

# Innri festingar fjarlægðar

Beinbrot eru fest með innri festingum, sem stundum þarf að fjarlægja. Í aðgerðinni er skorið í gamla skurðinn og festingar fjarlægðar. Í minni aðgerðum er aðgerðasvæði staðdeyft en stærri aðgerðir eru gerðar í svæfingu.

## Undirbúningur fyrir aðgerð

### Náttúru- og fæðubótarefni

Ráðlagt er að hætta notkun allra náttúru- og fæðubótarefna tveimur vikum fyrir aðgerð þar sem þau geta aukið hættu á blæðingu í aðgerð og haft áhrif á verkun lyfja sem notuð eru við svæfingu. Óhætt er að taka áfram inn vítamín og steinefni.

### Blóðþynningarlyf

Ef breyta eða stöðva þarf blóðþynningarmedferð fyrir aðgerð er það gert í samráði við skurðlækni.

### Símaviðtal vegna svæfingar

Svæfinga- og deyfingaraðferðir eru mismunandi eftir aðgerðum. Svæfingahjúkrunarfræðingur hringir í sjúkling nokkrum dögum fyrir aðgerð til að kanna hvort eitthvað er í heilsufars sögu sem þarf að taka tillit til við fyrirhugaða svæfingu eða deyfingu og veita tækifæri til að spyrja spurninga. Ef eitthvað er óljóst eða nánari rannsókn er þörf, er boðað í innskriftarviðtal á spítalanum fyrir aðgerðina.

### Í símaviðtalinu verður spurt um:

- fyrri reynslu af svæfingum
- ofnæmi eða óþol fyrir lyfjum
- hæð og þyngd
- áfengisneyslu og reykingar
- gervitennur og tannbrýr
- heilsufar og sjúkdóma
- lyfjanotkun, þar á meðal notkun náttúrulyfja og fæðubótarefna

Gott er að hafa lyfjalista við hendina, þar sem upplýsingar verða veittar í símtalinu um hvaða lyf má taka og hvaða lyf á ekki að taka fyrir aðgerðina, þar sem óæskilegt er að taka sum lyf fyrir svæfingu. Ef vandamál hafa komið upp eftir fyrri svæfingar eða deyfingar, til dæmis miklir verkir, ógleði eða uppköst, er mikilvægt að segja frá því.

## **Kvöldið fyrir aðgerð**

### **Fasta**

Nauðsynlegt er að fasta fyrir aðgerð til að minnka hættu á fylgikvillum í tengslum við svæfingu. Löng fasta er þó ekki góð fyrir líkamann og fólki líður betur eftir aðgerð ef eftirfarandi leiðbeiningum er fylgt:

- Fá sér aukabita eða drykk áður en lagst er til svefnis kvöldið fyrir aðgerð.
- Ekki má borða mat síðustu 6 klst. fyrir komu á spítalann.
- Óhætt er að drekka tæra drykki (1-2 glös í senn) þar til 2 klst. eru í komu á spítalann. Tær drykkur er t.d. vatn, tær ávaxtasafi og mjólkurlaust kaffi og te.
- Þegar á spítalann er komið veitir starfsfólk upplýsingar um hvort og hve lengi megi drekka fram að aðgerð.
- Ekki má nota tóbak síðustu 2 klst. fyrir komu á spítalann.

### **Fylgd heim**

Gera þarf ráð fyrir að fá fylgd heim, því ekki má aka bíl fyrr en daginn eftir svæfingu eða deyfingu. Eins er ráðlegt að hafa einhvern hjá sér fyrstu nóttina eftir aðgerð til öryggis.

### **Annar undirbúningur**

Við innlögn á deild er gott að hafa með sér afþreyingarefni. Nota má farsíma en stilla þarf á hljóðlausu hringingu.

## **Aðgerðardagur**

### **Sturta**

Nauðsynlegt er að fara í sturtu áður en komið er á spítalann. Ekki má nota húðkrem, andlitsfarða, skartgripa eða naglalakk eftir sturtuna og klæðast þarf hreinum fötum.

**Mæting er á dagdeild A5 á 5. hæð Landspítala í Fossvogi, að morgni aðgerðardags og hafa þarf með öll lyf sem tekin eru daglega. Ekki má taka inn eigin lyf nema í samráði við hjúkrunarfræðing eða lækni.**

Fyrir aðgerð þarf að vera búið að undirrita samþykki fyrir aðgerð og svæfingu. Óvæntar aðstæður geta valdið því að aðgerðartími breytist. Til að tryggja öryggi er endurtekið spurt um mikilvæg atriði svo sem nafn, kennitölu, ofnæmi, föstu og tegund aðgerðar. Fyrir aðgerðina eru gefin verkjalyf í töfluformi sem verka í og eftir aðgerð. Þegar komið er á skurðstofu fer fram frekari undirbúningur fyrir aðgerðina. Settur er æðaleggur í handarbak eða handlegg og er hann notaður til að gefa innrennslisvökva og svæfinga- og verkjalyf. Áður en svæft er þarf að anda að sér súrefni í gegnum grímu. Síðan er svæfingalyfi sprautað í æðalegginn. Svæfingunni er viðhaldið með svæfingalyfjum og verkjalyf gefin meðan á aðgerð stendur.

Eftir aðgerð fer sjúklingur á vöknunardeild og síðan aftur á dagdeild A5. Ef aðgerð er gerð í deyfingu fer sjúklingur beint á dagdeild A5 eftir aðgerð. Ef verkir eða ógleði koma fram er mikilvægt að láta vita svo hægt sé að bregðast við með viðeigandi lyfjagjöf. Eðlilegt er að finna fyrir þreytu og sljóleika fyrst um sinn. Vart getur orðið við hálssærindi ef aðgerð er gerð í svæfingu en þau hverfa jafnan á 1-2 dögum. Útskrift er áætluð samdægurs.

<p><b>Eftir aðgerð:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verkjalyf eru gefin eftir þörfum</li> <li>• Lítt máltíð fyrir heimferð</li> <li>• Fótaferð er leyfð strax eftir komu á deild</li> <li>• Þvaglosun er nauðsynleg fyrir útskrift</li> </ul>	<p><b>Fyrir útskrift þarf að vera búið að fá:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• útskriftarfræðslu</li> <li>• rafrænan lyfseðil fyrir verkjalyfjum ef þörf er á</li> </ul>
--	--

## Útskrift

### Verkir

Mikilvægt er að draga úr verkjum eins og kostur er því verkir seinka bata. Ef verkir eru viðvarandi er æskilegt að taka verkjalyf reglulega yfir daginn, á 4–8 klst. fresti upp að hámarksskammti á sólarhring. Smám saman er síðan dregið úr töku lyfjanna með því að minnka skammta eða taka lyfin sjaldnar.

### Skurðsár

Skurðsári er lokað með saumi eða heftum og plástur settur yfir. Gæta þarf þess að skurðsár blotni ekki í 2-3 daga. Eftir þann tíma má fjarlægja umbúðir ef sár er orðið þurrt. Panta þarf tíma í saumatöku á heilsugæslustöð 12-14 dögum eftir aðgerð.

### Hreyfing

Hlífa þarf skurðsvæði meðan saumar eru í skurðsári.

## Vinna

Hafa þarf samráð við lækni um hvenær byrja má að vinna aftur en það fer eftir stærð aðgerðar, eðli starfs og liðan.

## Kostnaður

Greidda þarf fyrir aðgerð á dagdeild. Verð er samkvæmt gjaldskrá Landspítala

### Hafa þarf samband við dagdeild A5 ef eftirfarandi hættumerki koma fram:

- líkamshiti er hærra en 38,5 gráður
- blæðing, bólga eða gröftur er í skurðsári
- viðvarandi eða aukinn verkur er á skurðsvæði og minnkar ekki við töku verkjalyfja
- vandamál eru með þvaglát

**Dagdeild A5 er opin virka daga frá kl. 7 til 22, sími: 543 7570.**

Utan þess tíma má hringja á bæklunarskurðeild í síma 543 7470

Sjúklingum og aðstandendum er velkomið að hringja ef spurningar vakna.

Vinsamlegast athugið að sjúkrahúsið getur ekki borið ábyrgð á peningum eða öðrum verðmætum svo sem símum, tölvum o.fl. sem sjúklingar eða aðstandendur hafa meðferðis. Athygli er vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahúsins eru bundin þagnarskyldu og mega því ekki ræða um málefni sjúklinga á deildinni. Við viljum vinsamlegast biðja þig og aðstandendur þína að ræða ekki það sem þið kundið að verða vitni að eða heyra um aðra sjúklinga. Landspítali er kennsluspítali og nemendur í heilbrigðisfræðum og tengdum greinum stunda hluta af námi sínu á spítalanum. Nemendur fylgjast með og taka þátt í daglegri meðferð sjúklinga og eru alltaf á ábyrgð og undir handleiðslu leiðbeinenda sinna.

ÚTGEFANDI:

LANDSPÍTALI  
SKURÐLÆKNINGASVIÐ  
MÁÍ 2017  
LSH-351

ÁBYRGÐARMENN:

YFIRLÆKNIR BÆKLUNARSKURÐLÆKNINGA  
OG DEILDARSTJÓRI A5

HÖNNUN:

SAMSKIPTAÐEILD