

Kikkertundersøgelse af blæren (cystoskopi)

Undersøgelsen foretages med en kikkert for at afsløre eventuelle forandringer i blæren (betændelse, polypper eller kræft).

Før undersøgelsen

Ingen forberedelser.

Undersøgelsen

Urinrøret bedøves med lokalbedøvende creme. En lille kikkert føres gennem urinrøret op i blæren. For at kunne se hele blæreslimhinden og urinlederindmundingen fyldes vand i blæren.

Efter undersøgelsen

Der er ofte hyppig vandladning de første timer efter undersøgelsen. Er der taget vævsprøve i blæren, kan der være en smule blod i urinen ved de første vandladninger.

Ved svien efter indgrebet kan man tage almindelig håndkøbsmedicin, Kodimagnyl eller Paracetamol.

Ved fortsatte gener skal man henvende sig til egen læge med henblik på undersøgelse for blærebetændelse.

Man kan eventuelt tage på arbejde efter undersøgelsen, men de fleste foretrækker at vente til næste dag.

Komplikationer

Blærebetændelse ses meget sjældent.

Søg læge: Ved vedvarende hyppig vandladning eller svie ved vandladningen skal egen læge kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Kikkertundersøgelse af mavesækken (gastroskopi)

Undersøgelsen udføres via munden eller næsen (afhængig af lægens udstyr) med en lang bøjelig kikkert, hvor igennem der kan føres instrumenter til udtagning af vævsprøver. For at folde mavesækken ud blæses der luft i mavesækken. Undersøgelsen foretages for at afsløre, om der er forandringer i mavesæk eller spiserør (sår, betændelse, spiserørsbrok, forsnævring eller kræft).

Før undersøgelsen

De skal faste og tørste 4 timer før undersøgelsen.

Eventuel nødvendig medicin kan indtages med en mundfuld vand.

HVIS De får følgende mavesårsmedicin: Nexium, Losec, Lanzo, Pantoloc eller Pariet - bedes De undlade at tage medicinen 1 uge før undersøgelsen - hvis det overhovedet er muligt - da det ellers kan være vanskeligt at påvise eventuelle bakterier. De kan i stedet indtil 1 døgn før undersøgelsen tage håndkøbsmedicin mod syre (syreneutraliserende flydende medicin, tyggetabletter, Acinil, Kuracid eller lignende).

HVIS De skal have beroligende medicin ved undersøgelsen skal De selv sørge for hjemtransport.

Undersøgelsen

Svælget bliver eventuelt lokalbedøvet med creme eller spray.

Undersøgelsen foregår i venstre sideleje. Kikkerten føres ind i munden (eller eventuelt næsen), hvorefter De bliver bedt om at lave et par synkebevægelser, for at kikkerten kan komme ned i spiserøret. Der er masser af plads til at trække vejret både gennem næse eller mund.

Undersøgelsen varer 3-5 minutter. De fleste patienter finder undersøgelsen let til moderat ubehagelig på grund af opkastningsreflekser.

Enkelte finder undersøgelsen mere ubehagelig og kan have behov for beroligende medicin. Dette gives som en indsprøjtning i en blodåre.

Efter undersøgelsen

Hvis der er givet lokalbedøvelse med spray, må De først spise og drikke efter 1½ time på grund af risiko for at få maden i luftrøret.

Hvis De har fået beroligende medicin, må De ikke arbejde eller køre bil samme dag, og De skal sørge for hjemtransport (pårørende eller Falck).

Hvis De ikke har fået beroligende medicin, kan De tage på arbejde.

Komplikationer

Ses stort set aldrig ved denne undersøgelse.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Kikkertundersøgelse af tyktarmen (Sigmoideskopi eller koloskopi)

Undersøgelsen udføres med en lang bøjelig kikkert, hvor igennem der kan føres instrumenter til fx udtagning af vævsprøver eller fjernelse af polypper. For at folde tarmen ud blæses der luft i tarmen, det meste af luft suges ud ved undersøgelsens afslutning. Undersøgelsen foretages for at afsløre, om der forandringer i tarmen (betændelse, polypper eller kræft). Sigmoideskopi er undersøgelse af de nederste 60 cm af tyktarmen. Koloskopi er undersøgelse af hele tyktarmen.

Før undersøgelsen

HVIS De har pacemaker eller får blodfortyndende medicin, skal det oplyses før undersøgelsen.

Sigmoideskopi: På apoteket hentes et Klyx 240 ml (lavement). 1-2 timer før undersøgelsen tages lavementet. Man lægger sig på venstre side - sprøjter væsken fra flasken ind i tarmen, holder på det 5-15 minutter og går på toilettet og tømmer tarmen.

Får De to Klyx på 120 ml, tages et aftenen før undersøgelsen, og et 1-2 timer før undersøgelsen. Man skal ikke være fastende.

Koloskopi: På apoteket hentes en pakke Fosforal. Foretages undersøgelsen før kl. 12.00 følger De brugsanvisningen til formiddagsaftale, skal De undersøges efter kl. 12.00 følges brugsanvisningen til eftermiddagsaftale. Fosforal kan eventuelt blandes med koncentreret saft og drikkes med sugerør, for at mindske gener ved den salte smag.

Eventuel hjemtransport efter undersøgelsen skal arrangeres.

Undersøgelsen

Ved undersøgelsen ligger De på venstre side. Der kan ved undersøgelsen være ubehag fra luften, der blæses i tarmen, samt smerte på grund af træk i tarmen.

Sigmoideskopi: Varer ca. 10 -15 minutter

Koloskopi: Varer ca. 30-45 minutter, det kan være nødvendigt at give beroligende og/eller smertestillende medicin.

Efter undersøgelsen

Sigmoideskopi: De kan tage på arbejde efter undersøgelsen.

Koloskopi: Hvis De ikke har fået medicin i blodbanen i forbindelse med undersøgelsen, kan De eventuelt tage på arbejde, nogle foretrækker dog at hvile sig resten af dagen. Har De fået beroligende/smertestillende medicin - må De ikke arbejde eller køre bil samme dag, og De skal sørge for transport hjem (pårørende eller Falck).

Komplikationer

Efter udtagning af vævsprøver kan der komme en lille smule blod i afføringen det første døgn. I særdeles sjældne tilfælde kan der efter polypfjernelse opstå kraftig blødning eller hul på tarmen, som vil kræve indlæggelse på hospitalet.

Søg læge: Skulle der efter polypfjernelse opstå blødning, smerter eller feber, skal De straks kontakte klinikken, vagtlæge eller skadestue.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Behandling af indvendige hæmorroider ved elastikmetoden

En indvendig hæmorroide er en frembulning ind i den nederste del af endetarmen af en blod-åre (vene) og den slimhinde, der ligger oven på åren.

Før behandlingen

Behandlingen kræver INGEN forberedelser hjemmefra.

Behandlingen

Da der ikke er smertesans på indersiden af tarmen, foretages behandlingen uden bedøvelse. Ved elastikmetoden sættes en lille og meget stram elastik hen over hæmorroiden/frembulningen. Herved stoppes blodforsyningen til hæmorroiden, som derefter ”visner” og falder af sammen med elastikken.

Efter behandlingen

Mod smerter: Der kan det første halve til hele døgn føles stramning og afføringstrang, hvis det generer, kan man tage et smertestillende håndkøbspræparat, Paracetamol, Kodimagnyl eller evt. Ibuprofen.

Restriktioner: Der er ingen forholdsregler efter operationen, og man kan gå normalt på toiletet. Det sker en sjælden gang, at man lige efter behandlingen føler en almen utilpashed. Dette skyldes en reaktion fra nerver tilhørende det ”selvstyrende nervesystem”, som regulerer kredsløb, vejrtrækning og mange andre funktioner. Denne tilstand kan føles meget ubehagelig, men den er helt ufarlig og vil hurtigt fortage sig, eventuelt efter at man har ligget et øjeblik, drukket et glas kold vand eller fået lidt frisk luft. Man må i givet fald IKKE KØRE BIL, før man igen har det godt.

Efter 8-10 dage vil den afsnørede hæmorroide falde af og forsvinde sammen med afføringen. Dette observeres normalt ikke, men kan en sjælden gang medføre en smule blod i afføringen.

Komplikationer

Yderst sjældent kan der fra 2-10 dage efter behandlingen opstå kraftig blødning fra tarmen. Ligeledes kan der yderst sjældent optræde kraftige smerter i tarmen ledsaget af feber.

Søg læge: Ved kraftig blødning, smerter eller feber bør kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Generel vejledning til operation i lokalbedøvelse

Før operationen

HVIS De har pacemaker, er i behandling med blodfortyndende medicin (fx Magnyl eller Marevan) eller midler mod depression, skal dette oplyses i god tid før operationen.

Undlad at smøre creme på huden. Eventuelt hår fjernes dagen før med en barbermaskine i et område omkring operationsstedet.

Operationen

Huden desinficeres med klorhexidinsprit, jod eller lignende. Lokalbedøvelsen sprøjtes ind under huden med en tynd nål, det svier og spænder ca. 1 minut. Man kan ved operationen ofte mærke berøring, men ikke smerte. Såret lukkes med en tråd, der oftest skal fjernes efter 7-14 dage på klinikken eller hos Deres praktiserende læge.

Efter operationen

Mod smerter: Lokalbedøvelsen holder i 2-6 timer.

Med mindre andet er aftalt, kan der mod smerte tages almindelige håndkøbspræparater Paracetamol, Kodimagnyl, eller evt. Ibuprofen).

Forbinding: Forbindingen fjernes efter 3 dage (med mindre andet er aftalt). Ved behov kan såret derefter dækkes med Micropore (købes på apoteket).

Efter trådfjernelse anbefales det i 3 uger at have Micropore (papirplaster) på såret for at undgå, at kanterne skrider fra hinanden.

Restriktioner: Med mindre andet er aftalt, er der ingen restriktioner i, hvad man må, dog frarådes badning i svømmehal og havvand, indtil trådene er fjernet

Komplikationer

I sjældne tilfælde kommer der blodansamling, som oftest forsvinder af sig selv efter nogle dage til uger. I yderst sjældne tilfælde kommer der betændelse.

I meget sjældne tilfælde bliver ar grimme eller fortykkede.

I yderst sjældne tilfælde udvikles en overfølsomheds reaktion mod lokalbedøvelse, dette kræver hurtig behandling eller eventuel indlæggelse på hospital.

Søg læge: Ved større blødning, blodansamling eller tegn på betændelse (rødme, varme, hævelse, temperatur over 38,5) kontaktes klinikken, vagtlæge eller skadestue.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Lyskebrok

Ved lyskebrok forstås en udposning af bughinden indeholdende fx tarm i gennem et svagt område af bugvæggen i lyskere regionen. Optræder hyppigst hos mænd og i alle aldre.

Før operationen

Anden medicin m.m.: Hvis De har pacemaker, er i behandling med blodfortyndende medicin (fx Magnyl eller Marevan), eller midler mod depression SKAL dette oplyses i god tid før operationen.

Indkøbe: Smertestillende - og eventuelt afføringsmedicin, der er aftalt med kirurgen. HUSK at tage eventuelt smertestillende medicin før operationen.

Barber hårene af i området.

Hjemtransport arrangeres med pårørende, taxa eller Falck.

Operationen

Indgrebet udføres i lokal bedøvelse ofte forudgået af indsprøjtning af beroligende medicin i åren.

Huden over brokket åbnes, brokket fjernes eller skubbes på plads. Der indsættes et nylonnet, for at forhindre dannelse af et nyt brok. Under operationen kan der hos mænd i en kort periode føles et ubehageligt træk op i maven og ned i pungen.

Efter operationen

Mod smerter: Fx kan anvendes Ibuprofen 600 mg 3 gange daglig i 3 dage, man skal starte 1 time før operationen. Derefter kan man tage Paracetamol, Kodimagnyl eller Ibuprofen efter behov.

Afføringsmedicin: På grund af tendens til forstoppelse efter operationen, anbefales det, at man den første uge tager fx svesker eller Magnesia tbl. 2 stk. om aftenen.

Forbinding: Det er tilladt fra første dag at tage brusebad - forbindingen fjernes efter 3 dage, med mindre andet er aftalt.

Restriktioner: På operationsdagen må man ikke selv køre bil, og man bør forholde sig i ro. Men allerede fra dagen efter er det vigtigt at bevæge sig.

Sygemelding: Det er tilladt at gå på arbejde dagen efter operationen, men de fleste foretrækker 1 uges sygemelding.

Komplikationer

Mindre blodudtrædning i underhuden, eller mindre blodansamling under såret giver ofte en blå-sort misfarvning af huden helt ned på kønsorganerne, misfarvningen er uden betydning og forsvinder efter dage til uger.

Større blodansamlinger eller betændelse i såret ses sjældent. Nyt brok samme sted, eller langvarige smerter er yderst sjældent.

Søg læge: Ved tegn på større blødning eller betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Navlebrok

Navlebrok skyldes en svaghed i bugvæggen ved navlen. Gennem denne svaghed trænger fedtvæv eller tarm frem som en bule.

Før operationen

Ved behandling med blodfortyndende medicin (fx Magnyl eller Marevan) eller midler mod depression SKAL dette oplyses i god tid før operationen.

Indkøbe evt. smertestillende medicin og afføringsmiddel (fx Magnesia tabletter).

Barber evt. hårvækst af i området.

Operationen

Indgrebet udføres i lokalbedøvelse. Huden over brokket åbnes. Ved en mindre svaghed syes vævet sammen, ellers indsyes et nylonnet.

Efter operationen

Mod smerter: Lokalbedøvelsen holder 2-6 timer. Med mindre andet er aftalt tages almindelig håndkøbsmedicin mod smerter Paracetamol, Kodimagnyl eller Ibuprofen. På grund af tendens til forstoppelse efter operationen anbefales det at tage Magnesia tbl. 2 stk. om aftenen den første uge.

Forbinding: Det er tilladt at tage brusebad fra 1. dag. Plasteret fjernes efter 3 dage (med mindre andet er aftalt).

Sygemelding: Det er tilladt at gå på arbejde dagen efter operationen, blot bør man undgå tunge løft og gymnastisk træning af mavemuskler de første 3-4 uger.

Komplikationer

Mindre blodudtrædning i underhuden kan ses og forsvinder efter dage til uger.

Større blodansamling eller betændelse i såret ses yderst sjældent. Nyt brok samme sted er yderst sjældent.

Søg læge: Ved tegn på større blødning eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Operation af knude i bryst

En knude i brystet består enten af fedt eller af kirtelvæv.

Før operationen

Ingen - man vil som regel kunne køre hjem selv efter operationen.

Operationen

Operationen udføres i lokalbedøvelse, som anlægges via stik i huden. Knuden fjernes igennem et snit i huden, som lukkes med tråde.

Efter operationen

Mod smerter: De første 2-3 dage efter operationen kan der være smerter, hvorfor man med fordel kan tage Paracetamol (Pamol, Pinex, Panodil) og Ibuprofen (Ibumetin, Brufen). Kvinder kan med fordel bære BH også om natten de første 1-2 døgn.

Forbinding: Forbindingen fjernes efter 3 dage. Ti dage efter operationen fjernes stingene.

Restriktioner: Man bør holde sig i ro 2 døgn efter operationen.

Komplikationer

Mindre blodansamling eller blodudtrædning i underhuden er sjældent, men forsvinder af sig selv. Større blødning eller betændelse er yderst sjældent.

Søg læge: Ved større blødning eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlægen, eller skadestuen kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Operation af negl

Ved nedgroede negle på fødderne forstås en lidelse, hvor neglens siderande trykkes ned i neglefalsene. Det giver ømhed eller smerte og kan eventuelt føre til betændelse. Nedgroet negl opstår, som følge af forkert fodtøj (kondisko), forkert negleklipning eller neglesvamp.

Før operationen

Sørg for at medbringe rummeligt fodtøj til brug efter operationen. Sørg for at arrangere hjemtransport, hvor foden kan holdes højt.

Operationen

Operationen udføres i lokalbedøvelse, som anlægges via et stik på hver side af tåen.

Behandlingen af nedgroet negl består i

- 1) fjernelse af neglen med efterfølgende forbinding **eller**
- 2) kileresection, hvor kun den krumme nedgroede side af neglen fjernes sammen med det underliggende negleleje og neglens tilstødende vækstzone. Såret lukkes i dette tilfælde med to sting.

Efter operationen

- 1) *Mod smerter:* I tilfælde af fjernelse af neglen er der kun lette smerter i et par dage efter operationen. Disse kan i de fleste tilfælde behandles med Paracetamol.
- 1) *Forbinding:* Man fjerner selv forbindingen dagen efter operationen i forbindelse med et fodbad, og der er ingen efterkontrol hos lægen.
- 2) *Mod smerter:* I tilfælde af kileoperation er de første 2-3 dage efter operationen smertefulde, hvorfor det er en fordel at holde foden højt. Mod smerter kan tages Paracetamol og Ibuprofen.
- 2) *Forbinding:* Forbindingen fjernes 3 dage efter operationen. Ti dage efter operationen fjernes stingene.
- 2) *Sygemelding:* 2-4 dage.

Komplikationer

Blødning og betændelse forekommer meget sjældent.

Søg læge: Ved større blødning eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Operation af åreknuder på benene

Åreknuder opstår, når de klapper, der sidder indvendigt i årerne (venerne), ikke længere fungerer. Årerne bliver udvidede og ”længere” og mere synlige under huden. Der vil fortsat være blod i årerne, men det transporteres ikke videre som i normale årerne. Derfor har blodet allerede fundet andre veje, så kredsløbet stadig kan fungere. Behandlingen består i, at de beskadigede årer afbrydes, så der ikke længere kommer blod til dem..

Før operationen

Hvis der er aftalt operation i lysken, skal hårene i området fjernes. Det er vigtigt, at man IKKE smører creme på benene, da årerne skal markeres inden operationen. Køb støttestrømpe til brug efter operationen. Arrangere hjemtransport, da det frarådes, at man selv kører bil lige efter operationen.

Operationen

Operationen foretages i lokalbedøvelse, der sprøjtes ind i huden med en tynd nål. Ved operationen lægges - ofte mange - små snit i huden, hvorefter åren trækkes frem og afbrydes. Snittene er så små, at de som oftest ikke behøver at blive syet. I nogle tilfælde omfatter behandlingen også en operation i lysken, hvor en stor ”samleåre” skal afbrydes. Til sidst lægges elastikforbinding på benet.

Efter operationen

Mod smerter: Normalt er der ikke særlige smerter efter operationen. Hvis der alligevel er behov for smertestillende medicin, vil Paracetamol eller Kodimagnyl være tilstrækkelig. Omfatter operation også årerne i lysken, vil behovet for medicin være større, og de anførte præparater kan suppleres med medicin af typen Ibuprofen.

Forbinding: De små operationssår lukkes med et lille papirplaster eller tråde. Papirplaster fjerner man selv efter 1 uge. Disse plastre tåler, at man går i brusebad fra dagen efter operationen. Er huden lukket med tråde, fjernes de efter 10 dage hos egen læge. Dagen efter operationen fjernes elastikbindet, og man skal om dagen bære støttestrømpe de næste 2-3 måneder.

Restriktioner: Man må ikke selv køre bil hjem, med mindre andet er aftalt.

Det er gavnligt at bevæge sig i normalt omfang fra dagen efter operationen. Det anbefales i den første uge, at have det opererede ben i vandret stilling, når man sidder.

Sygemelding: Sygemelding kan strække sig fra et par dage til en uge afhængigt af indgrebets omfang, og hvilket arbejde man har.

Komplikationer

Der kan ofte ske en lille blodudsivning i forbindingen. Dette er normalt uden betydning. Kommer der blødning uden for forbindingen, vil denne normalt stoppe, når benet løftes til vandret, og der trykkes let med fx et håndklæde på stedet. Når blødningen er ophørt, tilrådes det at lægge lidt ekstra gaze eller lignende oven på forbindingen. Større blødning eller betændelse er meget sjældent

Søg læge: Ved større blødning eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Operation i og omkring endetarmsåbningen

Operation i eller omkring endetarmsåbningen foretages, fx hvis man skal fjerne større hæmoroïder, løs hud efter hæmoroïder, bylder eller behandle en kronisk revne i endetarmsåbningen, som ikke heler på medicinsk behandling.

Før operationen

Man kan med fordel smøre lokalbedøvende creme EMLA omkring endetarmen 1-2 timer før operationen. Man vil som regel kunne køre hjem selv efter operationen.

Operationen

Operationen udføres i lokalbedøvelse, som anlægges via et stik i selve hæmoroïderne eller i omgivelserne til endetarmsåbningen.

Efter operationen

Mod smerter: De første 2-3 dage efter nogle operationer er smertefulde, hvorfor man med fordel vil kunne blødgøre afføringen for at lette passagen igennem operationssåret (svesker, Laktulose mixtur, Magnesia). Mod smerter kan tages Paracetamol, Kodimagnyl eller Ibuprofen, med mindre andet er aftalt

Forbinding: Eventuel forbinding fjernes dagen efter operationen. Operationssårene rengøres bedst ved at skylle med en håndbruser to gange daglig og efter toiletbesøg, indtil operationsområdet er smertefrit. Eventuelt kan kolde omslag anvendes (kuldepakning, kolde ærter i stofbetæk) både for at standse blødning og reducere smerter. Der skal ikke fjernes sting.

Sygemelding: efter nogle operationer kan sygemelding være nødvendig i 3-5 dage.

Komplikationer

Blødning er meget sjældent, og infektion er yderst sjældent.

Søg læge: Ved større blødning, eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlægen eller skadestuen straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Omskæring af mænd

Omskæring foretages i tilfælde af forhudsfor snævring eller af religiøse årsager.

Før operationen

Ingen forberedelser.

Operationen

Penis bedøves i reglen ved at anlægge lokalbedøvelse omkring roden. Der fjernes størstedelen af forhuden, hvorefter den resterende hud syes med tråde, der oftest forsvinder af sig selv. Over såret lægges en let forbindelse.

Efter operationen

Mod smerter: Lokalbedøvelsen holder 2-4 timer, herefter kan man anvende håndkøbsmedicin mod smerter, fx Paracetamol eller Kodimagnyl.

Forbinding: Forbindingen fjernes efter første vandladning, og herefter kan såret skylles med en telefonbruser. Såret vil være hævet 2-3 uger efter operationen.

Restriktioner: Man skal selv sørge for hjemtransport.

Sygemelding: Ca. 3 dage.

Komplikationer

Mindre blødning ses sjældent, større blødning eller betændelse ses yderst sjældent.

Søg læge: Ved større blødning eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Operation i pungen

Operation i pungen foretages, fx hvis man skal fjerne vandbrok eller cyster på testiklerne.

Før operationen

Dagen før operationen skal man barbere forsiden af pungen, og herefter tage et brusebad for at fjerne alle løse hår.

Operationen

Operationen udføres i lokalbedøvelse, som anlægges via stik på forsiden af pungen og nogle gange i lysken. Vandbrokket eller cysten fjernes igennem et snit i huden, som lukkes med tråde.

Efter operationen

Mod smerter. De første 2-3 dage efter operationen kan der være smerter, hvorfor man med fordel kan tages Paracetamol (Pamol, Pinex, Panodil) og Ibuprofen (Ibumetin, Brufen). Brug af stramme underbukser indtil smertefrihed anbefales.

Forbinding: Eventuel forbinding fjernes dagen efter operationen. En uge efter operationen kan trådene fjernes. Nogle gange kan man vælge at lade trådene opløse sig selv.

Restriktioner: Man bør holde sig i ro 2 døgn efter operationen. Man kan umiddelbart gå i brusebad.

Komplikationer

Lidt hævelse og mindre blodansamling i underhuden ses jævnligt, og forsvinder af sig selv. Større blodansamling eller betændelse er yderst sjældent.

Søg læge: Ved større blødning eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Sterilisation af mænd

Før operationen

Barber hårene af pungen og lidt ud til siderne.
Sørg eventuelt for hjemtransport.

Operationen

Indgrebet udføres i lokalbedøvelse. Der kan være et kortvarigt ubehageligt træk i pungen og op i bughulen, når man skal frigøre sædstrengen fra andet væv. Der fjernes et stykke af sædstrengen på begge sider.

Efter operationen

Mod smerter: Mod smerter kan tages almindelig håndkøbsmedicin, fx Paracetamol, Kodimagnyl, eller Ibuprofen.

Forbinding: Eventuel forbinding fjernes dagen efter operationen. Eventuelle sting kan fjernes efter 1 uge.

Restriktioner: Man vil i reglen kunne tage hjem selv uden problemer, men det er altid en fordel at få nogen til at køre for sig.

HUSK: Der skal hos egen læge tages sædprøve 2 måneder efter indgrebet. Der bør anvendes antikonception, til sædprøven er fundet negativ, det vil sige uden sædceller.

Sygemelding: 1-2 dage.

Komplikationer

Det er ikke usædvanligt, at der kommer en blodansamling i pungen, eller at der sker en blodudtrædning under huden på pungen eller penis, som kan medføre mørkfarvning. Dette forsvinder igen - af sig selv - og er uden betydning.

I sjældne tilfælde kan der opstå en lille knude på den afbrudte sædstreng.

Søg læge: Ved større blodansamling eller tegn på betændelse skal kirurgen, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____