

Fjernelse af en nyre ved kikkertoperation (robotassisteret laparoskopisk nefrektomi)

Til patienter og pårørende

Du er blevet tilbudt en operation, hvor du får fjernet en nyre, enten på grund af en godartet forandring i nyren eller en ikke-fungerende nyre med smerter/ gentagne infektioner.

Indlæggelsen forventes at vare 1-2 dage.

DET AMBULANTE BESØG

Du møder til ambulant forberedelse før operationen. Her informeres du grundigt om din sygdom og behandlingsmuligheder. Du vil samtidig blive forberedt på, hvad der rent praktisk skal ske i forbindelse med din operation og genoptræning.

- Du skal have taget blodprøver og eventuelt EKG (hjerteelektrogram)
- Aflevere urinprøve
- Tale med en læge, sygeplejerske og narkoselæge.
- Få forklaring om hårfjernelse i operationsområdet. (Håret fra brystet og ned til og med øverste del af kønsbehåringen skal fjernes med maskine. Skraber må ikke benyttes)
- Får taget mål til støttestrømper
- Får udleveret inj. Fragmin 5.000 IE s.c. det er en blodfortyndende injektion, der skal tages kl 18 aftenen inden operationen. Hvis du tager blodfortyndende medicin, vil der blive taget stilling til det.
- Får udleveret tbl. Pantoprazol à 40 mg (forebyggende mod mavesår) tbl. Pantoprazol skal tages kl 18 aftenen inden operationen.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG TIL OPERATION

- Du skal være fastende før operationen. **Stop med at spise 6 timer før og stop med at drikke 2 timer før.** Du må ikke spise eller drikke mælk eller juice med frugtkød, fx appelsinjuice, de sidste 6 timer før dit mødetidspunkt. Du må drikke vand, saftvand, te og kaffe uden mælk indtil 2 timer før dit mødetidspunkt.
- Tag et grundigt bad og vask håret om morgenen på operationsdagen for at nedsætte risikoen for betændelse. Smør dig ikke ind i creme efter badet, og brug heller ikke parfume.
- Hvis du tager blodfortyndende medicin, skal du holde pause med denne som aftalt med operationslægen. Tag ikke din sædvanlige medicin på operationsdagen, med mindre det er aftalt med operationslægen eller bedøvelsespersonalet.
- Hold pause med naturmedicin og kosttilskud en uge før operationen, da det kan påvirke sårhelingen eller have en blodfortyndende virkning.
- Du skal tage din medicin med på hospitalet i original indpakning, når du skal indlægges.

Det er vigtigt, at du overholder disse regler af hensyn til din sikkerhed under operationen. Operationen bliver aflyst, hvis du ikke har overholdt fastereglene.

Fjernelse af en nyre ved kikkertoperation (robotassisteret laparoskopisk nefrektomi)

Vi gør opmærksom på, at Esbjerg, Grindsted Sygehus er røgfrit. Har du behov for at ryge, har sygehuset en rygepavillon.

For at fremme sårhelingen og minimere risiko for komplikationer anbefaler vi, at du stopper med at ryge 6 uger før din operation og vedholder rygestoppet efter operationen. Følg Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedr. rygning.

Alkohol

Hvis du normalt drikker mere end 4 genstande om dagen, råder vi dig til at stoppe helt med at drikke alkohol mindst 4 uger før din operation. Følg Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

INDLÆGGELSESFORLØBET

På operationsdagen møder du fastende på sengeafsnit D5.

HVORDAN FOREGÅR OPERATIONEN?

- Operationen varer ca. 3 timer, hvor du vil være i fuld bedøvelse.
- Selve operationen foregår gennem 3-4 små snit og en større åbning på 6-10 cm nedadtil på maven, hvor nyren fjernes. Via et af de små snit vil der blive pustet luft ind i bughulen, så lægen får bedre oversigt. Ved operationen bliver der lagt et kateter op i blæren via urinrøret.
- I nogle tilfælde er kirurgen nødt til at ændre operationen fra en kikkertoperation til en åben operation af sikkerhedsmæssige hensyn. Ved en åben operation er åbningen i bugvæggen noget større og kræver en lidt længere indlæggelse og en længere genoptræning.

EFTER OPERATIONEN

- Du vil få tilført væske via et drop, der ligger inde i en blodåre på håndryggen. Dette fjernes, når du selv er i stand til at indtage tilstrækkeligt væske
- Du bliver instrueret i lungefunktionsøvelser af en fysioterapeut
- Du kan som regel få fjernet blærekateteret dagen efter operationsdagen
- Du kan opleve smerter i operationsfeltet, men også i skulderen. Skuldersmerterne skyldes påvirkning af den luft, der blev pustet ind i bughulen under operationen. Dette er ikke farligt, og vil fortage sig i løbet af nogle dage. Som regel vil du være smertedækket på en behandling med Paracetamol og Ibuprofen. Hvis du alligevel har smerter, er det vigtigt at du gør opmærksom på dette, så du kan få en optimal smertebehandling.
- Det er overordentligt vigtigt at spise tilstrækkeligt for at få en god sårheling og nedsætte risikoen for infektioner. Mange har kvalme og nedsat appetit i starten, og her er det vigtigt at gøre plejepersonalet opmærksom på dette, da de i mange tilfælde kan afhjælpe kvalmen.
- Allerede på operationsdagen får du hjælp til at komme op at sidde og får tilbudt en gåtur på stuen. Det er vigtigt at blive mobiliseret hurtigt, da det fremmer sårhelingen og nedsætter risikoen for komplikationer.
- Plejepersonalet vil i samarbejde med dig, stille mod at du kan spise aftensmad oppe i en stol, og sammenlagt være oppe ca. 2 timer den første dag

UDSKRIVELSE OG KONTROL EFTER OPERATIONEN

Det forventes at du kan udskrives 1-2 dage efter operationen hvis:

- Du er tilfredsstillende smertedækket med tabletter
- Du kan drikke og spise tilstrækkeligt
- Det er sikret at sårhelingen forløber normalt
- Du kan lade vandet, og dine blodprøver er tilfredsstillende
- Du har haft luft-afgang (prutter)
- Du er selvhjulpent, så du kan klare de nødvendige dagligdags gøremål
- Du kan mærke, at du har fået det godt og er tryk ved tanken om at komme hjem

Fjernelse af en nyre ved kikkertoperation (robotassisteret laparoskopisk nefrektomi)

- Efter operationen må du løfte til smertegrænsen
- Du skal fortsætte med inj Fragmin 5000 IE x 1 i døgnet efter aftale. Sprøjterne medgives fra afdeling D5
- 10 dage efter operationen skal clipsene i operationssårene fjernes hos din egen læge. Du vil få en speciel tang med hjem til dette.
- Du skal undgå havbade, karbad og svømmehal indtil clipsene er fjernet

Du får brevsvar på histologien(undersøgelsen af vævet fra operationen) - derudover planlægges ikke kontroller i sygehusregi.

Yderligere kontroller hos egen læge aftales med operatøren

SØG LÆGE, HVIS:

- Du ikke kan lade vandet
- Du får smerter og trykken over blære- og/eller nyreregion.
- Du får feber (temperatur over 38,0)
- Du får kraftig svie ved vandladning og/eller ildelugtende urin.
- Du får smerter, hævelse eller sivning fra operationssårene.

HVEM SKAL DU KONTAKTE?

- I de første 24 timer efter udskrivelsen skal du kontakte Urinvejskirurgisk Sengeafsnit D5 på tlf.nr. 79 18 2341.
- Herefter skal du kontakte egen læge eller vagtlæge hvis der opstår problemer

RÅD OG VEJLEDNING VED UDSKRIVELSE

Du er stadig træt efter operationen. Du er stadig småt spisende. Det plejer at tage ca. 4-8 uger før alt er helt normalt igen. Du må starte med at arbejde igen efter 1 uge, men du bør undgå tunge løft (over 5 kg) og hårdt fysisk arbejde de første 6 uger efter operationen.

SMERTER

De allerfleste har kun lette sårsmarter ved udskrivelsen og klarer sig med almindelig Paracetamol og Ibuprofen. Det er ret almindeligt at have ubehag i maven på grund af forstoppelse, eller fordi tarmen fungerer uregelmæssigt. Her kan du med fordel fortsætte med pulver Movicol, for at holde gang i maven.

ERNÆRING

De fleste har fortsat mere nedsat appetit end vanligt ved udskrivelsen. Måltiderne bør derfor indeholde ekstra meget energi (fedt) og protein (kød, mælk, ost, æg mv.), indtil du spiser normalt. Du bør stille mod at holde vægten efter operationen, uanset om du er tynd eller kraftig, for ellers svækkes du unødigt og heler dårligere. En del undrer sig over, at mad smager forkert efter operationen. Mange fortæller, at maden smager pap-agtigt eller metallisk. Det er operationen og helingen, som gør, at maden smager anderledes og vi kan berolige med, at din smagsevne bliver fuldstændig normal igen. Når appetitten er normal efter ca. 4 uger skal man genindføre den mere grove fiberrige, grønne kost, der er sund i det lange løb.

TARMFUNKTION

Det er normalt, at tarmen kan fungere mere uregelmæssigt end sædvanligt i flere måneder efter operationen. Mange har også mere luft i maven i den første tid. Hvis maven går i stå eller afføringen bliver meget fast kan afføringsmedicin komme på tale i en overgangsperiode.

Fjernelse af en nyre ved kikkertoperation (robotassisteret laparoskopisk nefrektomi)

GENOPTRÆNING

Det er vigtigt, at du fortsætter med at være aktiv efter at du er kommet hjem. Du bør som minimum være oppegående i 8 timer pr. dag lige efter udskrivelsen. Du bør øge dette gradvist til normal aktivitet i ugerne efter, du er kommet hjem. Det er vigtigt, at du beslutter dig for, hvordan du vil træne efter udskrivelsen og gerne får et fast system. Det er også en god ide, at du aftaler, hvordan dine nærmeste kan støtte og motivere dig, efter du er kommet hjem.