



# Patientinformation

Kikkertoperation for brok

## Indhold

Brok.....	3
Forundersøgelsen .....	3
Risici.....	3
Før din operationsdag.....	3
Medicin .....	3
Ændringer i din tilstand .....	4
På din operationsdag.....	4
Fasteregler.....	4
Inden du møder hos os.....	4
Medbring gerne og ifør dig .....	4
Pårørende .....	4
Når du ankommer.....	5
Operationen og opvågning .....	5
Bedøvelse .....	5
Operation .....	5
Opvågning.....	5
Information af sygeplejerske og kirurg .....	6
Efterforløbet .....	6
Smerter når du kommer hjem.....	6
Forbinding.....	6
Bilkørsel .....	7
Yderligere information .....	7
Find vej.....	8
Parkering.....	8

# Velkommen til Adeas Privathospital

Du er skrevet op til en kikkertoperation for brok. Med denne pjece vil vi byde dig velkommen hos Adeas Privathospital, og fortælle dig lidt om, hvad du kan forvente.

Du vil et par dage inden din operation modtage en SMS med dit mødetidspunkt. Dette er tidspunktet for, hvornår vi forventer din ankomst og dermed ikke din operationstid. En kikkertoperation for brok foretages ambulat, og du kan derfor forvente at tilbringe ca. 3-4 timer hos os. Der kan dog forekomme forsinkelser, hvis operationer før din trækker ud.

Det er vigtigt, at du gennemlæser denne pjece inden din operationsdag. Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på *tlf. 88 77 40 00*.

## BROK

Brok, også kaldt et hernie, er en frembulning af bughinden gennem et svagt sted i bugvæggen. Brokket kan mærkes under huden og ses primært, når du står op. Indholdet fra bughulen fx tarm, kan glide ud i brokket. Hvis der opstår ømhed eller vedvarende smerter og bulen ikke forsvinder, når du ligger afslappet på ryggen, kan det være tegn på forværring. Dette kræver hurtig lægehjælp, da det kan udvikle sig til en livstruende tilstand.

Brokket kan i de fleste tilfælde fjernes ved en kikkertmetode, hvor kirurgen gennem tre små huller i maveskindets sætter et kunststofnet på indersiden af bugvæggen over det svageste sted. I nogle tilfælde kan det være nødvendigt at ændre operationen til en åben operation.

## Forundersøgelsen

Inden operationen skal du have haft en grundig snak med en af Adeas privathospitals mave-tarmkirurger om operationens fordele og ulemper, samt have foretaget en kort helbredsgennemgang.

## Risici

Enhver operation er forbundet med en vis risiko for komplikationer. Blødning og overfladisk betændelse i sårene kan forekomme. Andre komplikationer kan forekomme, men er sjældne.

Hvis du oplever pludseligt tiltagende smerter i maven på trods af smertestillende, feber eller utilpashed, bør du henvende dig til os eller 1813 uden for vores åbningstid.

## FØR DIN OPERATIONS DAG

Inden du kommer hos os, er der nogle praktiske ting, du kan ordne.

- Planlægge hvordan du kommer til og fra operationen. Det forventes, at du selv står for transport. Du kan uden problemer sidde på forsædet i en almindelig personbil. Er du en offentligt henvist patient, skal du som udgangspunkt også selv sørge for transporten. Er du i tvivl om dine rettigheder, kan du kontakte Rådgivningen om Sygehusvalg på tlf. 38 64 99 00 (man, tirs, tors og fre fra kl. 10-12). Tryk 1 for kørsel.
- Efter en operation, anbefales ro. Det er derfor en fordel, hvis du har klaret en del af de praktiske ting i hjemmet og aftalt, hvem der kan hjælpe med dette efterfølgende.

## Medicin

Som udgangspunkt skal du tage din vanlige medicin, som du plejer. Dette gælder blodtryksmedicin, fast smertestillende, psykofarmaka,

binyrebarkhormon og medicin mod astma, KOL, epilepsi og kramper.

Blodfortyndende medicin og vægttabspræparater skal du dog holde pause med i følgende antal dage:

3 dage	Acetylsalicylsyre
5 dage	Clopidogrel
3 dage	Pradaxa, Xarelto og Eliquis
4 dage	Marevan
10 dage	Fiskeolie
7 dage	Wegovy og Ozempic

På operationsdagen holdes pause med sukkersygemedicin, vanddrivende, ADHD-medicin og vitaminer og kosttilskud.

Du vil efterfølgende få at vide, hvornår du skal genopstarte din medicin.

### **Ændringer i din tilstand**

Bliver du syg, ændres din vanlige medicin eller bliver du gravid, SKAL du kontakte os forud for dit indgreb.

### Hud

Rifter og sår i operationsområdet kan øge risikoen for infektion. Det kan derfor betyde, at operationen udsættes. Kontakt os, hvis du er i tvivl.

### Hårfjernelse

Dagen før din operation bedes du fjerne hår på forsiden af maven (svarende til 20 cm rundt om navlen) med en trimmer. Undgå så vidt muligt at beskadige huden med skraber eller barbermaskine.

## **På din operationsdag**

### **Inden du møder hos os**

Tag gerne et bad hjemmefra. Vær omhyggeligt med rengøring af din navle. Du får, efter operationen påsat en forbinding, som så vidt muligt skal forblive urørt de efterfølgende 48 timer. Da forbindingen ikke må blive våd, vil det

i dette tidsrum kun være muligt med etagevask.

Fjern al form for neglelak inden operationen, da dette kan vanskeliggøre måling af iltmætning.

Du må ikke have smykker eller piercinger på under operationen. Disse kan med fordel efterlades derhjemme. Det samme gælder andre værdigenstande.

## **Fasteregler**

Da du skal bedøves, er det vigtigt, at du er fastende. Dette betyder, at du:

- Indtil **6 timer** før mødetidspunktet må spise.
- Indtil **2 timer** før mødetidspunktet må drikke vand.

### **Medbring gerne og ifør dig**

- Al din vanlige medicin
- Mobiltelefon.
- Praktisk og løstsiddende tøj. Sko der er nemme at få på.

Desinfektionsmidlet er gult og smitter nemt af på tøjet. Tag venligst højde for dette ved påklædning.

### **Pårørende**

Er du under 18 år, eller af en anden særlig grund har brug for støtte fra pårørende, kan én person være ved dig inden og efter operation. Da der prioriteres maksimal ro til vores patienter, forventes der, at den pårørende forlader lounge/opvågningen, mens du opereres.

Er du over 18 år, må din pårørende gå med dig til receptionen, indtil du kaldes ind. Det er desværre ikke muligt, vedkommende opholder sig i receptionen under hele din indlæggelse. I nærheden af hospitalet ligger diverse

cafeer, fælledparken mm, hvor tiden kan fordrives, hvis I kommer langvejs fra. Din pårørende kan igen tage plads i venteværelset på 2. sal, kort før du forventes at kunne gå hjem.

### **Når du ankommer**

Receptionen ligger på 2. sal. Her henvender du dig til receptionisten og melder dit fremmøde. Har du mødetid kl. 7.30 tager du venligst bare plads i venteværelset. Du vises herfra og op på 3. sal, hvor vores lounge, opvågning og operationsgang ligger. Her skal du:

- Klæde om til hospitalstøj.
- Identificere dig med navn og CPR-nummer og have et ID-armbånd på.
- Have forebyggende smerte- og kvalmestillende medicin.
- Tale med kirurgen, hvor operationsområdet markeres.
- Tale med anæstesilægen om bedøvelsen. Oftest er dette aftalt dagen før.
- På toilettet.

## **OPERATIONEN OG OPVÅGNING**

### **Bedøvelse**

Bedøvelsen planlægges hverdagen før din operation, hvor du kontaktes telefonisk af os. Er det ikke muligt at komme i kontakt med dig, indtales så vidt muligt en telefonbesked. Vi har forinden gennemgået din journal og spørger bl.a. ind til dit helbred, dine erfaringer med tidligere bedøvelser, hvilket medicin du tager til dagligt og om eventuelle allergier. Da operationen foregår i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du overholder fastereglerne som beskrevet ovenfor.

Du lægges til at sove via et drop (en lille plastikslange) i hånden. Vi anvender lægemidler med få bivirkninger og kort virkningstid, som sikrer hurtig opvågning. Under hele operationen overvåges du af anæstesipersonalet,

som hjælper dig med at trække vejret. Dette foregår via en lille blød plastmaske, som placeres i svælget eller et lille plastikrør, som føres ned i luftrøret. Dette foregår, mens du sover. Nogle patienter kan som følge heraf opleve lidt ømhed, hæshed eller irritation i halsen. Under din bedøvelse vil du være tilknyttet overvågningsudstyr, så vi kan holde øje med dit blodtryk, puls, iltmætning samt din hjerterytme.

### Er det farligt at blive bedøvet?

Hvis man er sund og rask og bedøvelsen foregår under ordnede og kontrollerede forhold, er det ikke farligt at blive bedøvet. Vi stiller meget høje krav til sikkerheden under bedøvelsen. Hvis anæstesilægen, efter nøje gennemgang af din journal og samtale med dig vurderer, at det er sikkert at bedøve dig til den planlagte operation, kan du være helt rolig

### **Operation**

Operationen foregår ved en såkaldt laparoskopisk teknik, hvor tre små kikkertrør indføres i bughulen. Gennem disse gennemføres indgrebet. For at skabe udsyn i operationsområdet, blæses luft ind. Indholdet i brokket skubbes tilbage i bughulen og kunststofnettet fæstnes på indersiden af bugvæggen. Efter indgrebet lukkes indstikstederne med sting eller clips, og der lægges lokalbedøvelse omkring sårene.

Når operationen er færdig, slukkes for sovemidlet, du vågner kort herefter og overflyttes til opvågningen.

### **Opvågning**

I opvågningen har du mulighed for at komme til dig selv efter operationen. Her holdes øje med dit blodtryk, puls og vejrtrækning. Desuden vil sygeplejersken spørge ind til smerter og kvalme.

Til vurdering af smerter bruges en numeriskskala, hvor du skal vurdere dine smerter fra 0-10.

0 er ingen og 10 de værst tænkelige smerter.



Det er ikke unormalt at opleve smerter efter en operation. Nogle oplever smerter fra den luft, der er blæst ind i maven under operationen. Mange oplever bedring af disse smerter, ved bevægelse. Det er derfor ikke en fordel af forblive liggende i sengen længere end nødvendigt.

Vores mål er, at dine smerter er til at holde ud, hvorfor vi i opvågningen justerer din smertebehandling herefter.

Du skal ligge i opvågningen i en kortere periode, indtil du er frisk nok til at tage hjem. Når du er klar til at gå hjem, kan din pårørende enten vente i receptionen på 2. sal eller møde dig foran elevatoren og indgangen til opvågningen på 3. sal.

#### Mobiltelefon i opvågningen

Vi anbefaler, at du medbringer din mobiltelefon, så du og dine pårørende kan komme i kontakt med hinanden. Brug af telefon skal dog være med hensyntagen til de andre patienter i opvågningen.

#### **Information af sygeplejerske og kirurg**

Inden du går hjem informeres du af kirurgen om indgrebet, fremadrettet plan og forholdsregler efter operationen. Du vil herudover modtage en samling af informationsmateriale, hvori der indgår en kopi af din operationsbeskrivelse, visitkort på kirurgen, lidt stærk smertestillende, ekstra plastre og en tang til fjerne af clips, hvis såret er lukket med dette.

## **EFTERFORLØBET**

Du bør forvente sygemelding op til en uge efter operationen. Sportsaktiviteter og anden fysisk anstrengelse skal undgås de første fire uger.

Seksuel aktivitet kan genoptages, når smerterne er aftaget.

Efter operationen opfordrer vi til proteinrigkost, samt at du undgår rygning i mindst 6 uger.

I nogle tilfælde dannes en væskeansamling med samme placering som det bortopererede brok. Det er normalt, at dette kan tage mellem få uger og op til flere måneder at forsvinde.

#### **Smerter når du kommer hjem**

Vi anbefaler, at du morgen, middag, aften og til natten tager.

2x 500 mg Paracetamol  
400 mg Ibuprofen\*

*\* Såfremt du har tendens til sure opstød eller mavesår, bør du undgå at tage Ibuprofen eller supplere med syreneutraliserende medicin.*

Ved kontinuerlig indtagelse af smertestillende, opnår du den bedste smertedækning.

Som supplement medgives tablet Morfin 10 mg, som kan anvendes i tilfælde af, at dine smerter bliver uudholdelige.

Kirurgen lægger recept på apotekets server, hvis der vurderes, at du får behov for yderligere stærk smertestillende end det medgivet. Desuden lægges der recept på Paracetamol og Ibuprofen.

#### **Forbinding**

Afhængig af operationens omfang skal forbindingen lades urørt i 48 timer, hvis ikke andet er aftalt. Opstår der en større gennemsivning, kan det være nødvendigt at fjerne forbindingen og påsætte nye plastre. Karbad,

svømmehal og havbad frarådes, indtil dagen efter dine sting/clips er fjernet.

Det er almindeligt, at der forekommer misfarvning (blodansamling) i relation til operationsfeltet. Hos mænd ses også misfarvning af pung/penis. Det forsvinder af sig selv.

### **Bilkørsel**

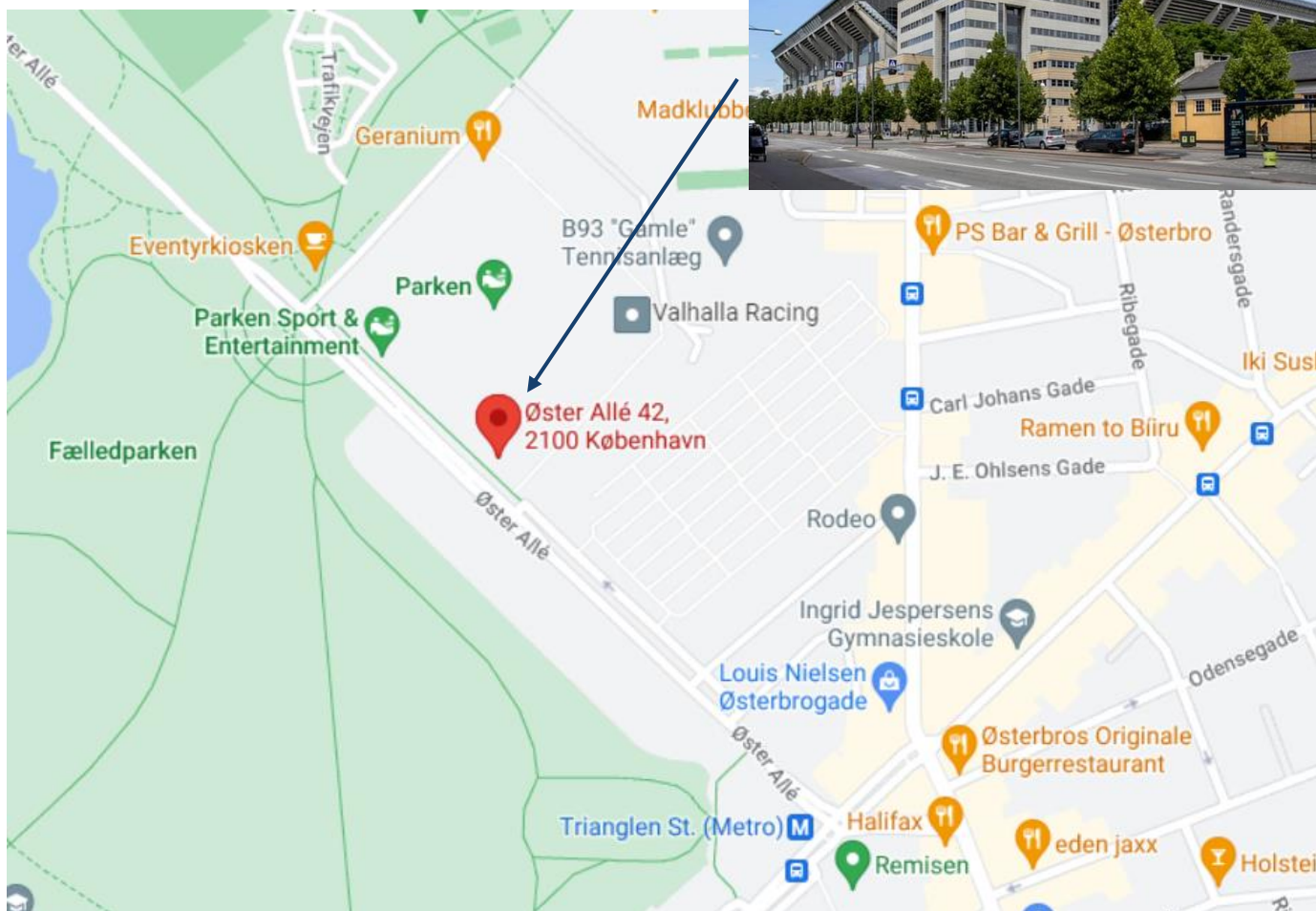
Du må ikke føre motoriserede køretøjer de første 24 timer efter bedøvelsen, og så længe du har brug for stærk smertestillende (mofinpræparater).

## **YDERLIGERE INFORMATION**

Ønsker du yderligere information, er du altid velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00

## Find vej

Øster Allé 42, 2. sal, 2100 København Ø



Hvis du skal hertil med offentlig transport holder både bus og metro ved stoppestedet Triangeln station. Dette ligger ca. 500 meter fra Adeas Privathospital.

## Parkering

Hentes og/eller bringes du af pårørende i bil, er det muligt at parkere på Øster Allé og på parkeringsområdet omkring Parken mod betaling. Husk at betale for parkering via betalingsapp – se venligst skiltning (det er ikke muligt at købe P-billet ved standere).

Adeas' egne parkeringspladser er personaleparkering og kræver særlig licens.

Med venlig hilsen



Øster allé 42, 2 sal.  
2100 København Ø  
88 77 40 00  
info@adeas.dk  
www.adeas.dk