



Patientvejledning

Lyskebrok

Hvad er lyskebrok?

Lyskebrok er en tilstand, hvor bughinden og en del af tarmen trænger sig vej igennem bugvæggen. Brokket kan vise sig i lysken eller øverst på låret.

Hvorfor får man lyskebrok?

Lyskebrok skyldes ofte en svaghed i muskulaturen og forekommer langt hyppigere hos mænd end hos kvinder. Et brok kan opstå pludseligt ved en svær anstrengelse (f.eks. tungt løft), men oftest udvikler brokket sig langsomt. Lyskebrok er ikke altid forbundet med gener, men kan give både smerter og ubehag – specielt ved fysisk aktivitet eller hoste.

Ofte er det muligt at trykke et mindre brok på plads, men med tiden vil de fleste brok vokse, hvilket kan resultere i, at brokket ikke længere kan trykkes på plads. Et lyskebrok forsvinder aldrig af sig selv, og den eneste effektive behandling er operation.

Hvordan forbereder jeg mig?

Dagen før operationen skal du barbere operationsområdet og bagefter tage et bad, så alle hårrester skylles væk. Du skal være fastende, dvs at du ikke må spise fast føde eller drikke mælkelignende produkter eller juice med frugtkød de sidste 6 timer inden operationen. Indtil 2 timer før operationen må du gerne drikke vand/kaffe (uden mælk) eller saft. Sørg for at have smertestillende medicin klar til efter operationen.

Husk at arrangere hjemtransport. Du må ikke selv køre bil før dagen efter operationen.

Du må ikke tage blodfortyndende medicin op til operationen (Fx Hjertemagnyl, Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Plavix, Clopidogrel eller fiskeolie). Aftal med kirurgen hvornår du skal holde pause.

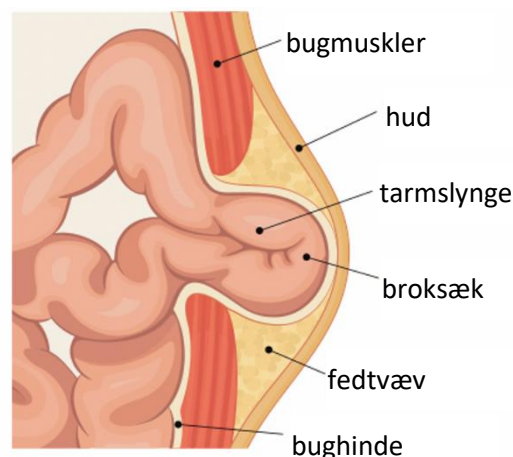
Hvordan udføres operationen?

Operationen foregår i lokalbedøvelse via et stik i huden. Før operationen får du også et lille plastikrør i håndryggen, hvorigennem der gives noget afslappende (Midazolam) og smertestillende (Haldid) medicin. Ved selve operationen lægges et ca. 10 cm langt snit i lysken, og brokket med indhold skubbes tilbage i bughulen. Lagene i bugvæggen sys sammen og forstærkes med et kunststofnet (polypropylenet), så brokkanalen lukkes. Huden lukkes med sting.

Afsæt 2 timer til dit besøg i klinikken. Selve operationen varer ca. 1 time.

Hovedbudskaber

- Husk at arrangere hjemtransport
- Hold pause med blodfortyndende medicin
- 1 - 3 ugers sygemelding



Hvad sker der bagefter?

De første dage efter operationen kan der forekomme smerter. Tag 1g (2 tabletter) paracetamol (fx Pamol, Pinex, Panodil) og 600mg (1 tablet) ibuprofen (Ibumetin, Brufen) 3 gange dagligt, dvs med 8 timers mellemrum, de efterfølgende dage. Du må spise og drikke som du plejer.

Efter operationen skal du tage den med ro og ikke dyrke sport eller lave tunge løft de første 2-4 uger. Herefter er der ingen restriktioner. Vi anbefaler normalt 1 uges sygemelding, og op til 3 ugers sygemelding hvis du har hårdt fysisk arbejde.

Du må gerne gå i brusebad dagen efter operationen men undgå at gnide sæbe eller andre produkter direkte ind i såret (det forsinker helingen og svier). Efter det første døgn behøver du kun at sætte plaster på såret, hvis det siver lidt med sårveske. Vent 2 uger med karbad, havbad og svømmehal.

Ca 14 dage efter operationen skal stingene fjernes enten hos din egen læge eller her i klinikken.

For at opnå det pæneste resultat kan du, efter stingene er blevet fjernet, massere arret med vitamin E/B-holdig creme (fx, Helo pro AD) 2 gange dagligt i 3-5 uger samt undgå direkte sollys på arret i 6-12 måneder.

Hvilke risici er der forbundet med proceduren?

Der kan opstå smerter, ømhed, misfarvning og/eller en væskeansamling over nettet i ugerne efter operationen. Det forsvinder efterhånden. Hos et lille antal patienter kan der opstå blodansamling eller betændelse i såret.

Man kan ved operationen beskadige følelser til huden. Dette viser sig som mindre områder af huden med nedsat følesans eller en let sovende fornemmelse, når man rører ved det. Ofte forsvinder det af sig selv i løbet af nogle måneder, og du vil opnå normal følesans igen.

En del patienter (ca. 10%) har moderate til svære smerter i det opererede område, i lang tid efter operationen. Disse smerter svinder ofte med tiden, men hos ca. 3-5% kan smerterne være svære og af kronisk art, hvor en operation med evt. fjernelse af net og nerve i området kan blive nødvendig. Ca. 1-2% af mandlige patienter kan opleve smerter i forbindelse med seksuel udløsning.

I yderst sjældne tilfælde kan der ved operationen opstå skader på tyndtarmen. Det viser sig ved nyopstået almen utilpashed, tiltagende smerter fra bughulen og feber. Ved disse symptomer skal du indlægges akut. Ved mistanke om komplikationer bør du kontakte klinikken (tlf 4816 5115) eller skadestuen.

Hvor god er operationen?

Operationen er generelt meget effektiv. Der er kun en lille risiko for at brokket gendannes og minimal risiko for betydelige komplikationer efter operationen.

Hold pause med din blodfortyndende medicin

- ☐ Nej, pause er ikke nødvendigt/relevant
- ☐ Ja, hold pause i ____ dage før operationen

Du må genoptage din blodfortyndende medicin

- ☐ Samme aften
- ☐ Dagen efter
- ☐ 2 dage efter

Læs mere og se illustrationer på
www.sundhed.dk (scan QR-koden)

