

## Patientinformation

# Hidradenitis Suppurativa – Operation med kniv eller koldioxidlaser

## Varför opererar man Hidradenitis suppurativa?

Återkommande bölder, fistlar eller ärr kan opereras bort med kniv eller CO<sub>2</sub>-laser så att du slipper få dessa tillbaka. Koldioxid- eller CO<sub>2</sub>-laser är en kirurgisk laser som använts länge. Principen är att vattnet i vävnaden förångas. På så sätt blir laserstrålen skärande som en kniv.

Operationen sker på hudmottagningen i lokalbedövning. Det finns inte möjlighet för narkos eller ryggmärgsbedövning och det brukar inte heller behövas.

## Hur går operationen till?

Efter inritning av den aktuella bölden/fisteln tvättas huden med antibakteriell lösning och lokalbedövning ges med spruta i huden runt operationsområdet. Bedövningen tar cirka 5 minuter för att ha effekt. Därefter känns ingen värk men beröring och värme kan dock kännas. Ifall bedövningen inte räcker till finns alltid möjlighet att ge mer.

Sedan avlägsnas det inflammerade/ärriga vävnaden med kniv eller CO<sub>2</sub>-laser tills det är enbart frisk vävnad kvar. Såret som uppstår kommer sedan att läka underifrån. Såret läggs om på hudmottagningen med högabsorberande förband (till exempel Aquacel) eftersom det kan vätska rikligt under de första 1–3 veckorna.

## Vad händer efter operationen?

Byt inte förbandet under de första 2–3 dagarna efter operation för att undvika att det börjar blöda. Ifall blödning uppstår kan förbandet förstärkas utifrån. Efter första förbandsbytet och framåt byts förbandet vid behov, det vill säga när det är mättat med vätska. När Aquacelkompresserna blir blöta omvandlas de till en gulaktig gelé, vilket är helt normalt. När förbandet ska tas bort är det enklast att blöta upp det, till exempel i duschen så att det lossnar lätt. Duscha/tvätta ut sårhålorna med

Ijummet vatten och ev. mild tvål. Lufttorka eller klappa torrt och lägg på ett nytt förband. Efter 2–3 veckor avtar vätskningen och det räcker att ha ett plåster över. Läkningstiden är normalt mellan 4–12 veckor.

Distriktssköterskan på din vårdcentral kan hjälpa dig med omläggningarna och även med att kontrollera läkningen, särskilt i början. Ju längre läkningen har pågått ju fler omläggningar kan du sköta själv.

## Hur behandlas smärta?

Om du känner smärta kan du ta paracetamol, till exempel Alvedon eller Panodil (maxdos 1 gram, 4 gånger dagligen).

## Tänk särskilt på

När operationssåret ligger i ett hudveck är det viktigt att förebygga sårkontraktur (rörelseinskränkning genom förtjockat och stramt ärr). Redan från operationsdagen och även efter läkningen måste huden tänjas. Ligger operationssåret till exempel i armhålan måste armen flera gånger dagligen lyftas över axelhöjd.

Kontakta sjukvården (vårdcentral, på kvällar och helger jourcentral) om:

- Du får feber.
- Såren/såret börjar lukta.
- Det blir rött och värmeökat runt operationsområdet.
- Du får oklar sjukdomskänsla.

Detta kan tala för en infektion i såret som kan behöva behandlas med antibiotika. Om sårytan lyfter sig över hudnivån och vill inte läka bör du söka din distriktssköterska eftersom man då kan behöva byta omläggningstyp. Vid frågor kan du också vända dig till hudmottagningen.

## Kontakt

Hudmottagningen  
Uddevalla sjukhus  
Telefon: **010-435 52 60**

Telefontider:  
Måndag – Fredag: 07:30 – 08:00, 09:30 – 11:30

Du kan också kontakta oss via Vårdguidens E-tjänster [www.1177.se](http://www.1177.se)

Sjukvårdsrådgivningen nås dygnet runt via telefon 1177.

Hudmottagningen Uddevalla sjukhus NU-sjukvården
---