

Fjernelse af overskydende hud, efter massivt væggtab

Forberedelse – forundersøgelse

Med denne patientinformation vil vi informere dig om forløbet i forbindelse med fjernelse af hudoverskud. Det er meget forskelligt, hvem der har behov for hvilke typer af korrektion efter et stort væggtab.

Såfremt der skal foretages flere korrektioner, vil rækkefølgen besluttes her.

Du skal forvente at bruge tid på et efterkontrollforløb samt en ny forundersøgelse, hvis der skal foretages en ny korrektion.

Til forundersøgelsen lægges en operationsplan. Du får udleveret en operationsdato samt information ved forundersøgelsen.

Er du ikke klar til operation, får du en ny ambulansetid med hjem.

Rygning – kost – alkohol

Rygning hindrer en optimal helingsproces og dermed øges risikoen for komplikationer efter operationen. Vi henviser derfor til **fuldstændig rygestop** – 6 uger før operation og 6 uger efter operation.

Kosten du spiser, skal være optimal for at forebygge komplikationer efter operationen. Vi anbefaler, at du følger forholdsreglerne fra din diætist før, under og efter operationen. Er du opereret for Gastric Bypass, får du under indlæggelsen normal kost uden sukker og mellemmåltider med pålæg og ost.

Drik rigeligt og flere gange om dagen, så din krop er godt forberedt på at skulle faste. Det er vigtigt, at du efter operationen tænker på din væskeindtagelse.

Inden operationen - operationsdagen

Inden operationsdagen

Medicin – du skal holde pause med din medicin. Det gælder også naturmedicin, f.eks. fiskeolie, Q10 etc.

Får du blodfortyndende medicin, skal nedtrapningen ske i samråd med lægen til forundersøgelsen. Tager du medicin, skal det medbringes ved indlæggelsen.

Faste – i henhold til udleveret Patientinformation og aftale ved forundersøgelsen.

Sygdom – hvis du er syg – her menes forkølelse, influenza og forskellige former for betændelsestilstande – er det vigtigt at du kontakter privathospitalet – telefon nr. 46 32 50 05.

Operationsdagen

Du skal møde til indlæggelse i henhold til dit indlæggelsesbrev, du har fået udleveret eller tilsendt. Du skal forvente indlæggelsesvarighed i et døgn, afhængig af operationsart og forløbet efter operationen.

Sygeplejersken og sekretæren vil modtage dig, og her vil du blive informeret, om du skal opereres som nr. 1 eller 2. Herefter vil du blive klargjort til operation. Den opererende speciallæge informerer og optegner operationsfeltet sammen med dig. Det tages yderligere foto til dokumentation, inden du bliver lagt i seng.

Operationen foregår i fuldbedøvelse - som aftalt ved forundersøgelsen.

For at forebygge blodpropper får du støttestrømper på fra morgenen, og evt. en blodfortyndende indsprøjtninger om aftenen. Strømperne skal du anvende, indtil du er oppegående, som du plejer.

Efter operationen

Efter operationen kommer du til opvågning, hvor personalet observerer dig på sengestuen.

Blærekateter – de fleste patienter har et kateter (slange) i urinrøret, som fjernes, når du kan komme ud af sengen og oftest efter nogle timer.

Drop – du vil have et drop – tyndt, plastikrør lagt i en blodåre. Herigennem får du væske, men det er vigtigt at du selv drikker.

Kompressionsbandage – lige efter operationen bliver der anlagt en kompressionsbandage, der skal holde huden og vævet tæt sammen. Dette for at undgå blødning, hævelse og væskeansamling.

Mobilitet – om aftenen efter operationen skal du ud af sengen og stå/gå en lille tur. Nogle er mere mobile end andre, men det er vigtigt, at du kommer op af sengen, samtidig med at du forholder dig rolig og hviler.

Smerter – du får medicin for at afhjælpe smerter. Det er vigtigt, at du er smertedækket for at kunne bevæge dig lidt rundt og gå på toilettet. Sørg for at bede om smertestillende ved behov.

Bad – når dræn og blærekateter er fjernet og du er velmobiliseret, må kompressionsbandagen fjernes kortvarigt – dog tidligst et døgn efter – og du kan tage et hurtigt bad med lunken vand. Kompressionsbandagen skal hurtigt påsættes igen. Du skal forholde dig meget roligt den første uge.

Udskrivelse

Udskrivelsen – Du vil blive udskrevet dagen efter operationen – afhængig af operationsart og forløbet. Inden udskrivelsen lægger kirurgen en plan og du får en udskrivningssamtale med læge og sygeplejerske. Her bliver der gennemgået de forholdsregler, der er specifikke for dig. Det er vigtigt, at du inden gør dig klart, om du har specielle spørgsmål, der skal afklares.

Generelt

Efterkontrol – du får udleveret tid til kontrol 2-3 uger efter (kan laves som en telefonkontrol, hvis du bor langt væk), og 3 måneder efter.

Kompressionsbandage – du får i alt 2 stk. kompressionsbandager. Du skal anvende bandagen, som aftalt ved udskrivelsen. Gennemsnit er 3-4 uger dag og nat – herefter er det patienten, der vurderer. Såfremt der sker komplikationer, skal du anvende bandagen længere, indtil der er ro i området.

Hjemme igen – generelle forholdsregler

1. uge – hvile mest muligt. Du skal gå rundt, ingen indkøb, sport eller løft. Har du børn, skal du have hjælp til pasning
2. uge – gradvis øge dit aktivitetsniveau, men fortsat hvile. Gå mindre ture og tage med på indløb. Ingen tunge løft.
3. uge – du nærmer dig dit aktivitetsniveau. Bortset fra restriktion på sport.

Du skal altid forholde dig til de specifikke restriktioner, der er aftalt ved udskrivelsen. Det er en god ide at forberede spørgsmål i forhold til din egen hverdag – f.eks. motion, arbejde, familieforhold mv. – så du får afklaring og svar inden du bliver udskrevet.

Information – komplikationer

Kan forekomme

Nedsat følesans i huden. Kan blive normale, men der går op til et år.

Betændelsestegn – (varme, rødme, smerter, feber, tiltagende rødme og evt. pusdannelse) Kontakt os straks på det udleverede telefonnummer.

Små huller/defekter – kan forekomme, hvor huden er syet sammen – der kan komme små tråde ud – kan afklippes med en neglesaks.

Væskeansamling samt blødning kan forekomme i efterforløbet. Hvis du oplever at ansamlingen tiltager efter udskrivelsen, skal du kontakte os som aftalt. Det kan være nødvendigt at udtømme ansamlingen. Det vil gradvist aftag i løbet af de næste 2-3 måneder

Ved **rygning** er risikoen for blødning, infektion, dårlig heling eller dødt væv i såret størst. Derfor kræver vi rygestop 6 uger før og 6 uger efter operationen.

Hvad skal du forvente i efterforløbet

Efter operationen vil huden oftest være misfarvet og hævet i 2-3 måneder. Det endelige resultat kan først bedømmes efter 3-6 måneder.

Smerter – der vil altid være hævelse/ømhed/spænding og misfarvning – hvilket er naturligt. Du vil få smertestillende medicin med hjem. Du skal selv købe Panodil, Pinex eller Pamol – smertestillende samt tablet Magnesia – afføringstabletter. Du kan have svært ved at holde afføringen i gang.

Dine ar er mest synlige og røde i starten. Vi anbefaler at undlade sol/solarium mindst ½-1 år. Dæk arrene til eller brug solfaktor, når du opholder dig i solen. Der er plaster på fra operationen: Microporetape - dette skal du lade være urørt indtil 14. dagen. Navlen skal dog gøres fri og plejes dagligt med brus. Herefter kan du skifte efter behov. Film og gaze skal skiftes efter 4-5 dage – til brun tape (Microporetape) – skal sidde på indtil 14. dagen. Herefter kan du skifte efter behov. Samlet gælder for alle – du kan opnå pænere ar ve at brug Microporetape 2-3 måneder, skift ca. hver 7. dag. Tape kan købes på apoteket.

Varighed

Du skal være opmærksom på, at holdbarhedstiden af resultatet varierer meget fra patient til patient afhængig af genetiske forhold, vævsforhold, ydre forhold, levevis, svigende vægt etc.

Den forventede varighed af behandlingsresultatet vil formentlig kunne ses resten af livet, men forhindrer ikke de almindelige fortløbende aldersforandring.

Du er altid velkommen til at kontakte os, hvis der er tvivlsspørgsmål.

Kontakt efter udskrivelsen

Har du brug for hjælp efter udskrivelsen, som ikke kan vente til kontrolbesøget kan vi kontaktes på det telefonnummer., som du får oplyst ved udskrivelsen.

Du har ret til at have bisiddere med til konsultationen.

Læs venligst Almene forholdsregler ved plastikkirurgiske operationer grundigt.