

Fjernelse af lymfeknuder i lysken (Lyskeglandelektomi)



Patientinformation

Du har fået påvist forstørrede lymfeknuder i lysken og/eller spredning af kræftceller til lymfeknuder i lysken.

Ubehandlet kan sådanne lymfeknuder vokse og blive generende og evt. kræftceller kan brede sig til andre steder i kroppen. Disse komplikationer søger man at undgå ved at fjerne lymfeknuderne i lysken.

Rygning

For at få et vellykket resultat af operationen forudsættes det, at blodcirkulationen i huden er god.

Ved rygning ophobes syre i blodet og de mange små blodkar i huden og underhuden trækker sig sammen, så blodgennemstrømningen formindskes.

Dette øger betydeligt risikoen for dårlig sårheling og for problemer under narkosen.

Vi opfordrer derfor kraftigt patienterne til ophør med rygning/mindske tobaksforbruget fra fire uger inden til tre uger efter operationen.

Medicin

Behandling med blodfortyndende medicin (Hjertemagnyl, Kodimagnyl, Marevan, Brufen etc.) skal i visse tilfælde ændres eller afsluttes inden operationen.

Det er derfor vigtigt, at vi får alt at vide om din medicinindtagelse.

Hvis du er i tvivl, så spørg!

Alkohol

Operation og alkohol er ikke nogen god kombination. Selv indtagelse af få genstande dagligt øger hyppigheden af komplikationer (sårinfektioner, blødningsproblemer, hjerte-lunge problemer).

Operation

Operationen udføres i fuld bedøvelse og varer 2-3 timer. Inden operationen optegner kirurgen den planlagte snitføring på din hud.

Arret placeres let skråt i lysken, strækkende sig ned på låret. Ved operationen fjernes alle tilgængelige lymfeknuder i lyskeområdet og en stor del af fedtvævet.

Oftest er det umuligt at undgå, at små nervegrene overskæres, da disse løber igennem det fedtvæv, der skal fjernes. Det kan medføre, at der efter operationen er nedsat følesans på forsiden af låret. Som regel kommer en del af følesansen igen, men hos enkelte patienter forbliver følesansen nedsat ("vattet").

Såret syes direkte sammen, og der indlægges 1-2 sugedræn til opsugning af vævsvæske og blod fra operationsfeltet.

Det ene dræn fjernes normalt efter et par dage, det andet dræn efter ca. 1 uge, afhængigt af den daglige sekretmængde i drænet.

Et døgn efter sidste dræn er fjernet kan du gå i brusebad, men karbad, svømmehal og havbad frarådes indtil trådene er fjernet.

Efter operationen

Efter operationen er det sammensyede sår som regel dækket af en beskyttende bandage. Oftest er man sengeliggende 2 dage.

De første 1-2 uger efter operationen kan vævet omkring arret være hævet og lidt ømt, og det kan være misfarvet pga. blodudtrædninger.

Det opererede ben forsynes med en lang støttestrømpe. Efter operationen vil fysioterapeuten instruere i særlige genoptræningsøvelser.

Indlæggelsestid

5-7 døgn, bl.a. afhængigt af sekretproduktionen i drænene. Drænene fjernes evt. i løbet af indlæggelsen, ellers fjernes de efterfølgende ved en kontrol i Sygeplejeambulatoriet.

Efter udskrivelsen

Det kan være en fordel, at der de første dage efter hjemkom-

sten er en pårørende til at hjælpe med praktiske gøremål. Der kan være smerter, og det kan være praktisk inden operationen at anskaffe smertestillende medicin, f.eks. Panodil (håndkøbsmedicin).

For at give benet ro og undgå hævelse, er det en god idé mange gange om dagen at sidde med benet oppe i en sofa. Man bør anvende støttestrømpe på det opererede ben minimum 3 måneder efter operationen.

Tråde

Tråde fjernes normalt efter 2-3 uger enten i Plastikkirurgisk Ambulatorium eller hos egen læge.

Sygemelding

Bør minimum vare i 3 uger efter operationen. De første 2 måneder efter operationen bør der ikke dyrkes sport.

Bivirkninger og komplikationer

Som ovenfor nævnt kan der være nedsat/ændret følesans i huden omkring arret og på forsiden af låret.

Undertiden kan der opstå hævelse af benet på den opererede side – såkaldt lymfødeme, som er en ansamling af væske i benets hud og underhud. Denne hævelse skyldes, at en del af benets lymfebaner i lysken overskæres ved operationen, og den vævsvæske, der normalt transporteres gennem lymfebanerne må "finde nye veje".

Et sådant lymfødeme er hos de fleste forbigående, og mange patienter har derfor gavn af en særlig elastisk støttestrømpe til benet i de første måneder efter operationen. Evt. må man fortsætte med at anvende støttestrømpe.

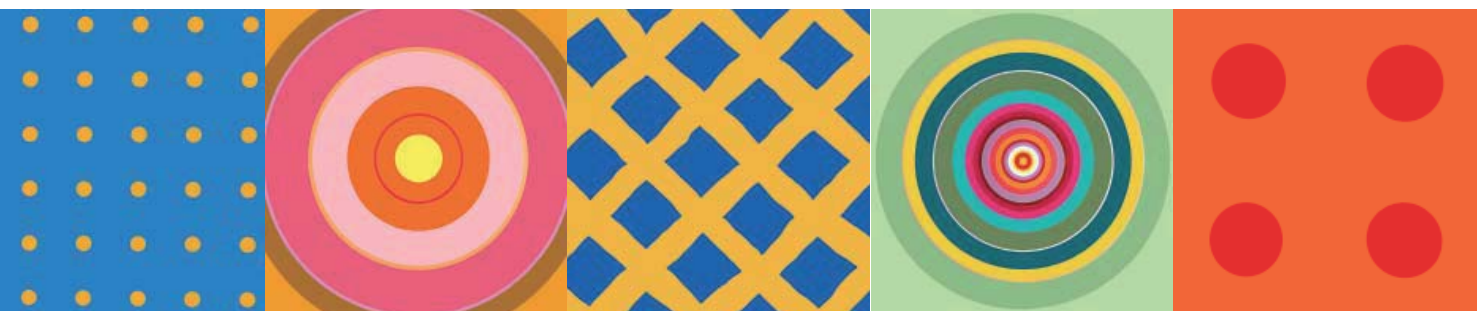
Desuden er der en, omend lille risiko for blødning og infektion, som kan opstå ved enhver operation.

Ambulant kontrol

Evt. kontrol i Plastikkirurgisk ambulatorium aftales inden udskrivelsen fra sengeafdelingen.

Solbadning/solarium

Sol bør normalt undgås på nye ar i mindst 6 måneder



**Herlev
Hospital**

Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75
DK-2730 Herlev

Telefon: 4488 4488
www.herlevhosp.dk