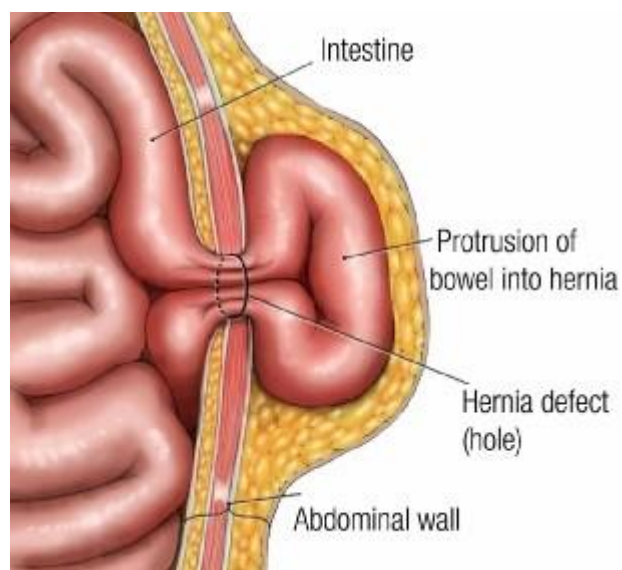


Patientinformation

Ärrbråck

Kirurgkliniken



Ärrbråck

Bukväggen består av flera lager muskler eller bindvävsplattor. På insidan ligger tarmar inneslutna i bukhinnan. Bråck innebär en defekt/hål i bukväggen som gör att bukhinnan kan bukta ut som en säck. I bukhålan finns det tarm eller bukfett som kan glida in i säcken. Om säcken och innehållet kläms eller irriteras upplever man smärta. Bråcksäcksinnehållet glider oftast tillbaka in i bukhålan om man lägger sig ner.

Tendensen att utveckla bråck är delvis ärftlig men andra faktorer spelar också in. Rökning är en riskfaktor. Övervikt, lungsjukdomar med hosta, vissa bindvävssjukdomar, sårinfektion i samband med operation eller behandling med kortison i samband med operation utgör andra riskfaktorer. 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 det kan 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 bukfett 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 allvarligt och om det inte går att trycka tillbaka tarmen måste man operera akut för att inte tarmen skall ta skada. Symtom på inklämning är kraftig smärta, bråcket känns hårt och man kan känna illamående samt kräkas.

Operation

Det finns två operationsmetoder för ärrbråck och det är bråckets storlek och lokalisation som bestämmer vilken metod som ger det bästa resultatet. Om man ska genomgå den öppna operationsmetoden är det ett större ingrepp. För att kunna laga och stärka defekten får kirurgen ofta öppna hela det gamla ärrret och lägga in ett nät under musklerna åt båda sidor från det gamla ärrret. Titthålstekniken är ett mindre ingrepp där du endast får fyra mindre snitt i huden. Man lägger dock in ett stort nät genom dessa hål men man brukar ha mindre ont efter denna metod än vid den öppna.

Ärrbråcksoperation görs när du är sövd. Du ska vara fastande inför operationen, vanligen från midnatt kvällen innan. Du får duscha och tvätta dig med en speciell bakteriedödande tvål.

Före operationen kommer du att bli rakad i operationsområdet, tvättad med bakteriedödande tvål igen och få ett dropp inför operationen. Du sövs inne på

operationssalen på operationsavdelningen.

Operationen innebär att man reparerar försvagningen i bukväggen. Det görs med hjälp av ett nät av plast. Efter ärrbråcksoperationen får du oftast en gördel som du ska ha på dygnet runt första två veckorna och därefter dagtid kommande två veckor.

Komplikationer/risker

Det är relativt vanligt vid ärrbråcksoperation med ett kraftigt blåmärke och en svullnad i operationsområdet som försvinner inom någon vecka.

Blödning och infektion förekommer. Blir operationsområdet mer kraftigt svullet eller väldigt ömt med rodnad ska du kontakta kirurgmottagningen eller din vårdcentral.

Serom är en annan komplikation och utgörs av en genomskinlig vätska som fyller upp det utrymme där bråcket tidigare varit. Detta yttrar sig i form av en utbuktning. Kroppen tar oftast själv hand om detta serom utan annan åtgärd.

Kontakta oss

Kirurgmottagningen NÄL

Lärketorpsvägen

461 73 Trollhättan

Målpunkt D, entréplan.

010-435 34 00

www.nusjukvarden.se