdsstoffet semaglutid som fx Rybelsus for at tabe dig, skal du holde pause på selve operationsdagen. Hvis du dagligt tager medicin med indholdsstoffet liraglutid som fx Saxenda eller Victoza uanset årsag, skal du også holde pause på operationsdagen.

På sygehuset

Når du er på sygehuset, sker der meget på kort tid. Vi forsøger at holde dig og dine pårørende godt informeret undervejs, og du er altid velkommen til at stille spørgsmål.

Før operationen

Operationen foregår enten som åben operation eller med kikkert, eventuelt assisteret af en robot. Vi fortæller, hvad der gælder for dig.

Sådan foregår operationen

Du bliver fuldt bedøvet, så du sover og ikke mærker smerter under operationen. Du får bedøvelsen gennem en blodåre i håndryggen.

Når bedøvelsen virker, kan operationen foregå på to forskellige måder.

Ved en åben operation laver vi et snit i din bugvæg og skubber brokket tilbage i bughulen. Herefter lukker vi hullet med tråd. Til sidst syr vi et kunststofnet

henover det sted, hvor brokket har siddet. Det hjælper til at forstærke din bugvæg.

Ved en kikkertoperation fører vi en kikkert og flere instrumenter ind gennem små huller i huden. Vi fjerner brokket indefra, lukker hullet med tråd og placerer et kunststofnet over det svage sted på indersiden af bugvæggen.

Robotoperation foregår på samme måde som en kikkertoperation. Instrumenterne er blot koblet på en robot, som kirurgen styrer.

Mulige komplikationer

Ved alle operationer er der risiko for komplikationer. Komplikationer kan være:

- at der går betændelse i operationssåret.
- at det bløder fra såret. Dette stopper ofte, hvis du trykker hårdt på såret.
- at der kommer en blodansamling. Dette ses efter få dage som blå mærker ved såret eller der, hvor brokket har været.
- at der kommer en væskeansamling, der ses som en bule, der hvor brokket har været.

Hvis du er i særlig risiko for komplikationer, taler vi med dig om det.

Efter operationen

Efter operationen bliver du kørt på opvågningsafsnittet, hvor du skal være, indtil vi er sikre på, at du er helt vågen og har det godt.

Når du vågner igen, kan du få kvalme eller kaste op. Det er almindeligt. Du får medicin mod smerter og kvalme, hvis du har behov for det.

Fortæl os gerne, hvis du tidligere har oplevet at få kvalme efter bedøvelse, så vi kan give dig noget kvalmestillende medicin forebyggende inden operationen.

Organkirurgi

Mad og drikke

Du må spise og drikke det, du har lyst til, efter operationen.

Bevægelse

Det er vigtigt, at du kommer op at gå umiddelbart efter operationen. Vi fortæller dig, hvordan du skal stå ud af sengen, så du belaster musklerne i bugvæggen mindst muligt.

Udskrivelse

Som regel er du klar til at tage hjem samme dag. Det kommer dog an på brokkets størrelse og operationsmetoden. Hvis vi forventer, at du skal være indlagt i nogle dage, har vi talt med dig om det til forundersøgelsen.

Når du kommer hjem

Inden du skal hjem, taler vi med dig om, hvad du skal være særligt opmærksom på.

Forholdsregler de første 24 timer

Når du har været bedøvet, gælder der nogle regler for dig de første 24 timer, da du kan være påvirket af bedøvelsen. Vær opmærksom på, at du:

- har en person, du kan ringe til, hvis du har brug for hjælp
- ikke må køre bil eller andre køretøjer
- ikke må betjene maskiner

Sygemelding

Hvis du er opereret for et lille brok, kan du starte på arbejde efter få dage. Hvis du har hårdt fysisk arbejde, bør du vente 1-2 uger.

Ved et større brok kan du have brug for en længere sygemelding. Vi taler med dig om netop dit behov for sygemelding efter operationen.

Bevægelse og løft

Du kan starte på normale aktiviteter såsom at gå og cykle umiddelbart efter operationen.

De første 2 uger efter operationen må du ikke løfte mere end 5-10 kilo. Du bør vente med tunge løft og hård fysisk aktivitet i cirka 4 uger.

Hvis du har haft et stort brok, får du muligvis udleveret et brokbind, som du skal benytte efter operationen.

Kontakt

Organkirurgi
Sygehusvej 24
6000 Kolding
76 36 23 98