



Cario

Privathospital

**Behandling af øget
svedtendens i armhulen
(Hyperhidrose)**

Behandling af øget svedtendens i armhulen (hyperhidrose)

Denne folder giver dig information om, hvad der skal ske før, under og efter det indgreb, du planlægger at få foretaget. Det er derfor vigtigt, at du har læst folderen grundigt, inden du møder til forundersøgelsen.

Hvis det aftales, at du skal have foretaget et indgreb, er det vigtigt, at du forbereder dig bedst muligt. Du bedes derfor grundigt læse informationen om forberedelser, som fremgår under det indgreb du skal have foretaget.

Vi beder dig om også at læse folderen "Velkommen" samt den eventuelle folder om bedøvelse, du modtager med indkaldelsen.

Indhold i denne folder

Før indgrebet.....	4
Forundersøgelse	4
Formålet med indgrebet.....	4
Metoder til at reducere svedgener.....	4
Ikke-kirurgisk behandling af svedgener	4
Botulinumtoksin (Botox)	4
Kirurgisk behandling af svedgener	5
Sugecurrence – lukket operation (svedkirtelsugning)	5
Bortklipping af svedkirtler – åben operation.....	5
Fjernelse af huden i armhulen – åben operation.....	5
Forberedelser til din operation	6
Vigtig information om din forberedelse (kirurgisk behandling)!.....	6
Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM.....	6
Forberedelser på dagen for indgrebet	6
Operationsdagen.....	7
Efter operationen.....	7
Smerter.....	7
Forbinding og bandage.....	7
Blødning og hævelse	8
Fjernelse af sting	8

Ar	8
Aktiviteter og daglige gøremål	8
Sygemelding	8
Komplikationer	9
Infektion	9
Længerevarende blødning.....	9
Dårlig sårheling.....	9
Syning.....	10
Generende og skæmmende ar	10
Nedsat følesans.....	10
Egne notater	11
Kontakt	11

Før indgrebet

Forundersøgelse

Før indgrebet skal du til forundersøgelse hos plastikkirurgen. Her bliver du informeret om indgrebet, det forventede resultat og de komplikationer, der efterfølgende kan opstå.

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen.

Formålet med indgrebet

Formålet med indgrebet er at reducere produktionen af sved, for at afhjælpe dine svedgener i armhulen.

Metoder til at reducere svedgener

Der findes både ikke-kirurgiske og kirurgiske metoder til behandling af svedgener. Plastikkirurgen vil ved forundersøgelsen informere dig om, hvad vi anbefaler i dit tilfælde.

Ikke-kirurgisk behandling af svedgener

Information om ikke-kirurgisk behandling af svedgener samt forberedelser, forventninger og bivirkninger hertil, fremgår nedenfor.

Botulinumtoksin (Botox)

Behandlingen udføres uden lokalbedøvelse og varer ca. 20 minutter

- Behandling med Botulinumtoksin, der er mest kendt under navnet Botox, foretages ved at stoffet sprøjtes ind i huden i armhulen. Stoffet lægges typisk i 10-20 punkter med 1-2 cm afstand, hvor det efterfølgende blokerer de underliggende svedkirtler

Forberedelser:

- Du skal barbere dine armhuler ca. 3 dage inden behandlingen

Forventninger:

- Svedproduktionen reduceres med mindst 50 %. Virkningen indtræder efter få dage og varer oftest 3-6 måneder

Bivirkninger:

- Der kan forekomme smerte og ubehag ved indstikstederne samt let rødme af huden i armhulen

Kirurgisk behandling af svedgener

I dette afsnit kan du læse om kirurgiske behandlinger (operation) af svedgener samt type af bedøvelse og de forventede resultater.

Hvis det planlægges at du skal opereres for dine svedgener, er det vigtigt, at du forbereder dig bedst muligt.

Du bedes derfor inden operationen læse afsnittet **”Vigtig forberedelse til din operation (kirurgiske behandling)”**, som du finder længere nede i denne folder eller ved at klikke [her](#).

Information om komplikationer til operationerne findes sidst i denne folder eller ved at klikke [her](#).

Sugecurette – lukket operation (svedkirtelsugning)

- Operationen foretages oftest i lokalbedøvelse og varer normalt mellem 30-60 minutter
- Behandling med Sugecurette foregår ved at svedkirtlerne suges ud ved hjælp af en sugekanyle, der indføres gennem 2 små snit på ca. ½ cm hver, der lægges i armhulen

Forventninger:

- Svedproduktionen nedsættes 30-50 %, da alle svedkirtler ikke kan forventes fjernet ved denne metode

Bortklipping af svedkirtler – åben operation

- Operationen kan foregå i lokalbedøvelse eller fuld bedøvelse og varer normalt mellem 45-90 minutter
- Ved denne metode løsnes huden fra det dybereliggende væv gennem et langt eller to kortere snit i huden, hvorefter en stor del af svedkirtlerne fjernes
- Operationen efterlader ar svarende til operationssnittene

Forventninger:

- Svedproduktionen nedsættes ca. 50 %, da alle svedkirtler ikke kan forventes fjernet ved denne metode

Fjernelse af huden i armhulen – åben operation

- Operationen kan foregå i lokalbedøvelse eller fuld bedøvelse og varer normalt ca. 45 minutter
- Indgrebet foretages sædvanligvis i en armhule ad gangen, hvorfor man må forvente at skulle opereres to gange
- Ved denne metode fjernes størstedelen af det behårede område i armhulen, som er det område med størst koncentration af svedkirtler
- Hvis området, som fjernes, er meget stort, kan det være nødvendigt at omfordele huden for at sikre at den opståede defekt kan sys sammen igen
- Operationen efterlader større ar i armhulerne

Forventninger:

- Svedproduktionen nedsættes 75-100% ved denne metode

Forberedelser til din operation

Vigtig information om din forberedelse (kirurgisk behandling)!

Hvis ikke punkterne nedenfor følges, kan det være nødvendigt at udsætte din operation af hensyn til din sikkerhed:

- **Hvis din operation er planlagt til at foregå i fuld bedøvelse**, skal du møde fastende på operationsdagen. Læs afsnittet "Fasteregler" i folderen om bedøvelse, du modtager sammen med operationsindkaldelsen, for yderligere oplysninger.
Ved operation i lokalbedøvelse er det ikke nødvendigt at være fastende
- Hvis du indtager blodfortyndende medicin, skal du følge den plan, der er lagt for indtagelse af medicinen op til operationen. Læs afsnittet "Medicin og kosttilskud" i folderen om bedøvelse, der er vedhæftet din operationsindkaldelse
- I 8 dage op til operationstidspunktet skal du holde pause med eventuel indtagelse af følgende præparater, da disse kan forårsage øget blødning under operationen:
 - Smertestillende medicin, der hører under betegnelsen NSAID (Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs) og går under navne som f.eks. Bonyl, Ibumetin, Ipren eller Diclofenac
 - Kosttilskud f.eks. fiskeolie eller chiafrø
- Hvis du føler dig syg f.eks. har feber, er forkølet eller får antibiotikabehandling op til operationen, bedes du kontakte os hurtigst muligt
- Hvis du har sår, rifter eller bumser i operationsområdet, eller har områder på kroppen med betændelse f.eks. en byld, beder vi dig kontakte os hurtigst muligt
- Det kan i øvrigt anbefales, inden operationen, at købe smertestillende håndkøbsmedicin, der indeholder Paracetamol (f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol) og eventuelt NSAID f.eks. Bonyl, Ibumetin, Ipren eller Diclofenac til smertebehandling efter operationen

Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM

For at give kroppen de bedste betingelser når du skal opereres, anbefaler vi, at du følger rådene om kost, rygning, alkohol og motion (KRAM) op til og efter operationen. Du kan få yderligere oplysninger om KRAM-faktorerne på Capios hjemmeside ved at klikke på linket [KRAM](#).

Forberedelser på dagen for indgrebet

- Du skal tage et bad og vaske hår hjemme inden operationen (hårvask kan gøres dagen inden). Du skal undgå at smøre bodylotion på huden i operationsfeltet efterfølgende
- Du skal barbere dine armhuler ca. 3 dage inden operationen

- Medbragte værdigenstande opbevares på eget ansvar og vi opfordrer til, at du lader smykker og større kontantbeløb blive hjemme. Du vil have adgang til aflåste skabe under forløbet.

Operationsdagen

På operationsdagen vil du møde:

- Personale, der vil informere dig om forløbet og gøre dig klar til operationen
- Plastikkirurgen, som vil gennemgå operationen med dig
- Narkoselægen, hvis du skal i fuld bedøvelse

Efter operationen

Efter operationen bliver du observeret og inden udskrivelsen informeres du om operationens forløb og om de forholdsregler, der efterfølgende er.

Du skal selv sørge for hjemtransport. Vi fraråder selv at køre bil hjem og du må ikke selv køre bil i 24 timer hvis du har været i fuld bedøvelse.

Du bør i øvrigt være opmærksom på at du ikke selv må køre bil:

- Før du har sikret dig, at du er i stand til at reagere ansvarligt i trafikken, f.eks. uhindret kan bruge dine arme
- Hvis du har taget stærk smertestillende medicin (medicin med rød advarselstrekant) eller beroligende medicin

Smerter

Efter operationen vil de fleste opleve smerter, der kan behandles med håndkøbsmedicin og hvile.

Du vil blive informeret om smertebehandling inden du udskrives. Se yderligere afsnittet

”Anbefalinger til forberedelser inden operationen” eller klik [her](#), for oplysninger om smertestillende håndkøbsmedicin.

Forbinding og bandage

Der sættes vandafvisende plasterstrimler over operationssåret, som du skal lade sidde indtil du skal have fjernet stingene. Hvis plasterstrimlerne løsner sig, kan du forstærke forbindingen, med yderligere plasterstrimler.

Yderst lægges en komprimerende bandage, der skal sidde 3-4 dage. Af hensyn til infektionsrisiko må bandagen ikke blive våd og bør skiftes efter brusebad.

Blødning og hævelse

De første par dage efter operationen er det normalt, at operationssåret siver lidt og at blodet kan samle sig under huden i operationsområdet. Dette vil oftest aftage hurtigt igen.

Hvis du oplever at såret bløder igennem plasterstrimlerne, kan du med et rent klæde presse direkte på såret i nogle minutter, hvorefter såret normalt vil ophøre med at bløde.

Der vil ofte forekomme lidt hævelse og misfarvning, som skyldes blodansamlinger, i dagene efter operationen. Det er derfor nødvendigt at holde sig i ro efter operationen og helst 3-4 dage efter de åbne operationer.

Fjernelse af sting

Operationssåret lukkes oftest med tråde, der skal fjernes og du vil efter operationen blive informeret af kirurgen om hvor længe stingene skal sidde.

Ar

Operationen efterlader ar i armhulen, svarende til de snit der er lagt under operationen. Arrene vil være størst efter de åbne operationer.

Et ar er mest synligt og rødt i tiden efter operationen, hvorefter dette gradvist aftager. Der kan desuden risikere at komme indtrækninger i huden omkring arret.

Aktiviteter og daglige gøremål

- Almindelige daglige gøremål: Kan genoptages i den grad det lader sig gøre. Du skal dog undgå kraftige bevægelser med armene i 10-14 dage efter operationen
- Bad: Du kan tage brusebad dagen efter operationen, men bør skifte den komprimerende bandage efterfølgende. Vi fraråder karbad, svømmehal og havvand 14 dage efter operationen af hensyn til infektionsrisiko
- Motion og sport: Afhængig af hvilken form for motion og sport du eventuelt dyrker, vil du skulle holde pause i en periode. Dette bliver du informeret om af plastikkirurgen i forbindelse med operationen

Sygemelding

Varigheden af sygemelding afhænger af hvilket indgreb du har fået foretaget samt dit arbejdes karakter. Plastikkirurgen vil informere dig om den forventede sygemeldingsperiode ved forundersøgelsen.

Komplikationer

Risikoen for komplikationer efter operationen er lille og kan afhænge af bl.a. din alder og din sundhedstilstand.

Nedenfor ser du de komplikationer, der kan opstå efter den type operation du har fået foretaget. Inden du udskrives, informeres du om, hvor du kan henvende dig, hvis du har mistanke om, at du har komplikationer efter operationen.

Infektion

Risikoen for infektion efter operationerne er lille, og stiger lidt ved den åbne operation hvor der fjernes hud.

Tegn på infektion vil ofte vise sig efter 5-10 dage, men kan forekomme allerede efter et døgn eller lang tid efter operationen.

Tegn på infektion:

- Tiltagende smerter i såret
- Eventuel feber
- Omkring såret kan der opstå rødme, hævelse og varme
- Der kan komme væske fra såret

Hvis du pga. infektion sættes i behandling med antibiotika af egen læge eller vagtlæge, må du gerne informere os, da vi registrerer komplikationer med henblik på hele tiden at øge kvaliteten af vores behandling.

Længerevarende blødning

Hvis der mod forventning opstår en blødning, der ikke stopper når der presses på operationssåret (se afsnittet "Blødning" eller klik [her](#)), kan det blive nødvendigt med et mindre kirurgisk indgreb, for at stoppe denne.

Risikoen er størst efter en åben operation.

Dårlig sårheling

Et operationssår, der heler dårligt, kan skyldes bl.a. blødning, infektion og dårlig ilttilførsel til vævet f.eks. pga. rygning. Uanset årsagen, er det vigtigt at denne mindskes eller helt fjernes, så sårhelingen får de bedste betingelser og der opnås så pænt et ar som muligt.

Risikoen for dårlig sårheling er størst efter fjernelse af huden i armhulen.

Syning

I meget sjældne tilfælde sker det, at trådene du er syet med, går op, hvilket kan medføre at såret må hele op fra bunden.

Denne komplikation ses hyppigst efter fjernelse af huden i armhulen.

Generende og skæmmende ar

Særlig efter operationen, hvor huden i armhulen fjernes, er der risiko for at danne ar, der kan være generende og skæmmende. Der kan ligeledes komme indtrækninger i huden.

Nedsat følesans

Ved al kirurgi, hvor der lægges et snit i huden, overskæres små hudnerver, hvilket kan medføre en nedsat følesans i huden i en del af operationsområdet. Oftest vender følesansen tilbage igen, men i sjældne tilfælde kan den nedsatte følesans være permanent.

Undertegnede er informeret om ovenstående:

Dato _____ CPR-nr. _____

Underskrift: _____

