

**Information till dig
som ska opereras för
hydrocefalus**



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Information inför förestående operation för hydrocefalus

Du har nu fått diagnosen hydrocefalus och ska opereras med inläggning av en shunt. Du kommer att få en kallelse hemskickad till dig där det framgår när du ska läggas in för operationen. Vanligtvis skrivs du in dagen före operationen och utskrivning sker dagen efter operationen.

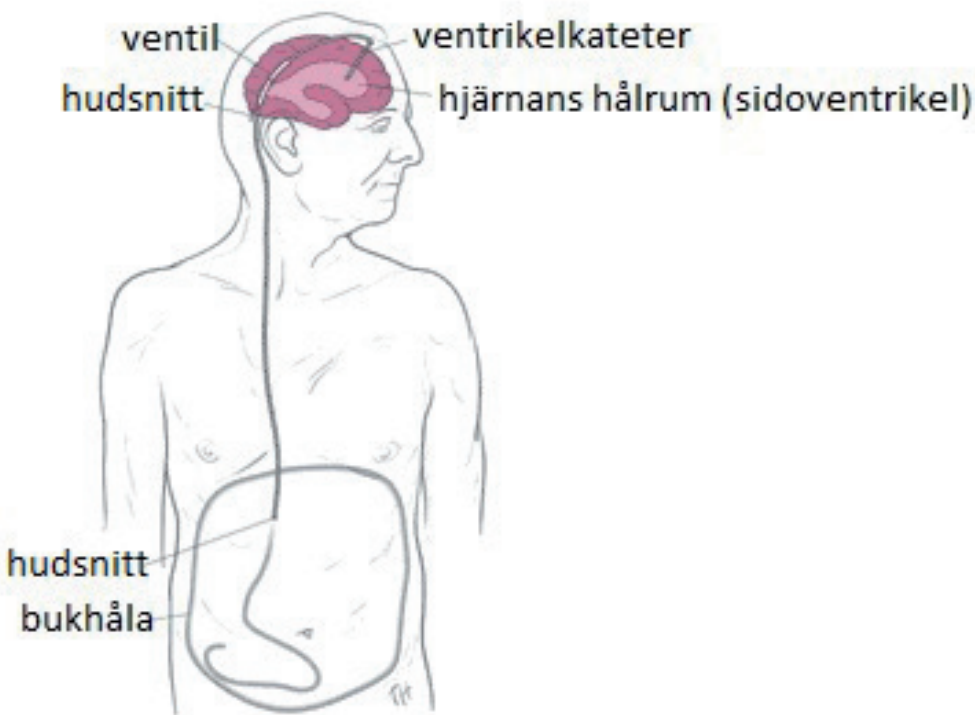
Nedan följer några råd och anvisningar som ger dig bästa möjliga förutsättningar för att undvika komplikationer vid din operation.

- Du får inte ha någon **pågående infektion** när du ska opereras.
 - Hudsår: Har du ett hudsår skall det kontrolleras av din vårdcentralsläkare i första hand eftersom det ökar risken för infektion i samband med Din shuntoperation. Helst skall såret vara helt läkt och det får absolut inte vara infekterat. Tecken på sårinfektion är att det kommer var från såret, att sårkanterna eller omgivande hud är rodnad eller att du har feber. I sådana fall skall såret kontrolleras på vårdcentral och infektionen behandlas för att minska risken för shuntinfektion i samband med Din operation.
 - Urinvägsinfektion: Har du sveda vid vattenkastning eller ökad frekvens av vattenkastningen med eller utan feber skall du kontakta din vårdcentral för att utesluta eller behandla urinvägsinfektion. Du skall ha varit färdigbehandlad för en urinvägsinfektion senast en vecka före planerad operation.
 - **Förkylnig:** Blir du förkyld dagarna före du ska opereras skall du snarast ta kontakt med operationskoordinatören (se nedan).

- **Ditt blodtryck ska vara välkontrollerat.** Har du högt blodtryck skall du kontrollera att ditt blodtryck är väl inställt via din vårdcentral före operationen. Du bör ha ett övertryck under 160 och ett undertryck lägra än 100.
- **Tar du Metformin** mot diabetes måste den sättas ut 2 dagar för operationen. Du skall då i god tid före kontakta din vårdcentral som ger dig annan diabetesbehandling.
- **Allergier.** Har du några allergier mot något läkemedel eller födoämne är det viktigt att du uppger detta. Vid operationen kommer du att få penicillin.
- **Blodförtunnande läkemedel.** Det är viktigt att du inte tagit någon blodförtunnande läkemedel senast en vecka före Din shuntoperation. De vanligaste blodförtunnande läkemedlen är Magnecyl/Trombyl, Voltaren/Diklofenak, Waran och Ipren. Även alkohol verkar blodförtunnande och du rekommenderas att avstå från detta sista veckan före operationen. I samband med kallelsen till operationen kommer du att få en lista över de flesta läkemedel som är blodförtunnande. Om du tagit blodförtunnande läkemedel inom en vecka före operationen ökar det risken för hjärnblödning som är en allvarlig komplikation vid Din shuntoperation. Blodförtunnande läkemedel kan återinsättas tidigast 2 veckor efter genomgången shuntoperationen.

Du kan med fördel ta med denna informationsbroschyr vid kontakt med din läkare på vårdcentralen i samband med utsättning eller återinsättning av blodförtunnande läkemedel i samband med operationen.

Shunten består av två slangar och en shuntventil som alla är placerade strax under huden. Den ena slangen går från hjärnans hålrum till shuntventilen, den andra går från shuntventilen till bukhålan. Shuntventilen är placerad på huvudet. Under den första veckan efter operationen är detta område ofta svullet, men svullnaden avtar efterhand. Kvar blir då en fast oval utbuktning. Utbuktningen beror på att huden formar sig efter den underliggande ventilen, vilket är helt normalt.



För att minska risken för infektion är det viktigt att du undviker att ta på operationssåret med fingrarna. Detta gäller fram till de första veckorna efter det att stygnen tagits bort. Såret på huvudet och det på buken skall vid duschning enbart tvättas med vatten, mild tvål och ren handflata. De skall inte gnuggas eller rengöras med tops eller liknande.

När du opererats kommer en skiktröntgen att utföras som kontroll samma dag efter att du väckts. Normalt kommer du att skrivas ut från avdelningen dagen efter operationen men du kommer att erbjudas utskrivning samma dag efter operationen, förutsatt att skiktröntgenkontrollen varit normal och att ditt tillstånd medger detta.

Under den första tiden efter operationen är det vanligt att man har ont i buken i anslutning till ärret. Smärtorna har ofta en huggande karaktär och brukar förvärras vid rörelse, hostning, krystning. Detta är normalt efter operationen och avtar under de närmaste veckorna.

VIKTIGT! Om du får tilltagande rodnad över såret, om såret varar eller läcker, eller om du får feber och frossa utan annan känd orsak ska du i första hand kontakta din vårdcentral för akut bedömning.

Sjukgymnastik efter shuntoperationen

Din gång och balansförmåga blir påverkad vid sjukdomen hydrocefalus. För att optimera förutsättningarna för förbättring efter shuntoperationen är det viktigt att du kommer igång med träning. Påbörja träningen enligt programmet, som du får på avdelningen i samband med operationen, så snart du kommer hem från sjukhuset. Det är bra med regelbunden träning för både hjärtat och kroppens celler - det gör det lättare att hålla vikten och bidrar till ett godare humör.

Kontroll av shuntventilen efter MR undersökning

När du fått din shunt kommer du efter ca 3 månader att kallas för en klinisk kontroll och i samband med det görs också en MR undersökning av hjärnan. Vissa shunttyper har en ventil som ställs om efter en MR undersökning och därför behöver man kontrollera shuntinställningen efteråt.

Metalldetektor vid flygning

Shunten ger inte utslag på metalldetektorer som används på flygplatser.

Kontakt

Operationskoordinator neurokirurgen: 031-342 61 42, telefontid
måndag – onsdag kl 10-12 och torsdag – fredag kl 10-11.

Kontaktsjuksköterska NPH dagvården: 031-342 35 51,
måndag-fredag kl 14-16.

Följande har medverkat vid utformning av broschyren:

Dan Farahmand, Vårdenhetsöverläkare hydrocefalusenheten, Neurokirurgen,
Sahlgrenska universitetssjukhuset

Magnus Tisell, Sektionschef, Neurokirurgen, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Lena Kollén, Specialistsjukgymnast, Neurologen/Neurokirurgen,
Sahlgrenska universitetssjukhuset

Carsten Wikkelsö, Professor, Neurologen, Sahlgrenska universitetssjukhuset

grafisk form & produktion
Regiontryckeriet Göteborg
Bruna stråket 21
Februari _ 2015