



Hvad er et brok?

Et brok er en frembulning af fedt og/eller tarm gennem en svaghed i bugvæggen. Oftest ses en bule, der kan være øm eller kosmetisk generende. Nogle brok kan være helt uømme.

Hvorfor får man et brok?

Brok skyldes en svaghed i bugvæggen. Svagheden kan enten være medfødt eller opstå senere i livet, fx efter operation (ar-brok), tungt fysisk arbejde, kronisk hoste eller fedme.

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 snit over eller under navlen, og brokket med indhold bringes på plads. Defekten i selve bugvæggen syes med uopløselige sting som skal blive siddende. Ovenpå sammensyningen syes et net fast. Det sidste nedsætter risikoen for tilbagefald.

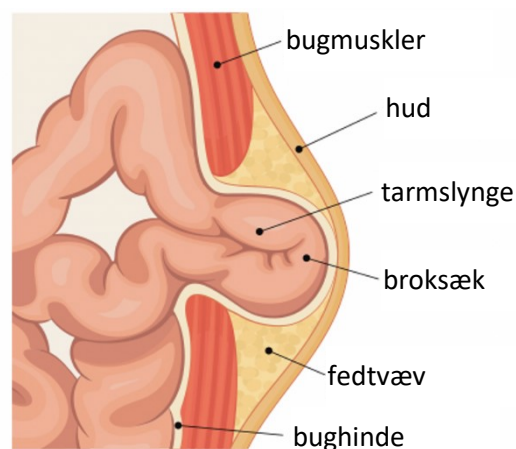
Afsæt 2 timer til dit besøg i klinikken. Selve operationen varer ca. 1 time.

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.

Hovedbudskaber

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



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 her i klinikken.

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.

Der er en mindre risiko for at brokket gendannes. Desuden kan et fåtal opleve at være generet af nettet efterfølgende. 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)

