

Akut operation generel information



REGION SJÆLLAND
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL



- vi er til for dig

Du har pådraget dig en skade som kræver operation.

Vi gør vort bedste for at du bliver opereret så hurtigt som muligt.

En aktiv indsats fra din side vil påvirke forløbet i positiv retning.

Før operationen

Du kommer til at tale med en læge, som blandt andet spørger dig om din medicin og sociale forhold. Lægen informerer dig om operationen og du har mulighed for at spørge.

En narkoselæge taler med dig om bedøvelsen.

Du får evt. tilført væske gennem en tynd plastikkanyle (drop) i hånden.

Du får evt. lagt en slange op i urinblæren.

Du må ikke have make-up, neglelak, smykker eller ringe på under operationen.

Du får en pose med til operation, til at opbevare eventuel tandprotese i.

Briller, kontaktlinser og høreapparat kan du tage af lige inden operation.

Når tidspunkt for din operation nærmer sig, bliver du hentet i seng og kørt til operationsafdelingen.

Bedøvelse

Du kan blive bedøvet på følgende måder:

Fuld bedøvelse

Du får sprøjtet et sovemiddel ind i kanylen på hånden, og du falder i søvn i løbet af få minutter. Du vil herefter sove smertefrit under operationen.

Bivirkninger: Du kan få kvalme og opkastning. Du kan få medicin mod kvalme, hvis du har behov for det.

Rygbedøvelse

Du får sprøjtet et bedøvelsesmiddel ind omkring nerverne i lænden.

Stikket er at sammenligne med en blodprøve. Efter nogen tid får du varmekølelse i benene, og derefter fornemmer du hele underkroppen tung og følelsesløs.

Operationen kan nu foregå smertefrit. Du er vågen under operationen, men ønsker du at døse, kan du få et let sovemiddel. Du kan lytte til musik i hovedtelefoner.

Bedøvelsen aftager langsomt, og efter ca. 6 timer vil du kunne stå på dine ben.

Bivirkninger: Du kan have svært ved at lade vandet. Det behandler vi ved at lægge et kateter op i blæren. Når bedøvelsen er helt aftaget, får du fjernet kateteret igen.

Lokal bedøvelse

Du får lagt et bedøvelsesmiddel i underhuden, i det område hvor du skal opereres eller svarende til en af nerverne. Stikket er at sammenligne med en blodprøve.

Operationen kan nu foregå smertefrit. Du er vågen under operationen, men ønsker du at døse, kan du få et let sovemiddel. Du kan lytte til musik i hovedtelefoner.

Bedøvelsen aftager langsomt, og efter ca. 6 timer vil det meste være væk.

Operationsdagen

Faste og morgenmedicin:

- Du må spise indtil 6 timer før din mødetid.
- Du må drikke kaffe/te **uden mælk**, samt vand / saftvand, **ikke juice**, indtil 2 timer før operationen.
- Du må tage den aftalte medicin, gerne med et glas sød saft, indtil 2 timer før mødetid.
- Husk at medbringe din vanlige medicin i originalemballage, dog ikke smertestillende medicin.

Operationsafdelingen

Du bliver modtaget af det personale, der skal deltage i din operation. De sikrer sig din identitet, og ortopædkirurgen sætter et tusch-mærke på den side, der skal opereres.

Du får elektroder på brystet.

Du får evt. forebyggende medicin mod betændelse.

Operationen

Kirurgen informerer om hvilken type operation der er bedst egnet for dig.

Efter operationen laver kirurgen en plan der bestemmer:

- Om der er begrænsninger i hvor meget du må belaste din opererede ekstremitet.
- Om du skal have bandage på.
- Hvornår du evt. skal have fjernet tråde.
- Hvornår du evt. skal komme til ambulans kontrol.
- Forventet sygemelding, hvis det er relevant.
- Ovenstående vil du blive informeret om inden udskrivelse.

Efter operationen

Efter operationen er du på opvågningsstuen nogle timer, inden du bliver kørt tilbage til afdelingen.

På afdelingen hjælper personalet dig ud af sengen og på toilettet.

Ilt gennem næsen

Du får evt. tilført ilt gennem næsen, når du ligger i sengen.

Mad, drikke og rygning

Måltiderne bliver serveret på stuen og det er vigtigt, at du sidder i stolen til måltiderne.

Det er vigtigt, at du får rigelig med proteiner, som medvirker til opbygning af muskler. Din ernæringstilstand bliver undersøgt og du får tilbudt proteindrikke.

Drik rigelig væske.

Du bør indtage 1,5 l vand daglig, udover mad og kaffe/te.

Alkohol og rygning

Alkohol og rygning har en negativ indflydelse på sårets evne til at hele. Det er derfor vigtigt, at du ikke har et alkoholforbrug, der ligger over Sundhedsstyrelsens anbefalinger og du bør stoppe med at ryge.

Smerter

Efter operationen kan du evt. få stærke smertestillende tabletter flere gange i døgnet.

Plejepersonalet vil flere gange dagligt spørge, om du har smerter, og ved behov vil du få yderligere smertestillende medicin.

Den smertestillende behandling bliver justeret efterhånden som dine smerter aftager.

Medicin

Du får evt. medicin:

- For at holde maven i gang
- Mod kvalme
- Til forebyggelse af mavesår
- Mod afkalkning af knogler
- Til forebyggelse af blodpropper, i de dybe vener i benene.

Genoptræning

Behovet for genoptræning afhænger af hvilken operation der er foretaget. Du skal evt. i gang med genoptræningen inden for det første døgn.

En fysioterapeut eller ergoterapeut vil evt. træne med dig, instruere dig i øvelser og udlevere et skriftligt træningsprogram.

Til hjælp ved gangtræningen får du udleveret gangredskaber.

Hvis du efter udskrivelsen skal fortsætte genoptræningen, udarbejder fysioterapeuten sammen med dig en genoptræningsplan. Genoptræningsplanen sendes til din hjemkommune, som indkalder dig, så din træning kan fortsætte efter udskrivelsen.

Udskrivelse

Inden udskrivelse vil der blive afholdt en udskrivelsessamtale med en læge. Her har du mulighed for at få afklaret eventuelle tvivlsspørgsmål om den videre behandling.

Har du behov for hjælp efter udskrivelsen, vil plejepersonale kontakte visitator i din hjemkommune. Hvis det bliver nødvendigt kan der blive arrangeret et møde med en visitator fra din hjemkommune.

Der bliver lagt recepter på receptserver.

Din praktiserende læge får et udskrivningsbrev med oplysning om dit forløb.

Hjælpemidler

Hvis du har brug for hjælpemidler når du kommer hjem, bliver de udleveret ved udskrivelsen.

Ambulant kontrol

Inden du tager hjem, vil du evt. få udleveret en tid til kontrol i ortopedkirurgisk ambulatorium.

Hjemme igen

Du kan forvente at være lidt træt, hvilket skyldes eftervirkning af operationen. De daglige gøremål kan tage længere tid, men det er en væsentlig del af din træning at udføre dem, sammen med de øvelser, du lærte under indlæggelsen.

Mulige komplikationer

I forbindelse med operation er der en lille risiko for problemer med hjerte og lunger.

Hvis du lider af forhøjet blodtryk, sukkersyge m.m., vil risikoen være lidt større.

Betændelse

Du kan få betændelse i operationssåret.

Årebetændelse

Risikoen for årebetændelse er ca. 10 – 15 %.

I tilfælde af:

- Tiltagende smerter
- Rødme, varme eller hævelse
- Temperatur over 38°
- At såret væsker
- Andre komplikationer

Kan du **det første døgn efter udskrivelsen** kontakte det sengeafsnit du har været indlagt på.

Sengeafsnit 1 47 32 33 10 eller Sengeafsnit 3 47 32 33 30.

Dagen efter operationen / udskrivelsen eller senere i forløbet, henvendelse som beskrevet i »Hjemme efter indlæggelse på ortopædkirurgisk afdeling«, som du får udleveret ved udskrivelsen.

Adgang til din sundhedsjournal: Enten via »**Min Sundhedsplatform**« eller **Sundhed.dk** Sundhedsjournalen samler dine sundhedsdata i et overblik, som giver dig hurtig adgang til dine seneste oplysninger, laboratoriesvar og dine behandlinger på sygehuse.

Journaloptagelse:

dag d. / 202 kl.:

Operationsdato:

dag d. / 202 kl.:

Hvis du skal møde til indlæggelse:

Ortopædkirurgisk dagafsnit Fløj R stuen

Operation i Dagkirurgisk afsnit:

På operationsdagen:

Smertestillende før operation

Med mindre du har aftalt andet med lægen, skal du 2 timer før mødetid tage:

tbl. Pamol á 500 mg 2 stk

tbl. Ipren á 200 mg 2 stk

Du skal **melde din ankomst** i informationen ved hovedindgangen.

Gå herefter til Dagkirurgisk afsnit. Tag plads i venteområde C.

Når du møder, skal du aftale med sygeplejersken, hvornår du kan forvente at blive udskrevet, så du kan arrangere hjemtransport.