



Patientinformation

Till dig som ska opereras med delhudtransplantation

Mottagningsoperation

Varför ett delhudstransplantat?

När man har utvecklat ett större traumatiskt sår i samband med olycka, klämskada eller när ett gammalt sår inte vill läka, så kan man sy ihop det direkt. När det inte är möjligt så kan man i stället flytta en liten del av huden från ett annat ställe till själva såret. Det kallas för delhudtransplantation.

Vad är innebär en delhudstransplantation?

Det är ett ingrepp som innebär att man hyvlar ett yttligt hudskikt från ett ställe, det så kallade tagstället och flyttar hudtransplantatet till det stora såret som ej vill läka.

Transplantatet läker in genom blodförsörjning som kommer ifrån sårbotten. Transplantatet läker in i olika faser.

Det har flera fördelar

Det är enkelt, man kan täcka stora sår och minska läkningstiden samt att det är relativt få risker.

Risker/Komplikationer

Ibland det händer att transplantatet inte läker in. I sådana fall kan man behöva genomgå fler operationer.

Det kan bero på

1. Blödning under transplantatet
2. Infektion, transplantatet kan ibland överleva helt eller delvis med antibiotikabehandling.
3. Transplantatet läker inte trots att man gjort allt rätt, så dör transplantatet ändå.
4. Rökning påverkar blodförsörjningen till transplantatet och försvårar läkningen.

Hur kommer det att se ut

I början kommer det att se rött och inflammerat ut, helt annorlunda jämfört med huden runt omkring. Upp till två år efter operationen så kommer det att mogna och det kommer se ut som ett sår, dock ganska blekt och mjukt.

Efter operationen

Schema för stegvis mobilisering efter hudtransplantation på ben

Dag ett efter operationen

Gå runt sängen och belasta benet eventuella övriga skador tillåter. Två minuter, tre gånger under dagen.

Dag två efter operationen

Gå fem minuter, tre gånger under dagen.

Dag tre efter operationen

Gå tio minuter, tre gånger under dagen.

Dag fyra efter operationen

Gå fritt med vilopauser. Ha benet i högläge vid vila för att undvika svullnad.

Dag fem efter operationen

Återbesök ortopedmottagningen för kontroll av transplantatet

Ta det lugnt i två veckor, därefter kan du öka upp dina aktiviteter tillbaka till den normala. Försök undvika att röra såret. Om såret är stort eller om det sitter på ett utsatt ställe till exempel nära leder, kan man behöva vara sjukskriven och ibland erhålla ett gips.

Efter två veckor kan man duscha på transplantatet och tvätta med mild oparfymerad tvål. Man får inte bada de första fyra veckorna. Man ska undvika träning de första åtta veckorna, besked om återgång till träning ges vid åttaveckors besöket.

Viktigt att hålla förbanden torra och inte röra sig för mycket, dock inte för litet heller. Ta korta promenader, däremellan ska man alltid sitta ner och vila. Så länge man har förband på transplantatet så ska man vila i "högläge", det vill säga lägg upp benet på en pall/stol eller håll hand/arm i hjarthöjd, för att motverka svullnad och försämra läkningsmöjligheterna.

Efter 14 dagar

Återbesök till ortopedmottagningen för borttagande av förband och sårkontroll. Tagstället läker på cirka två veckor. Vanligtvis behöver man inte byta/lägga om förbandet, om det inte vätskar mycket. Det är mycket vanligt att det kliar, gör ont och känns obekvämt under förbandet på tagstället. Vid behov kan man ta receptfria smärtstillande mot det.

Skötsel av hudtransplantat och tagställe efter läkning

Så fort som såret är läkt ska man smörja med mjukgörande parfymfri kräm två till tre gånger per dygn för att hålla det mjukt och fuktigt, minst tre månader. Man ska inte sola på de opererade ytorna åtminstone första året.

När ska jag kontakta min läkare/sjuksköterska

Om du får mera ont, om du får feber, vid blödning eller illaluktande vätska från förbanden. Då ska du höra av dig till ortopedmottagningen och be att få prata med en sjuksköterska.