

Bypassoperation fra lyske til lyske

Til patienter og pårørende

Femoro-Femoral Cross-Over Bypass

Hvis en af bækkenpulsårerne er helt tilstoppede, kan man lede blod fra den modsatte bækkenpulsåre gennem en kunståre. Kunståren krydser fra den ene lyske (femoralis) til modsatte lyske (femoralis). Operationen kaldes i fagsprog for en Femora-Femoral Cross-over Bypass.

Dagen før operation

Du vil blive indlagt på afdelingen dagen før operationen, hvor du bl.a. vil få skrevet journal, taget blodprøver og hjertekardiogram.

Narkoselægen vil tale med dig om bedøvelsen.

Sygeplejersken og den karkirurgiske læge vil informere yderligere om operationen og besvare evt. spørgsmål.

Plejepersonalet vil fjerne hårene i operationsområdet.

Om aftenen får du en indsprøjtning med medicin, der skal forebygge dannelsen af blodpropper.

På operationsdagen

Du skal have et brusebad. Plejepersonalet vil hjælpe, hvis du har brug for det.

Du må spise indtil 6 timer før og drikke indtil 2 timer før operationen.

Du skal være røgfri 6 timer før operationen.

Hvordan foregår operationen?

Operationen foregår oftest ved rygbedøvelse af underkroppen og benene, men kan også foregå i fuld bedøvelse. Ved rygbedøvelse placeres et tyndt kateter i ryggen. Gennem dette gives smertestillende medicin under operationen og dagene efter.

Der anlægges også et kateter i blæren. Begge katetre fjernes indenfor få dage efter operationen.

Ved operationen lægges et snit i begge lysker. Der laves bypass (omkørsel) fra pulsåren i den gode lyske til pulsåren i den syge lyske. Bypassen, der er af kunststof, føres under huden i den nederste del af maven lige over skambenet.

Bypassoperation fra lyske til lyske

Efter operaitonen

Efter operationen overvåges du på opvågningsafsnittet i nogle timer, hvorefter du kommer tilbage til sengeafdelingen.

At være nyopereret

Træthed

Det er meget normalt, at du er træt efter operationen. Trætheden aftager gradvis.

Enæring/væske

Din appetit kan være nedsat efter operationen, men det er særdeles vigtigt for både sårheling, træthed og kredsløb at spise en protein- og energirig kost.

Det er vigtigt, at du drikker 2-3 liter væske daglig for at få 'skyllet' kroppen godt igennem samt for at modvirke forstoppelse.

Mobilisering/aktivitet

For at du kan undgå komplikationer og hurtigere komme til kræfter, er det vigtigt, at du allerede samme dag eller dagen efter operationen kommer op at gå. Det er meget vigtigt, at du er oppe så meget som muligt.

Vejrtrækningen

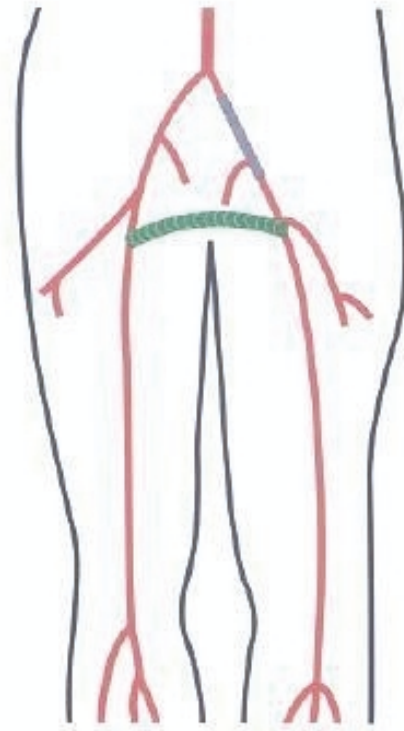
Du vil de første dage efter operationen få ilt via et kateter i næsen. Sørg desuden for at hoste slim op og trække vejret godt igennem, plejepersonalet vil evt. vejlede dig i dette.

Hævelse/nedsat følelse i benene

Dine ben kan hæve efter operationen, derfor er det vigtigt at sidde med benene oppe på en fodskammel samt gå ture rundt i afdelingen. Følesansen i huden kan være forandret pga. nervepåvirkning som følge af operationen. Følelsen vil i de fleste tilfælde komme igen af sig selv efter nogle måneder.

Smerter

Efter operationen er det normalt at have smerter i operationssåret. Styrken af smerter er meget individuel. For at du kan bevæge dig omkring, er smertestillende medicin en vigtig del af behandlingen. Får du uacceptable smerter, kan du få ekstra smertestillende medicin.



Bypassoperation fra lyske til lyske

Mave-tarmfunktionen

Efter operationen er der risiko for obstipation (forstoppelse). For at forebygge dette er det vigtigt, du kommer op at gå, samt spiser og drikker. Desuden tilbydes du afføringsmiddel.

Bekymringer

Mange er bekymrede for operationens forløb og resultat. De anbefalede livsstils ændringer kan også være grund til spekulationer. Vær ærlig overfor personalet og få talt om det. De kan lytte til dine tanker/overvejelser og vejlede dig i, hvordan du kan komme videre.

Rygning

Det er ikke muligt at ryge under indlæggelsen.

Har du rygetrang under indlæggelsen, vil du få tilbudt nikotinplaster og lignende.

Hvilke komplikationer kan der opstå?

For enkelte kan der være en risiko for forværring, hvilket dog meget sjældent fører til amputation. Risikoen for komplikationer er ca. 10%. Der er især tale om infektioner og sivning af lymfevæske fra operationssår.

Andre komplikationer

- Problemer med heling af operationssåret
- Hævelse af benet
- Nedsat følesans på lårets inderside/brændende fornemmelse i huden
- Blødning

Den udførte omkørsel kan lukke. F.eks. på grund af dårligere afløbsforhold forblodet end forventet. I nogle tilfælde kan den renses op, men det kan ikke altid lade sig gøre.

Hvad kan jeg selv gøre for at undgå komplikationer?

Så snart du har accepteret tilbuddet om operation, bør du bruge forberedelsestiden til at:

- Stoppe med at ryge.
- Nedsætte et evt. stort alkoholforbrug.
- Det er vigtigt at styrke kredsløbet og fysikken før og efter operationen. Gå ture dagligt.
- Du skal spise en sund varieret kost. Har du haft et utilsigtet væggtab, skal du spise en protein- og energirig kost.

Indlæggelsen varer normalt 3-5 dage, ved en ukompliceret operation.

Du er klar til at blive udskrevet når:

- Operationssåret ikke længere væsker
- Smerterne er acceptable
- Du spiser og drikker tilstrækkeligt
- Tarmfunktionen er normal
- Du er oppegående uden nyttilkomne hjælpemidler

Hvad kan jeg forvente af operationen?

Ved operationen bliver blodtilførslen til benet forbedret, hvorved smerterne aftager og gangdistancen forbedres.

Det er normalt at føle sig træt i perioden efter udskrivelsen, men trætheden aftager gradvist. Det går hurtigst, hvis du er så aktiv som mulig.

Bypassoperation fra lyske til lyske

Aktiviteter efter udskrivelsen Efter operationen er det vigtigt at opretholde god blodforsyning til benene, samt styrke kredsløbet. Gå en tur dagligt, gerne udendørs, hvis det er muligt. Minimum 30 min om dagen. Daglige gøremål og let motion må genoptages umiddelbart. Hård sport, løft over 10 kg samt fysisk krævende arbejde må genoptages i det omfang, det ikke medfører smerter. Du må ikke sidde i hug mere end 10 min.

Du må føre bil, når du ikke får medicin mærket med advarselstrekant. Der er ellers ingen faste regler for, hvornår du må føre bil, men du skal have fuld kontrol over dine ben og føle dig i stand til det.

Hvornår skal jeg have fjernet sting/clips?

Sting eller clips fjernes hos din egen læge 12-14 dage efter operationen. Du vil blive informeret herom af lægen/plejepersonalet.

Hvornår skal jeg til kontrol?

Du tilbydes kontrol ca. 1 måned efter operationen i karkirurgisk ambulatorium i Kolding, Aabenraa eller Esbjerg, afhængig af din bopæl. Kontrollen foretages af en sygeplejerske eller en læge.

Hvad skal jeg være opmærksom på?

Du skal være opmærksom på ændringer af operationsområdet, dvs. rødme, varme, hævelse, smerter eller sivning fra operationssåret. Desuden skal du være opmærksom på, hvis fødderne bliver kolde, blege og følelsesløse. Oplever du disse symptomer, skal du kontakte din egen læge eller vagtlæge.

Kontakt

Hvis du har spørgsmål til aktuelle indlæggelse, eller der opstår komplikationer indenfor 24 timer efter udskrivelsen, kan du kontakte Karkirurgisk Afdeling på tlf. nr. 76362383. Derefter skal du kontakte din egen læge eller vagtlægen.

KARKIRURGISK, KOLDING SYGEHUS

Sygehusvej 24

6000 Kolding

Sekretariat (hverdage 8.00 - 15.00) tlf.: 7636 2487

Karkirurgiske Senge tlf.: 76362383

Mail: karkirurgiskkolding@rsyd.dk

KIRURGISK AMUBLUATORIUM, ESBJERG SYGEHUS

Finsensgade 35

6700 Esbjerg

Tlf. nr. 79182316 (hverdage kl. 8.30 - 12.00)

KARKIRURGISK AMBULATORIUM, AABENRAA SYGEHUS

Kresten Phillipsensvej 15

6200 Aabenraa

Tlf. nr. 79972690 (mandag - torsdag kl. 8.00 - 16.00)