

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Anna Suslova Olsson, (annol196), Sjuksköterska
Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-06

Giltig till: 2027-10-06

Bräckoperationer - Postoperativt

Revidering i denna version

Inga förändringar vid denna revidering.

Bakgrund

Ett bräck är en säckformig utbuktning av bukhinnan genom ett hål i bukväggen. Vanligtvis där bukväggen är svag, i ljumsken (**inguinalbräck**), under ljumskbandet (**femoralbräck**) eller i naveln (**navelbräck**).

Det kan även vara **ärrbräck** på grund av en försvagning i bukväggen efter en tidigare operation.

Syfte

Att patienter som genomgår bräckoperationer skall få en god och säker vård postoperativt.

Vilka berörs

Undersköterskor, sjuksköterskor och läkare som möter patienter som har genomgått bräckoperationer, postoperativt.

Tillvägagångsätt

Syftet är att ta bort bräcksäcken och förstärka bukväggen för att ett nytt bräck inte skall bildas. Förstärkningen sker vanligtvis genom att ett tunt nylonnät opereras in i vävnaden men även genom att bukväggen sys i flera lager.

Öppen plastik med nät enligt Lichtenstein

Öppen plastik utan nät

Även laparoskopisk kirurgi

Anestesi

Lokalbedövning, spinalanestesi eller generell anestesi

Infiltration av operationssåret med lokalbedövningsmedel som smärtlindring

Speciell omvårdnad/observationer

Nutrition

Patienterna får äta och dricka postoperativt. Vissa patienter kan känna sig uppblåsta i buken några dagar postoperativt, man rekommenderar att äta små måltider och tugga väl. Man bör helst inte äta färsk frukt, de närmaste dagarna postoperativt.

Hud/ Slemhinnor

Tryck med sandsäck postop endast på ordination, (ljumskbråck)

Observera förband, blödning kan förekomma. Det kan också uppstå svullnad och blåmärken.

Ibland tryckförband enl. ordination i 12-24 timmar.

Såret sys oftast med suturer som kroppen själv bryter ner. Om suturerna skall tas bort ger operatören besked om detta före hemgång. Så länge stygnen sitter kvar ska förbandet sitta.

Går bra att duscha, men undvik bad tills såren är ordentligt läkta.

Ärrbråck har fått en gördel redan inne på operation. Hur länge den skall användas berättar operatören.

Vi behöver inte lossa på gördeln för att titta på förbanden postoperativt, om det inte ser ut att blöda igenom och det behöver förstärkas.

Smärta

Bråckpatienter får ofta ordinerat ”smärtpaket” som de skall ha med sig hem, se operationsjournal operatör.

I början kan man ha besvär med ömhet och att det stramar och smärtar vid vissa rörelser. Besvären och svullnaden är värst de första dagarna men minskar successivt. Man kan efter en ljumskoperation få blåmärken, svullnad och ömhet i pungen och ner mot låret. Detta är normalt. En ömmande sträng under ärret är vanligt och kan vara kvar upp till ett år efter ingreppet.

Aktivitet

Man bör undvika tunga lyft postoperativt, operatören informerar om hur länge det bör undvikas.

Sjukskrivning kan behövas beroende på, hurdant jobb patienten har.
Det finns inga hinder för kroppsansträngning, men man skall undvika det som gör ont i operationsområdet. Man kan promenera och röra på sig så fort man känner att det går bra.

Övrigt

Patienterna opereras oftast dagkirurgiskt, men kan även vara förlängd dagvård (FDV).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Anna Suslova Olsson, (annol196),
Sjuksköterska

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-254

Version: 10.0

Giltig från: 2025-10-06

Giltig till: 2027-10-06