

Under såret känns i flera månader en lite öm förtjockning, vilket är svullnad och ärrbildning som så småningom sjunker undan.

### Uppföljning

Vi har inga planerade återbesök, men om du får besvär (se nedan) under den första veckan efter operationen kan du ringa och tala med sköterskan på avdelning 14 eller till akutmottagningen på kvinnokliniken. Därefter ber vi dig kontakta gynekologmottagningen.

### Kontakta sjukvården

- om du känner dig sämre, får feber, vid ökande eller besvärande buksmärta, vid illamående och kräkningar
- om smärta och rodnad sprider sig kring såret eller vätska/var eller blod tömmer sig
- vid tecken på blåskatarr/urinvägsinfektion

### Telefonnummer;

Avd. 14A: 08-123 554 14 (op. tis- och onsdag),  
 Avd 14B: 08- 123 558 47 (op. mån - och onsdag)  
 Kvinnoklinikens akutmottagning: 08-123 550 00  
 Kvinnoklinikens mottagning: 08-123 569 96

Kvinnokliniken  
 Gynekologisektionen  
 08-123 550 00



DANDERYDS SJUKHUS  
 Kvalitet och omtanke

# Laparotomi (buköppning)

## Patientinformation

### Operationen

Laparotomi, dvs buköppning, görs t.ex. vid borttagande av förstora livmoder och stora cystor i äggstockarna. Vanligen används ett s.k. bikinisnitt som läggs på tvären strax ovanför blygdbenet. Om större åtkomlighet behövs används s.k. nedre medellinjesnitt som läggs från naveln och ned mot blygdbenet. Operationen sker i narkos, dvs. patienten sover och är helt smärtstillad. En kateter (tunn plastslang) sätts in i urinröret för att hålla urinblåsan tom under operationen.



DANDERYDS SJUKHUS  
 Kvalitet och omtanke

## **Inför operation**

Om du har högt blodtryck, oavsett om du medicinerar mot det eller inte, ska du kontakta din husläkare för en kontroll inför operationen. För in blodtrycket i Hälsodeklarationen som du skickar in. Ta med dina mediciner till sjukhuset. Läkaren bestämmer vilka du ska ta.

## **Efter operation**

De närmaste timmarna efter operationen övervakas man på en s.k. uppvakningsavdelning. Puls, blodtryck, andning, urinproduktion och blödning i operationssåret kontrolleras.

Efter ca 4 timmar transporteras man till vårdavdelningen och får då börja "smutta" lite vatten. Äta får du göra så fort du känner för mat. Det är bra om du kan sitta på sängkanten och – med personalens hjälp – stå på benen redan samma kväll. Urinkateter och dropp tas bort morgonen efter. Första gången man stiger upp efter operationen bör man ha hjälp, eftersom man kan bli yr och ibland svimfärdig. Det går bra att duscha med bandaget, det släpper i regel inte in vatten.

Smärta är en naturlig del i efterförloppet till de flesta operationer. Illamående är också vanligt i början och kan också bero på smärta. Smärtstillande mediciner ges regelbundet och dessutom sker extra tilldelning vid behov. Rörelse och djupandning förebygger blodpropp, lunginflammation, sätter fart på magen och styrkan återkommer snabbare. Förebyggande injektioner mot blodpropp ges dessutom till alla från 40 års ålder.

Vid operation i bukhålan hämmas tarmarnas rörelser, vilket de första 1-2 dygnen gör att magen är tyst och uppblåst. Det kan ta ett antal dagar innan gaserna kommer ut och tarmen börjar fungera. Man uppmanas promenera och vid behov ges tarmstimulerande medicin.

Vårdtiden beräknas till 2 dygn, beroende på vilken typ av bukoperation som gjorts. Ibland kan urinvägsinfektion, feber, sårinfektion eller sårblödning tillstå. Då kanske vårdtiden förlängs några dagar. Behandling med intravenös antibiotika kan

då bli aktuell. I samband med utskrivningen ges råd och föreskrifter för sjukskrivningstiden.

## **Utskrivning**

Utskrivningssamtal sker vid hemgång med ansvarig läkare som går igenom operationen, planerar uppföljning, sjukskriver, ger föreskrifter och skriver recept.

## **Hemma efter operation**

När man kommit hem är man den första tiden ofta lite mer tagen än man föreställt sig. Särskilt om man har blodbrist eller har haft någon infektion i efterförloppet. Även om man behöver ta det lugnt och lägga sig och vila flera gånger under dagen är det viktigt att försöka komma i gång och vara uppe redan från början. För att underlätta aktivitet bör man därför ta utskrivna smärtstillande mediciner och gärna gå ut på små promenader.

Bandaget kan sitta i 7 dagar efter operationen. Det går då bra att duscha direkt på såret. Eventuella tejprensor kan tvättas bort vid behov i samband med dusch. Det finns inga stygn att ta bort utan de försvinner av sig själva. Inte sällan ses runt såret blåmärken i huden, ofta med lite ömmande förtjockning under. Detta brukar så småningom gå tillbaka. Täck gärna såret med "kirurgtejp" (vit tunn sårtejp som kan köpas på apoteket) så att det inte skaver mot kläderna. Fortsätt gärna med denna tejp upp till 6 månader så blir läkningen snyggare.

Sjukskrivningstiden beror på vilken typ av ingrepp som är gjort och vilken typ av arbete du har. Räkna med cirka 3 veckor. Som tumregel kan man råda till att ta det lugnt första halvan av sjukskrivningstiden och att andra halvan öka dosen av aktivitet så att man är någorlunda "normal" när man börjar arbeta.

När sjukskrivningstiden är över är det vanligt att man fortfarande har lite obehag i såret och kanske ont och stramning på något ställe i operationsområdet. Detta liksom bedövningskänsla och ömma områden kring såret brukar så småningom försvinna.