

# Eitlataka úr holhönd eða nára

Eitill er fjarlægður úr holhönd eða nára í skurðaðgerð. Aðgerðin er gerð í staðdeyfingu eða svæfingu og yfirleitt er útskrift samdægurs.

## 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.

## Undirbúningur fyrir aðgerð

### Símaviðtal vegna svæfingar

Svæfingahjúkrunarfræðingur hringir í sjúkling nokkrum dögum fyrir aðgerð til að kanna hvort eitthvað er í heilsufarssögu sem þarf að taka tillit til við svæfingu eða deyfingu. Einnig gefst þá tækifæri til að spyrja spurninga. Ef frekari rannsókn eða upplýsinga 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 náttúruyfja og fæðubótarefna

Gott er að hafa lyfjalista við höndina, því í símtalinu eru veittar upplýsingar um hvaða lyf má taka fyrir aðgerðina. Sum lyf er óæskilegt að taka fyrir svæfingu. Ef vandamál hafa komið upp eftir fyrri svæfingar, 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 eða deyfingu. 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 bil fyrr en daginn eftir deyfingu eða svæfingu. Eins þarf að hafa einhvern hjá sér fyrstu nóttina eftir aðgerð til öryggis.

### Annar undirbúningur

Við innlögn á deild er gott að hafa með sér þægileg fót og afþreyingarefni. Nota má farsíma en stilla þarf á hljóðlausa hringingu.

## Aðgerðardagur

### Sturta

Nauðsynlegt er að fara í sturtu áður en komið er á spítalann. Klæðast þarf hreinum fötum eftir sturtuna og ekki má nota svitalyktareyði, krem, andlitsfarða, ilmefni, naglalakk eða skartgrip.

**Mæting er á dagdeild 13D á 3. hæð Landspítala við Hringbraut, að morgni aðgerðardags og hafa þarf með öll lyf sem tekin eru daglega. Ekki má taka inn eigin lyf án samráðs við lækni eða hjúkrunarfræðing.**

Fyrir aðgerðina þarf að vera búð 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, svæfinga- og/eða verkjalyf. Aðgerðin er gerð í staðdeyfingu eða svæfingu og getur tekið um 30–40 mínútur.

Eftir aðgerð fer sjúklingur á vöknunardeild og síðan aftur á dagdeild. Ef verkir eða ógleði koma fram er mikilvægt að láta vita svo hægt sé að bregðast við því. Eðlilegt er að finna fyrir þreytu og sljóleika fyrst um sinn. Eftir svæfingu getur orðið getur vart við hálssærindi sem hverfa að jafnaði á 1-2 dögum.

### Þvaglát

Eftir svæfingu getur komið fram tregða við þvaglát og því er mikilvægt að reyna að pissa fljótlega eftir komu á deild. Láta þarf vita ef ekki gengur að pissa eða lítið kemur af þvagi.

<p><b>Eftir aðgerð:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verkjalyf eru gefin eftir þörfum</li> <li>• Létt máltíð fyrir heimferð</li> <li>• Þvaglát eru 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>• Lyfseðill fyrir verkjalyfjum ef með þarf</li> <li>• Endurkomutíma hjá lækni ef þörf krefur</li> </ul>
---	---

### Útskrift

Útskrift er áætluð um 2–4 klukkustundum eftir aðgerð en einstöku sinnum þarf innlög्न fyrir nótt.

### Verkir

Eymsli geta verið á skurðsvæði fyrstu dagana eftir aðgerð. Mikilvægt er að draga úr verkjum eins og kostur er. Ef verkir eru viðvarandi er æskilegt að taka verkjalyf reglulega yfir daginn, samkvæmt leiðbeiningum. Smám saman er dregið úr töku lyfjanna með því að minnka skammta eða taka lyfin sjaldnar.

### Skurðsár

Skurðsár er saumað með saumi sem eyðist. Yfir saumunum eru litlir límplástrar sem gott er að hafa í nokkra daga. Óhætt er að fara í sturtu sólarhring eftir aðgerð en forðast þarf að nudda sárið. Mikilvægt er að þerra vel á eftir. Ekki er ráðlegt að fara í baðkar eða sund í tvær vikur eftir aðgerð meðan sárið er að gróa. Forðast ber alla óþarfa snertingu við sárið.

### Matur og drykkur

Borða má eins og áður.

### Hreyfing

Forðast þarf áreynslu. Ekki rembast eða lyfta þungu í um tvær vikur eftir aðgerð eða samkvæmt fyrirmælum læknis. Ekki stunda æfingar eða íþróttir í a.m.k. þrjár vikur eftir aðgerð.

## Vinna

Vinnu má hefja í samráði við lækni. Hægt er að fá veikindavottorð í endurkomutíma.

## Kostnaður

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

### Hafa þarf samband við dagdeild 13D ef eftirfarandi hættumerki koma fram:

- Verkir minnka ekki við verkjalyf
- Hiti er hærri en 38,5 °C
- Roði, bólga eða gröftur sést við skurðsár
- Ógleði og uppköst eru viðvarandi

Dagdeild skurðlækninga 13D er opin virka daga kl. 7 til 19, sími 543 7480. Utan þess tíma má hafa samband við skiptiborð Landspítala í síma 543 1000 og biðja um vakthafandi deildarlækni á skurðlækningasviði á Hringbraut.

Sjúklingum og aðstandendum er velkominn að hringja ef spurningar vakna.

---

Vinsamlegast athugið að sjúkrahúsið getur ekki borið ábyrgð á peningum eða öðrum verðmætum svo sem sínum, tölvum o.fl. sem sjúklingar eða aðstandendur hafa meðferðis.

Athygli er vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahússins 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 kunið að verða vitni að eða heyra um aðra sjúklinga.

Landspítali er kennslspítali 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  
NÓVEMBER 2018  
LSH-1883

ÁBYRGÐARMENN:  
YFIRLÆKNIR  
KVÍÐARHOLSSKURÐLÆKNINGA  
OG DEILDARSTJÓRI DAGDEILDAR  
SKURÐLÆKNINGA 13D

HÖNNUN:  
SAMSKIPTADEILD