Information efter öppen bråckoperation

**Operationsområdet**

Blåaktig missfärgning i operationsområdet är vanligt, men försvinner efter några veckor. En cigarrliknande konsistensökning kan kännas under huden. Denna mjuknar och försvinner gradvis under loppet av några månader.

**Smärtor**

Måttlig ömhet är normalt första dygnen, men ska sedan minska för varje dygn.

**Smärtstillande medicinering**

Använd dig av receptfria värktabletter som innehåller **Paracetamol** eller **Ibuprofen** om du har ont. Ta alltid båda tabletterna första dygnet för att undvika smärtgenombrott. Därefter kan du styra medicineringen efter smärtan. Normalt kan du ta:

* Alvedon 1 g var 6:e timme. Om du trotts det har ont lägger du till
* Ibuprofen 400 mg var 8:e timme.

**Om du är över 70 år minskar du Ibuprofendosen till**

* Ibuprofen 200 mg var 8:e timme.

**Ta inte Ibuprofen om du vet att du har nedsatt njurfunktion eller är allergisk mot denna medicin!**

Om du trotts dessa mediciner ändå har väldigt ont ska du kontakta din operatör.

Svår smärta är inte normalt. Om smärtan ökar istället för minskar med tiden kan det vara tecken på infektion eller blödning. Kontakta då din operatör! Det samma gäller om du upplever dig otillräckligt smärtlindrad på Alvedon och Ibuprofen.

**Recept och sjukskrivning**

Om du behöver sjukskrivning eller receptbelagda smärtstillande mediciner första månaden efter din operationen så kontaktar du den kirurg som opererade dig. Efter en månad vänder du dig istället normalt till din ordinarie familjeläkare för recept och sjukskrivning.

**Belastning**

Efter en månad är muskelvävnaden läkt. Du får promenera så mycket du vill redan samma dag som ingreppet, men undvik ryckiga rörelser och tung fysisk belastning först tre veckorna.

**Dusch**

Det går bra att duscha. Vänta med att bada tills huden är läkt vilket tar cirka 7-10 dagar.

**Om det blöder igenom förbandet!**

Om det blöder igenom förbandet kan du byta till nytt. Vid större blödning som kräver upprepade förbandsbyten kontaktar du din operatör.

**Suturtagning**

Vanligtvis syr kirurgen med en tråd som försvinner av sig själv. Ibland måste man dock ta bort stygnen. Det brukar göras efter 12 dagar.

**Komplikationer**

Huden över såret ska inte vara spänd, ömmande, röd, eller värmeökad. Det ska heller inte sippra klar vätska mellan sårkanterna. Sådan vätska kan vara var.

**Blödning**: Risken för blödning ökar om du tar blodstillande medicinering. Mindre blödning kan avstanna spontant och kräver inte alltid åtgärd. Vid större blödning som kräver upprepade förbandsbyten, orsakar smärta, kraftig svullnad eller spänning i huden behöver man ofta öppna upp såret på operation, tömma ut blodet och blodstilla.

**Infektion**: Värmeökning och öm rodnad hud kan vara tecken på infektion. Vid infektion behöver man ge antibiotika. Ibland behöver man också öppna upp såret, tömma ut varet och låta såret vara öppet några dagar.

**Vätskeknöl**: Ibland kan det samlas steril icke infekterad kroppsvätska där bråcket har suttit. Det kallas för serom. Denna vätska innehåller inte bakterier och ger ingen ömhet eller rodnad. Sådan vätska brukar försvinna spontant efter några månader. Vätska behöver bara tappas ut om den gör ont, inskränker rörligheten eller om huden blir ansträngd. Det kan ibland vara svårt att utan röntgen skilja en vätskeknöl från ett bråckåterfall.

Risken för vätskeansamling ökar vid stora bråck. Vid stora bråck placerar därför kirurgen ibland en slang i operationsområdet. Slangen är kopplad till en påse där vätskan samlas. Slangen brukar tas bort efter 3-5 dagar.

**Bråckåterfall:** Det händer att bråcket kommer tillbaka. Risken för återfall varierar beroende på storlek, läge och om det är första gången man opereras för bråcket eller ej. Återfalls risken är större om man opererats för samma bråck tidigare eller om bråcket är stort. Vid förstagångsbråck i ljumsken ligger återfalls frekvensen på någon procent.

**Testikelinflammation**: Ljumskbråck uppstår i försvagningen där blodkärlen till mannans testiklar passerar bukväggen. Vid ljumskbråcksoperationer försämras därför ibland cirkulationen till testikeln. Testikeln blir då svallen och öm. Tillståndet går tillbaka av sig självt inom 1-2 veckor. När tillståndet gett vika skrumpnar ofta den drabbade testikeln. Detta kan försämra spermieproduktionen i den drabbade testikeln. Normalt har man dock en frisk testikel kvar.

**Nedsatt hudkänsel**: Nedsatt känsel i huden i operationsområdet är vanligt. Det beror på nerver som kapas i samband med ingreppet. Ibland kommer känseln tillbaka, men inte alltid.

**Kronisk ljumsksmärta**: 5-10% av patienter som opereras för ljumskbråck drabbas tyvärr av kroniska smärtor i ljumsken. Intensiteten varierar från lätt obehag vid vissa rörelser till invalidiserande problem. Smärtorna kan bero på nerver som läkt felaktigt eller irriteras av nätet. Besvären brukar avta över tiden, men inte alltid. Vid uttalade besvär kan man ibland behöva operera bort den nerv som drabbats eller på annat sätt behandla nerven.

**Omoperation**

Komplikationsrisken är något högre om du ska genomgå en omoperation för ljumskbråck, det vill säga, om du är opererad för ljumskbråck tidigare på samma sida, men att det bråcket kommit tillbaka och nu ska opereras igen. På grund av ärrbildningar efter första operationen så är omoperationer svårare än förstagångsoperationer. Omoperationer tar därför längre tid och har högre risk för blödning, infektion, testikelinflammation och kroniska smärtproblem efteråt.

Utskrivningsmeddelande

|  |
| --- |
| Personnummer och Namn |
| Ingrepp | 🞏 Ljumskbråck | 🞏 Navelbråck |
| Inplantat | 🞏 Nät | 🞏 Utan nät |
| Operatör | Per Videhult, Kirurg, Överläkare |
| Återbesök | 🞏 Behövs ej !🞏 Mottagningsbesök om🞏 Telefontid om: |
| Recept på Morfinpreparat | 🞏 Ej skickat🞏 Oxynorm 5 mg 1-2 tabletter max 6 gånger per dygn skickat🞏  |
| Blodförtunnande sprutor | 🞏 Behövs ej 🞏 Fragmin 5 000 E en gång dagligen 🞏 Fragmin 5000 E morgon och kväll🞏 Fragmin 🞏 Första dos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Behandlingstid:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Tills PK 1,8 eller högre |
| Återstarta blodförtunnande medicinering | 🞏 Ej relevant🞏 Dagen efter operationen🞏 Om: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Suturborttagning | 🞏 Behövs ej, suturerna försvinner av sig självt🞏 Efter 12-14 d🞏 Efter \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dränage dragning | 🞏 Inget drän placerat🞏 Drändragning om : på:  |
| Kontakta oss  | * Om smärtan i såret ökar istället för minskar
* Om såret blir rött, ömt och värmeökat
* Om såret spricker upp
* Om det börjar komma vätska mellan sårkanterna
* Om huden ovan såret blir ansträngd
* Om du får feber första veckan efter operationen
 |
| **Vid akuta besvär första dagarna efter din operation kan du dygnet runt ringa din operatör på 0730-33 60 99.**  |
| Vid icke brådskande besvär så kontaktar du istället Specialistcenter via 010-33 00 211 eller info@specialistcenter.se |