

Dagkirurgisk information till dig som är nyopererad

Allmän information anala ingrepp

Hemorroidoperation, anala flikar, analabscess, analfissur, analfistel, pilonidalcysta

Efter operationen

Första natten är det bra om du har någon vuxen person hemma hos dig som kan hjälpa till om något skulle hända dig eller om du behöver hjälp med något.

Efter operationen har du fått stanna kvar för att säkerställa att du mår bra, att du kan komma upp och röra dig, äta, dricka och kissa. Man kan känna sig trött efter operationen men det är viktigt att du inte ligger still utan kom upp och rör på dig med t e x promenader för att hålla magen och kroppen igång. Undvik snabba rörelser och tunga lyft de första veckorna efter operationen om du opererats för hemorroider. Du ska fortsatt att använda tarmreglerande medel några veckor efter operationen för att hålla avföringen mjuk. Motion, fiberrik kost, grönsaker och att dricka mycket hjälper till att hålla magen i form.

Förband/Bandage

Det är vanligt att det kommer lite blod eller sårvätska då såret lämnats öppet. Använd vid behov kompress eller binda för att skydda dina kläder. Under läkningstiden skall du 2–4 gånger dagligen samt efter toalettbesök spola rent ändtarmsöppningen med hjälp av en handdusch. Läkningen tar några veckor och man kan ha besvär med att sitta de första dagarna.

Om du opererats för en **Analabscess** eller **Fistelgång**, sätts ibland ett drän i form av en gummitråd. Detta för att bakterier och sekret ska kunna rinna ut. Du kommer få en kallelse till kirurgmottagningen för borttagning av denna.

Efter **Pilonidalcystoperation** tar det 4–6 veckor innan sårhålan läker. Om såret sytts igen kommer du att kallas till Kirurgmottagning för sårkontroll och stygnborttagning efter cirka 10 dagar, kallelse kommer på posten. Om såret lämnats öppet bör det duschas två gånger om dagen tills det läkts och man bör alltid duscha rent ändtarmsöppningen och sår området efter tarmtömning.

Var god vänd sida.

Smärtstillande

Första dagarna kan man räkna med att området är svullet och ömt. Tänk på att ha smärtstillande läkemedel hemma. Om det gör ont lokalt i ändtarmsöppningen kan du även köpa Xylocain salva på apoteket.

Sjukskrivning

Om du har ett fysiskt ansträngande jobb kan det vara bra att du sjukskriver dig själv och stannar hemma några dagar och om läkaren anser att du behöver vara sjukskriven längre tid än en vecka så ordnas ett läkarintyg/sjukskrivning.

Kontakt

Har du några **akuta** frågor och behöver komma i kontakt med oss **inom ett dygn** efter operationen kontakta den postoperativa avdelningen på telefonnummer 0322-22 60 36. Om det gått längre tid än ett dygn är du välkommen att höra av dig till kirurgmottagningen 0322 22 64 00, (ring gärna tidigt på morgonen för att få tid) din vårdcentral eller 1177 kväll/natt/helg.

Återhämtning och sårhäkning går bättre om man kan börja röra sig så snart som möjligt efter operationen. Det är därför viktigt att förebygga svår smärta genom att ta de ordinerade smärtstillande tabletterna de första dagarna efter operationen.

De läkemedel som är förkryssade kan användas:

- Tablett **Paracetamol 500 mg (ex Alvedon, Panodil)** Nästa gång klockan _____
Tag 2 st 4 gånger/dygn var 6:e timma
- Tablett **Ibuprofen 400 mg (ex Ipren, Ibumetin)**. Nästa gång klockan _____
Tag 1st 3 gånger/dygn var 8:e timma (Om du tål dessa)
- Tablett **OxyContin** _____ mg Tag 1 tablett i kväll vid läggdags och 1 i morgon bitti.
(Långverkande morfin som tas var 12:e timma, OBS starkt vanebildande!)
- Tablett **Oxycodone 5 mg / Kapsel OxyNorm 5 mg** **Vid behov**. Max 1 tablett var 6:e timma.
(Snabbverkande morfin, OBS starkt vanebildande!)
- Tablett **Postafen** 25 mg vid illamående, tas vid behov. (Receptfritt)
- Injektion **Innohep** 4500 E subcutant under _____ dagar. Nästa gång klockan _____
(blodproppsförebyggande) Tas 1 gång per dygn på kvällen vid samma tidpunkt.
- Pulver **Movicol** förebyggande mot förstoppning. (Receptfritt)
- _____

Du har även E Recept att hämta på Apoteket	Ja	Nej
Återbesök till läkare om _____veckor/månader.	Ja	Nej
Telefontid till läkare om _____veckor/månader.	Ja	Nej

Övrigt: _____