

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Nefrouretärektomi

Inför behandling

Du kan själv påverka ditt operationsresultat. Sunda levnadsvanor minskar risken för komplikationer.

- Rökstopp 6–8 veckor före och efter operation ger bättre sårhäkning, minskad risk för sårinfektioner och problem med hjärta, lungor och kärl.
- Alkoholstopp 4 veckor före operationen minskar risken för infektioner, akuta hjärtproblem och blödningar.
- Näringsrik kost och goda matvanor ger bättre sårhäkning och mindre risk för infektion.
- Fysisk aktivitet och god kondition underlättar återhämtningen efter operation.

Observera att även kortare rök- och alkoholstopp än angiven tid i texten ovan, påverkar komplikationer i positiv riktning.

Nefrouretärektomi innebär att hela njuren och urinledaren på den sjuka sidan opereras bort. Skälet till att man har erbjudit dig nefrouretärektomi är i regel att utredningen som du har genomgått visar att du har en tumör njurbäckenet och/eller i urinledaren.

Hur går operationen till?

Operationen görs i narkos, ibland kombinerad med ryggbedövning, och tar ca två till fyra timmar. Njuren och urinledaren tas ofta bort med titthålsteknik. Ett mindre snitt behövs dock för att få ut njuren. Ibland måste man istället göra en öppen operation genom ett tvärsnitt i buken framifrån. Urinledaren skärs loss från urinblåsan antingen via urinblåsan eller med ett hjälpsnitt i nedre delen av buken.

Förberedelser inför operation

Antingen görs alla förberedelser inför operationen när det är beslutat att du ska opereras. Om det inte är möjligt kallas du istället till

urologmottagningen en till tre veckor före operationen. Innan besöket vill vi att du tar ordinerade prover på provtagningscentralen.

Inskrivningssamtalet innefattar, samtal med urologläkare, sjuksköterska, och vid behov även narkosläkare. Vi går igenom dina eventuella frågor, ditt hälsotillstånd, dina mediciner, gör blodtryckskontroller, ev. EKG m.m. Kvällen före operation duschar du med vanlig tvål och schampo, samma procedur gör du även operationsdagens morgon. Du får äta fram till klockan 24:00 kvällen före operation och dricka klara drycker fram till två timmar före angiven tid på din kallelse för operation.

Viktigt att känna till inför operationen

Man kan vanligtvis leva normalt trots att man bara har en njure och en binjure kvar.

Hur blir det efter operationen?

Efter operationen ligger du för över natten på uppvakningsavdelningen för observation. Du får börja dricka lite operationsdagens kväll. Dagen efter kommer du till vårdavdelningen. Du har en kateter i urinblåsan cirka sju till tio dagar, därefter dras den och du kissar som vanligt. Ibland har du även en plastslang i bukhålan för att dränera ut sårvätska från operationsområdet, ett så kallat dränage. För att motverka sårsmärtorna har du värktabletter eller ibland en kvarliggande ryggmärgsbedövning, så kallad EDA. Den brukar avvecklas efter cirka två till tre dagar. För att undvika komplikationer som blodpropp och lunginflammation är det viktigt att komma upp och röra sig så tidigt som möjligt. Vi förväntar oss därför att du kommer upp ur sängen dagen efter operationen. Sjukgymnasten kommer att träna uppstigning och andningsgymnastik med dig. Du får vanligtvis äta och dricka som vanligt när du kommer tillbaka till vårdavdelningen. Vårdtiden är tre till sex dagar.

Vad händer när jag kommer hem?

Efter tio till tolv dagar efter operationen får du eventuellt gå till distriktssköterska för att avlägsna stygnen om dessa inte försvinner av sig själva. Undvik tunga lyft och hårt kroppsarbete de första sex veckorna. Smärta och ömhet i operationsområdet är normalt, tag smärtlindrande tabletter om det behövs. Du kommer på ett första återbesök till läkare en månad efter operation för PAD besked, cellprovssvar. På detta besök får du information angående vidare planering med kontrollröntgen och blodtryckstagnig. Du blir kallad via brev. Sjukskrivningen blir ca fyra till sex veckor, beroende på ditt arbete

Kvalitetsregister

Njurbäckencanceroperationer vid SÄS, Borås, ingår i en nationell registrering syftande till att öka kunskapen om njurcancersjukdom och dess behandling. Detta skall också verka för att öka operationskvaliteten och bidra till mer likformig handläggning av sjukdomen i landet. En samlad analys av data från deltagande sjukhus görs årligen. Denna kvalitetsregistrering är frivillig. Om du önskar att din operation ej skall kvalitetsregistreras, meddela din läkare eller urologens kvalitetsjuksköterska, kvalitetsregistrering
tfn: 033 – 616 1055, val 2.

Kontaktuppgifter

Kirurgiavdelning

Tfn 033 – 616 10 52

Om det uppstår frågor eller problem senare än ett dygn efter din hemkomst kontaktar du:

Urologimottagning Borås

Tfn 033 – 616 10 55, val 2

mån, ons och fre kl. 07:30-10:00

1177 – tryggt om din hälsa och vård

På 1177.se kan du få mer information om sjukdomar, undersökningar, behandlingar och läkemedel samt få råd om hälsa. Du kan även läsa din journal och göra dina vårdärenden. Ring telefonnummer 1177 för sjukvårdsrådgivning dygnet runt. www.1177.se

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Granskad av: Linda Lennström, (linle5), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-175

Version: 6.0

Giltig från: 2025-10-01

Giltig till: 2027-10-01