



## Patientinformation

# FESS – endoskopisk bihålekirurgi (functional-endoscopic-sinus- surgery) - preoperativ patientinformation

### Operationsindikation

Vanligaste orsaken till operationen är näspolyper och kroniska bihåle- infektioner men kan även bli aktuellt vid, tumörer och en del andra sjukdomstillstånd.

### Viktigt att tänka på före operationen

Du kommer i god tid före operationen att få fylla i en så kallad **hälsodeklaration** med frågor om tidigare sjukdomar, mediciner och operationer. Det är viktigt att den fylls i så noggrant som möjligt, då den utgör underlag för planering av operation och narkos. Datortomografi (skiktröntgen) av bihålorna ska vara gjord innan operationen.

Information om vad du får äta och dricka innan operationen finns i kallelsen till operation.

Det är viktigt att du inte äter smärtstillande mediciner som innehåller acetylsalicylsyra (ASA), t.ex. Magnecyl, Bamyl, Ipren eller Treo, 14 dagar innan operationen. Dessa mediciner ökar blödningen vid operationen, även i små mängder. Ta istället paracetamol, t.ex. Alvedon eller Panodil – **det gäller även efter operationen.**

Om du behandlas med blodförtunnande mediciner ska du ringa operationskoordinatören och meddela detta.

Rökning ökar risken för komplikationer i samband med operationer, bland annat p.g.a. sämre sårhäkning och ökad infektionsrisk. Enligt våra

riktlinjer önskar vi att du är rökfri minst 6 veckor innan och efter operationen.

Hjälp med tobaksavvänjning finns på de flesta vårdcentralen samt "sluta-röka-linjen" på [www.slutarokalinjen.org](http://www.slutarokalinjen.org).

## **Finns det några risker med operationen?**

Det finns risker med all kirurgi och narkos. Med modern utrustning och teknik, välutbildad personal och noggranna förberedelser är riskerna små.

Ansiktet är väl blodförsörjt och blödning är den vanligaste komplikationen. Den stoppas oftast med tamponader men i sällsynta fall med en ny operation.

Ibland kan man behöva äta antibiotika för att förhindra infektion.

Det kan uppstå små sprickor i benet runt ögonhålan, man kan ibland även svullna upp kring ett öga efter operationen. Detta läker oftast ut inom två veckor. Om man undviker att snyta sig efter operationen minskar risken. Likaså bör man undvika tung kroppsansträngning under två veckor.

Risken för allvarliga komplikationer är mycket liten. Det rör sig då om problem med ett öga, i form av dubbelseende eller synnedsättning. Problemen är ofta övergående men kan också bli bestående.

Det finns även en liten risk för sprickor på benet som skiljer bihålorna från hjärnan/skallbasen, med risk för hjärnhinneinflammation. Då kan det krävas ytterligare operation, för att täta sprickan.

## **Operationsdagen**

På morgonen innan du åker till sjukhuset ska du duscha och tvätta håret. Du får träffa sjuksköterska på avdelningen och den läkare som ska operera dig. Operationen utförs som regel under narkos och tar 1-2 timmar. Innan operationen får du lugnande medicin som förberedelse inför narkosen. Operationen sker genom näshåleöppningarna med hjälp av optik som kopplas till en kamera som kan förstora bilden. Bihålorna öppnas försiktigt med hjälp av olika instrument via näshåleöppningarna. Ibland kan man gå hem samma dag men beroende på vilken tid på dagen man opereras och

om man har andra komplicerande sjukdomar, kan man få vård, ligga kvar på vårdavdelningen till nästa dag.

## **Förband och tamponader**

För att motverka blödning efter operationen läggs ofta en tamponad i näsan. Detta kan därför kräva återbesök för att avlägsna tamponaden. Ibland läggs det en tamponad som löser upp sig själv, successivt under några veckor.

Det är viktigt att man sköljer bort blod- och sårskorpor från näsan med ljummen saltlösning. Sköljare kan köpas på apoteket t.ex. Nasaline. Saltlösningen blandar du själv enligt anvisningar du får på avdelningen.

## **Vad ska man tänka på efter operationen?**

När du skrivs ut från sjukhuset kommer du få information om efterförloppet. Du kommer också att få information om var du vänder dig om det uppstår någon komplikation. Det är viktigt att ta det lugnt och undvika kraftigare fysisk aktivitet 1-2 veckor efter operationen men måttlig fysisk aktivitet rekommenderas. Man ska inte snyta sig första veckan, då det kan medföra svullnad i öga eller ansikte. I regel behövs 1-2 veckors sjukskrivning efter operationen beroende på arbete.

## **Kontakta oss**

**Kontakta operationskoordinator för**

**Öron-, näs- och halskliniken:**

**☎ 010 – 435 37 28 måndag – torsdag kl 08.00 – 10.00.**

Du kan läsa mer om diagnoser, undersökningar, behandlingar och läkemedel på [www.1177.se](http://www.1177.se), landstingens och regionernas webbplats

för råd om vård.

[www.nusjukvarden.se](http://www.nusjukvarden.se)