

Patientinformation

Nefrektomi / Njurresektion

Inför behandling

Du kan själv påverka ditt operationsresultat.

Sunda levnadsvanor minskar risken för komplikationer.

- Rökstopp 6-8 veckor före och efter operation ger bättre sårhäkning, minskad risk för sårinfektioner och problem med hjärta, lungor och kärl.
- Alkoholstopp 4 veckor före operationen minskar risken för infektioner, akuta hjärtproblem och blödningar.
- Näringsrik kost och goda matvanor ger bättre sårhäkning och mindre risk för infektion.
- Fysisk aktivitet och god kondition underlättar återhämtningen efter operation.

Observera att även kortare rök- och alkoholstopp än avgiven tid i texten ovan, påverkar komplikationer i positiv riktning.

Vad innebär nefrektomi?

Det vanligaste är att man tar bort hela njuren och den vanligaste anledningen till en så kallad nefrektomi är någon form av tumör i njuren. Tumörer i njuren är oftast liktydigt med cancertumör. En liten andel tumörer i njurar är godartade men det är svårt att skilja från cancer utan operation. Om tumören är liten eller om man har en tumör i enda kvarvarande njure kan man endast ta bort den del av njuren där tumören sitter. Njuren kan också opereras bort vid andra tillstånd som till exempel skrupnjure.

Hur går operationen till?

Operationen görs i narkos. Man tar i regel bort en njure genom ett tvärsnitt i buken framifrån. Även binjuren på den sjuka sidan avlägsnas. Man ligerar (knyter för) de stora kärl som går till och från njuren. Operationen tar cirka en till tre timmar.

Förberedelser inför operation

Du kommer att bli kallad till urologimottagningen en till tre veckor före operationen. Alternativt så görs allt klart inför operation i samband med ditt läkarbesök.

Innan besöket vill vi att du tar ordinerade prover på provtagningscentralen.



Inskrivningssamtalet innefattar EKG, samtal med urologläkare och sjuksköterska. Du kommer även att få träffa en narkosläkare om detta är nödvändigt. Kvällen före operation duschar du med vanlig tvål och schampo, samma procedur gör du även operationsdagens morgon. Du får äta fram till klockan 24:00 kvällen innan operation och dricka klara drycker fram till två timmar innan angiven tid på din kallelse för operation.

Viktigt att känna till inför operationen

Man kan vanligtvis leva normalt trots att man bara har en njure och en binjure kvar.

Hur blir det efter operationen?

Efter operationen ligger du för observation över natten på postoperativa avdelningen (uppvakningsavdelningen). Du får börja dricka lite operationsdagens kväll. Dagen efter återkommer du till vårdavdelningen. Du har en kateter i urinblåsan ca två till tre dagar, därefter dras den och man kastar vatten som vanligt. För att motverka sårsmärtorna har du en kvarliggande ryggmärgsbedövning så kallad EDA. Den brukar avvecklas efter ca två till tre dagar. Därefter brukar det räcka med värktabletter. För att undvika komplikationer som blodpropp och lunginflammation är det viktigt att komma upp och röra sig så tidigt som möjligt. Vi förväntar oss därför att du kommer upp ur sängen dagen efter operationen. Sjukgymnasten kommer att träna uppstigning och andningsgymnastik med dig. Tas en bit bort av njuren har du restriktiv mobilisering de tre första dygnen efter operation för att minimera blödningsrisken. Du får vanligtvis äta och dricka som vanligt när du kommer tillbaka till vårdavdelningen. Vårdtiden är tre till fyra dagar.

Vad händer när jag kommer hem?

Efter tio till tolv dagar efter operationen får du eventuellt gå till distriktssköterska för att avlägsna stygnen, om dessa inte försvinner av sig själva, det vill säga är resorberbara. Undvik tunga lyft och hårt kroppsarbete de första sex veckorna. Smärta och ömhet i operationsområdet är normalt, tag smärtlindrande tabletter om det behövs. Du kommer på ett första återbesök till läkare en månad efter operation för PAD besked, cellprovssvar. På detta besök får du information angående vidare planering gällande kontrollröntgen samt undersökningar. Du blir kallad via brev. Sjukskrivningen blir cirka fyra till sex veckor, beroende på ditt arbete.

Kvalitetsregister

Njurcanceroperationer vid SÄS, Borås, ingår i en nationell registrering syftande till att öka kunskapen om njurcancersjukdom och dess behandling. Detta skall också verka för att öka operationskvaliteten och bidra till mer likformig handläggning av sjukdomen i landet. En samlad analys av data från deltagande sjukhus görs årligen. Denna kvalitetsregistrering är frivillig. Om du önskar att din operation inte skall kvalitetsregistreras, meddela din läkare eller urologens kvalitetsjuksköterska, kvalitetsregistrering tfn: 033 – 616 1055, val 2.



Kontaktuppgifter

Kirurgiavdelning 2

Tfn 033 – 616 1052

Om det uppstår frågor eller problem senare än ett dygn efter din hemkomst kontaktar du

Urologimottagning, SÄS, Borås

Tfn 033 – 616 10 55, val 2.

Du kan läsa mer om diagnoser, undersökningar, behandlingar och läkemedel på www.1177.se, landstingens och regionernas gemensamma webbplats för råd om vård. Via 1177 e-tjänster kan du även utföra dina vårdärenden digitalt på ett säkert sätt. Mer information hittar du på www.1177.se/Vastra-Gotaland/Tema/E-tjanster

