



Cario

Privathospital

Fjernelse af galdeblæren ved kikkertoperation

(Laparoskopisk cholecystektomi)

Fjernelse af galdeblæren ved kikkertoperation (laparoskopisk cholecystektomi)

Denne folder giver dig information om, hvad der skal ske før, under og efter den operation, du skal have foretaget. Det er derfor vigtigt, at du har læst folderen grundigt, inden du møder på hospitalet.

For at du kan forberede dig bedst muligt, beder vi dig om også at læse folderen "Velkommen" samt folderen omkring bedøvelse, der er vedhæftet i din operationsindkaldelse.

Indhold i denne folder

Vigtig information om din forberedelse!	4
Formålet med operationen	4
Forventninger.....	4
Forberedelser til din operation	4
Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM.....	4
Anbefalinger til forberedelser inden operationen	5
Forberedelser på operationsdagen.....	5
Medbring	5
Operation og bedøvelse.....	5
Efter operationen.....	5
Smerter.....	6
Mobilisering	6
Forstoppelse.....	6
Forbinding	6
Fjernelse af sting eller klips.....	7
Undersøgelse af prøver.....	7
Aktiviteter og daglige gøremål	7
Sygemelding	7
Opfølgning efter udskrivelsen	7
Komplikationer	8

Infektion	8
Blodprop i benet.....	8
Smerter efter operationen	8
Blødning og blodansamling	9
Galdelækage	9
Skade på de dybe galdeveje og tarm	9
Kontakt	10
Egne notater	10

Vigtig information om din forberedelse!

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

- Du skal møde fastende på operationsdagen. Læs afsnittet ”Fasteregler” i folderen om bedøvelse, der er vedhæftet din operationsindkaldelse, for yderligere oplysninger
- Hvis du tager blodfortyndende medicin, skal du følge den plan, der er lagt for indtagelse af denne op til operationen. Læs afsnittet ”Medicin og kosttilskud” i folderen om bedøvelse, der vedhæftet i din indkaldelse, for yderligere oplysninger om medicin
- Hvis du føler dig syg f.eks. har feber eller 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

Formålet med operationen

Formålet med operationen er at hjælpe dig af med de gener, der forårsages af galdeblæren, ved at fjerne denne.

Operationen foregår ved en kikkertoperation, hvor instrumenterne indføres gennem 4 små huller i maveskindet. Galdeblæren udtages gennem et af hullerne. For at skabe overblik og plads under operationen, blæses der kuldioxid ind i bughulen.

I ca. 5 % af tilfælde er det nødvendigt at ændre operationen fra en kikkertoperation til åben operation, f.eks. pga. følger efter tidligere operation eller dårligt overblik i bughulen.

Hvis kirurgen vurderer det nødvendigt, sendes galdeblæren efterfølgende til mikroskopisk undersøgelse.

Forventninger

Der forventes, at du ikke længere har stærke smerter 4 dage efter operationen.

Forberedelser til din operation

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](#).

Anbefalinger til forberedelser inden operationen

- Aftaler med en voksen person, at være hos dig det første døgn efter operationen
- Indkøber smertestillende håndkøbsmedicin, der indeholder Paracetamol (f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol) samt Ibuprofen (f.eks. Ipren eller Brufen)
- Eventuelt indkøb af afføringsmiddel mod forstoppelse. Apoteket kan give yderligere vejledning om dette

Forberedelser på operationsdagen

- Du skal tage et bad og vaske hår inden operationen (hårvask kan gøres dagen inden) samt rense navlen grundigt med sæbe og eventuelt en vatpind. Du skal undgå at smøre bodylotion på huden i operationsfeltet efterfølgende
- Har du hårvækst i operationsområdet, anbefales det at fjerne denne på hospitalet
- Du må ikke bærer smykker og kontaktlinser. Du må gerne bærer briller og høreapparat
- Iklæd dig gerne løstsiddende tøj, der er nemt at få af og på efter operationen

Medbring

- Mobiltelefon og oplader, så du kan være i kontakt med dine pårørende
- Gerne underholdning f.eks. (lyd)bøger og -blade og høretelefoner)

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.

Operation og bedøvelse

Operationen du skal have foretaget, foregår i fuld bedøvelse og forventes at vare ca. 1-1,5 timer.

På operationsdagen vil du møde:

- Personale, der vil informere dig om forløbet og gøre dig klar til operationen
- Kirurgen, der skal operere dig
- En narkoselæge, der vil informere dig om bedøvelsen

Efter operationen

Efter operationen vil du blive observeret, og når du er tilstrækkelig vågen, få tilbudt mad og drikke.

Inden udskrivelsen informeres du om operationens forløb og om de forholdsregler, der efterfølgende er.

Du kan regne med at blive udskrevet 2-4 timer efter operationen og du skal selv sørge for hjemtransport. Du må ikke selv køre bil i 24 timer efter du har været i fuld bedøvelse.

Se i øvrigt punktet "Bilkørsel" for anbefalinger til genoptagelse af bilkørsel, ved at klikke [her](#) eller ved at finde det i afsnittet "Aktiviteter og daglige gøremål" længere nede i denne folder.

Smerter

Du må forvente at have moderate smerter efter operationen og enkelte oplever at smerterne minder om galdestensanfald. Som regel er smerterne værst på operationsdagen og forventes at være ganske lette eller helt væk efter 3-4 dage.

Smerterne behandles med Paracetamol og Ibuprofen, som du kan købe i håndkøb på apoteket (se yderligere oplysninger om medicin under afsnittet "Anbefalinger til forberedelser inden operationen" eller klik [her](#)). Der udskrives ligeledes stærkere smertestillende medicin, som du efterfølgende kan hentes på et apotek ved hjælp af dit sygesikringskort.

Desuden oplever en del patienter smerter i skuldrene, oftest den højre, som skyldes irritation efter kuldioxiden, der blæses ind i bughulen under operationen. Nogle patienter opnår smertelindring ved at bevæge sig rundt eller af varme omslag. Smerterne fortager sig normalt efter 1-2 døgn.

Mobilisering

For at forebygge komplikationer til inaktivitet f.eks. blodpropper og forstoppelse, vil du opfordres til hurtigt at komme ud ad sengen efter operationen for at bevæge dig.

Det er ligeledes vigtigt at du også bevæger dig når du kommer hjem samt laver venepumpeøvelser, dvs. skiftevis strækker og flekser foden og vipper med tæerne, når du hviler.

Forstoppelse

Nogle patienter føler sig oppustet efter indgrebet, og maven kan gå i stå. For at afhjælpe dette, kan du med fordel gøre følgende:

- Indtage afføringsmiddel
- Drikke rigelig væske (1,5-2 liter pr. dag)
- Spise fiberrig kost, f.eks. fuldkorn og grove grønsager.
- Bevæge dig mest muligt, men samtidig tage hensyn til at du er nyopereret

Forbinding

Efter operationen får du plastre på sårene på maven, der skal sidde minimum 24 timer. Plastre må fjernes når der ikke længere er tegn på frisk sivning.

Fjernelse af sting eller klips

Hvis sårene på maven er lukket med tråde eller klips, der skal fjernes, bliver du informeret om hvor længe de skal sidde. Disse kan fjernes hos din egen læge.

Hvis sårene er lukket med tråde, der opløser sig selv, skal disse ikke fjernes. Sidder der alligevel små rester af tråd efter 2 uger, kan du forsigtig fjerne disse med en pincet eller nulre dem af.

Inden du udskrives, bliver du informeret om hvad, der er brugt til at lukke operationssårene med.

Undersøgelse af prøver

Tiden indtil svaret på prøven foreligger kan variere, men oftest går der ca. 14 dage. Prøvesvaret tilgås elektronisk.

Aktiviteter og daglige gøremål

- Lettere fysiske aktiviteter: F.eks. lettere rengøring og gåture kan genoptages et par dage efter operationen. Du bør ikke bevæge dig udover smertegrænsen
- Hårde fysiske aktiviteter: F.eks. tungt havearbejde, vægttræning og løb kan genoptages efter 2 uger. Du bør ikke bevæge dig udover smertegrænsen
- Bad: Du kan tage brusebad når plastrene er fjernet og sårene er tørre. Af hensyn til infektionsrisiko fraråder vi at bade i badekar, svømmehal og havvand i minimum 14 dage efter operationen og indtil sårene på maven er tørre og lukkede
- Seksuelt samliv: Efter lyst og evne
- Bilkørsel: Du bør være opmærksom på at du ikke selv må køre bil:
 - Før du kan føre en bil forsvarligt. Dvs. har sikret dig, at du f.eks. kan foretage en katastrofeopbremsning og ellers er i stand til at reagere hensigtsmæssigt i trafikken
 - Hvis du har taget stærk smertestillende medicin (medicin med rød advarselstrekant) eller beroligende medicin

Sygemelding

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret dig om hvor længe du kan forvente at være sygemeldt.

Opfølgning efter udskrivelsen

Oftest er der ingen kontrol efter fjernelse af galdeblæren.

Komplikationer

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

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

Infektion

Efter et indgreb er der en lille risiko (ca. 2 %) for at der kan komme infektion.

Tegn på infektion:

- Tiltagende smerter
- Eventuel feber
- Der kan opstå rødme, hævelse og varme omkring sårene på maven
- Der kan komme væske fra sårene

Hvis du p.ga. infektion sættes i behandling med antibiotika af egen læge eller vagtlæge, må du gerne informere os, da vi registrerer komplikationer efter operationer for hele tiden at øge kvaliteten af vores behandling.

Blodprop i benet

Risikoen for blodpropper efter operationen er meget lille.

For at forebygge blodpropper vil du få blodfortyndende medicin efter operationen og eventuelt få støttestrømper på, hvis kirurgen finder indikation for dette.

Tegn på en blodprop i benet giver forskellige symptomer i varierende grad.:

- Benet kan hæve meget og blive rødt og varmt, hvor andre kun føler et let ubehag
- Musklerne i underbenet kan føles spændte og hårde og de overfladiske blodårer kan blive mere tydelige end de er normalt

Smerter efter operationen

Op mod 10 % af de patienter, der får fjernet galdeblæren, bliver ikke symptomfrie og kan forsat opleve smerteanfald.

Blødning og blodansamling

Der er en meget lille risiko for blødning i bughulen eller fra sårene på maven, inden for det første døgn efter operationen.

Galdelækage

Der er mindre end 2 % risiko for, at der opstår galdelækage.

Skade på de dybe galdeveje og tarm

Der er minimal risiko for at der sker en skade på de dybe galdeveje og på tarmen under operationen (0,5 %).

