

Operation for lyskebrok (inguinalhernie)

Hvad er et lyskebrok?

Ved et lyskebrok trænger bughinden og eventuelt en del af tarmen sig igennem et hul i bugvæggen/lyskekanalen. Brokket medfører en bule i lysken eller øverst på låret. Bulen kan hos mænd gå ned i pungen og hos kvinder ned i skamlæberne.

Symptomer:

Nogle lyskebrok giver ingen eller få gener, andre kan dog give ubehag og smerter særligt ved hoste og fysisk aktivitet. Risikoen ved at leve med et lyskebrok er, at tarmen kan blive klemt i brokket, så der opstår et indeklemt brok med tarmslyng. Dette er en sjælden men alvorlig tilstand, som kræver akut operation.

Før operationen:

Det forventes, at du har været i bad og har vasket operationsområdet grundigt, før du kommer. Hvis du skal opereres i sedation(soverus), skal dette være aftalt på forhånd og du skal læse den udleverede vejledning grundigt igennem.

Operationen:

Operationen er en åben operation i lokalbedøvelse med mulighed for sedation(soverus). Lokalbedøvelsen gives som indsprøjtning i operationsområdet, der vil være svien og begrænsede smerter i det øjeblik bedøvelsen gives. Lokalbedøvelsen virker efter få minutter. Selvom du er bedøvet, vil du kunne mærke, at lægen rører ved dig, men du vil ikke føle smerte.

Kirurgen foretager et snit omkring brokket, som herefter skubbes tilbage i bughulen. Et net af kunststof syes herefter i som forstærkning. Huden lukkes efterfølgende med selvopløselige tråde.

Efter operationen:

Lokalbedøvelsen virker 2-4 timer, og man har sjældent smerter lige efter operationen. Vi anbefaler, at du tager smertestillende medicin (tabl. Panodil 1000 mg x 4 + tabl. Ibuprofen 400 mg x 3-4) 1-2 uger efter operationen.

Operationssåret er dækket med et plaster, som skal sidde i 2 døgn. Efter 2 døgn kan du fjerne forbindingen og tage almindeligt brusebad. Karbad, svømmehal og havbad bør undgås, indtil såret er fuldstændigt helet.

Inden du tager hjem, orienterer kirurgen dig om selve operationen og den efterfølgende plan.

Sygemelding:

Du kan genoptage dit arbejde og daglige gøremål, når smerterne tillader det. Hos de fleste vil dette være indenfor 4-7 dage. Vi tilråder, at du holder dig fuldstændig i ro det første døgn efter operationen og anbefaler et roligt regime de efterfølgende 2 uger. Løft og fysisk anstrengelse anbefales kun inden for smertegrænsen.

Risici og komplikationer:

Efter enhver operation kan der opstå blødning og infektion. Ved udtalt blødning, rødme, tiltagende hævelse, ømhed og/eller feber skal du kontakte Kirurgisk Klinik Aarhus, egen læge eller vagtlæge.

Hos enkelte patienter kan der opstå en blodansamling, hvilket viser sig som en hævelse og misfarvning af operationsområdet. Ansamlingen forsvinder oftest af sig selv inden for en måned efter operationen, men i enkelte tilfælde kan det blive nødvendigt med et fornyet indgreb.

I enkelte tilfælde kan der, i forbindelse med operationen, ske skade på kar eller nerver til testiklen i den side lyskebrokket er placeret. Der er ligeledes risiko for skade på nerverne i lyskeområdet, som kan føre til følelseløshed/sovende fornemmelse i området.

I sjældne tilfælde(under 5 %) kan der opstå betændelse i operationssåret, så såret må åbnes og renses.

En del patienter har smerter i det opererede område i længere tid efter operationen. Smerterne svinder hos langt de fleste med tiden. Nogle patienter udvikler kroniske smerter efter en brokoperation (5-10 %).

I sjældne tilfælde(under 5 %) kan brokket komme tilbage og kan i så fald opereres på ny.