



Patientinformation

Navelbråck

Kirurgkliniken

Bukväggen består av flera lager av muskler eller bindvävsplattor. På insidan ligger tarmar inneslutna i bukhinnan. Bråck innebär ett hål/defekt i bukväggen som gör att bukhinnan kan bukta ut som en säck. I bukhålan finns det tarm eller buk fett som kan glida in i säcken. Om säcken eller innehållet kläms eller irriteras upplever man smärta.

Tendensen att utveckla bråck är delvis ärftlig men andra faktorer spelar också in. Rökning är en riskfaktor. Övervikt, lungsjukdomar med hosta och leversjukdomar utgör andra riskfaktorer. Bråck kan också vara en allmän försvagning av bukväggen som kommer med åldern.

Bråck kan föreligga utan att du har några som helst besvär utav det. Det kan vara ett utseendemässigt problem men det kan också orsaka tyngdkänsla, obehag eller smärta som ofta försvinner när du lägger dig ner.

Ett bråck kan variera i storlek. Det kan vara ute ibland och åka tillbaka i vila eller så kan det vara ute hela tiden. Ofta blir det större med tiden. Det försvinner aldrig av sig själv. Den allvarligaste komplikationen till ärrbråck är vad som kallas akut inklämt bråck. Det innebär att bukinnehållet som går ut genom bukväggsbråcket fastnar, svullnar upp och därmed får för lite cirkulation och blir påverkat. I vissa fall är det endast buk fett som fastnar i detta läge. Man måste då opereras men tillståndet är inte allvarligt. I andra fall är det tarm som fastnat i bråcket och tillståndet är då mer allvarlig och om det inte går att trycka tillbaka tarmen måste man operera akut för att inte tarmen ska ta skada. Symtom på inklämning är kraftig smärta, bråcket känns hårt och man kan känna illamående samt kräkas.

Operation

Vid operation för navelbräck lagas defekten i bukväggen. Det görs oftast med öppen teknik, d.v.s. ett snitt i bukväggen, men operationen kan även utföras med titthålsteknik. Ett nät av plast används många gånger för att förstärka reparationen.

Före behandlingen

Du ska vara fastande inför operationen, vanligen från midnatt kvällen innan. Du får duscha och tvätta dig med en speciell bakteriedödande tvål. Du kommer sedan också att bli rakad i operationsområdet, tvättad med bakteriedödande tvål igen och få ett dropp inför operationen. Du sövs inne på operationssalen på operationsavdelningen.

Efter behandlingen

Direkt efter operationen kommer du att få ligga på en uppvakningsavdelning i ett par timmar innan du kommer tillbaka till avdelningen alternativt åker hem om du genomgått en planerad operation. I många fall kan man gå hem samma dag eller dagen efter operationen. Efter operationen ska du ha kissat innan du går hem. I sällsynta fall kan blåsan spännas ut efter operationen och det är därför viktigt att kontrollera att vattenkastningen fungerar som den ska. Det underlättar för dig om någon närstående hämtar dig på sjukhuset.

Vanliga smärtstillande tabletter brukar vara tillräckligt. Du ska undvika tunga lyft som orsakar smärta i operationsområdet första månaden, eftersom belastning av operationsområdet kan leda till att man utvecklar ärrbräck samt ökar risken för sårinfektion. Får du problem eller har frågor ska du höra av dig till Kirurgmottagningen. Vid arbete som inte innebär fysisk ansträngning behövs ingen sjukskrivning (eventuellt egen sjukskrivning i upp till en vecka). Vid fysiskt ansträngande arbete (med exempelvis tunga lyft eller vridningar, böjningar och förflyttningar) och arbetsuppgifter som inte går att förändra på kort sikt rekommenderas sjukskrivning i upp till två veckor. Vanligtvis behövs inget återbesök. Efter operationen rekommenderas att du återgår till så normal aktivitet som möjligt och arbete på heltid. Allt som känns bra kan du göra efter operationen, men undvik alltför tunga lyft och ansträngningar som utlöser smärta.

Det finns risk för komplikation i samband med sövning. Andningsproblem och lunginflammation är vanligast bland dem.

Du kommer att känna smärta i olika grad de första två veckorna efter operationen. Mot dessa tar du de ordinerade smärtstillande medicinerna. Det är mycket vanligt att huden kring operationsområdet blir lätt svullen, blåsvart och missfärgad. Detta beror på ytlig blodutgjutning i underhuden

som är helt ofarlig och försvinner av sig själv. Blir operationsområdet mer kraftigt svullet eller väldigt ömt med rodnad ska du kontakta sjukhuset eller distriktsjuksköterska. Detta kan vara tecken på en större blödning och/eller infektion.

Kontakta oss

Kirurgmottagningen NÄL

Målpunkt D, entréplan

Lärketorpsvägen

461 73 Trollhättan

010 - 435 34 00

www.nusjukvarden.se