



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Lymfkörtelutrymning

Information



Denna information har utformats för dig som ska göra lymfkörtelutrymning. Vi vet att du och din familj kan ha många frågor om vård och behandling. Vi hoppas att du ska hitta svar på en del av dina frågor i denna information.



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Kontaktsköterska (helgfri mån-fre kl 8-15:30)

018-611 97 27

Plastikkirurgmottagningen (helgfri mån-fre kl 7–9.30)

018-611 54 36

Vårdavdelning 85 F2 (akuta besvär, kvällar och helg)

018-611 54 25



Vänd sida för
att läsa mer!

Före operationen

Tobak och nikotin

Vi rekommenderar att du avstår från tobak och nikotin före och efter operationen (minst 6, helst 8 veckor).

Du som använder tobak och nikotin har en ökad risk att drabbas av komplikationer under och efter en operation. Vanliga komplikationer är sämre sårhäkning, infektion, samt problem med hjärta, lungor och kärl. Detta kan medföra längre rehabiliteringstid. Genom att avstå från tobak och nikotin före och efter operation minskar du risken för komplikationer.

Tobak och nikotin innehåller skadliga ämnen oavsett på vilket sätt du får i dig dem. Detta gäller även snus, tuggtobak och vattenpipa samt ersättningsprodukter såsom nikotinplåster. Nikotin gör att blodkärlen drar ihop sig och att kroppen läker sämre.

Alkohol

Vi rekommenderar att du avstår från alkohol före och efter operationen (minst 6, helst 8 veckor).

Du som dricker alkohol har en ökad risk att drabbas av komplikationer under och efter en operation. Bland annat ökar risken för akuta blödningar, sämre sårhäkning, infektioner, samt problem med hjärta och lungor i samband med operation. Detta kan medföra längre rehabiliteringstid.

Eventuella läkemedel

Det finns flera olika blodförtunnande och smärtlindrande läkemedel som kan göra att du blöder lättare under operationen. Därför är det viktigt att du berättar för din kirurg och narkosläkare om de läkemedel du tar. Ta inte acetylsalicylpreparat (till exempel Albyl, Aspirin, Bamy, Dispril, Magnecyl, Treo) eller NSAID (till exempel Voltaren, Ipren) under två veckor före operationen då det ökar blödningsbenägenheten. Smärtstillande läkemedel som Alvedon och Panodil går bra att ta.

Att tänka på inför operationen

Du kan inte opereras om du har en pågående infektion i kroppen eller på huden eftersom det ökar risken för sårhäkningsproblem och komplikationer. Vi ber dig omgående kontakta plastikkirurgmottagningen om något av följande tecken/symtom uppstår:

- Infektion
- Sår
- Rodnad vid operationsområdet
- Feber

Kläder, skor och värdesaker

Det är bra om du har rymliga kläder med dig inför hemresan då operationsområdet ibland kan svullna lite och förbandet tar plats. Lämna så mycket som möjligt av dina värdesaker och smycken hemma. Du ansvarar själv för dina värdesaker under sjukhusvistelsen.

Kom ihåg att ta med till vårdavdelningen:

- Eventuella läkemedel i originalförpackning och aktuell läkemedelslista
- Hygienartiklar
- Inneskor/tofflor

Om du äter specialkost anger du det i den elektroniska hälsodeklarationen som du fyller i via 1177 inför din operation.

Kostrutiner

Det är alltid viktigt för ditt välbefinnande vad du äter och dricker. Inför och efter en operation är det extra viktigt med näringsrik och hälsosam mat. Det leder till en bättre läkning och återhämtning, samt minskar risken för sårinfektion efter operationen. Ät regelbundna måltider. Frukost, lunch och middag, samt ett till tre mellanmål, är en bra fördelning. Ät frukt och grönsaker varje dag. Det är inte lämpligt att försöka gå ned i vikt precis innan eller efter operation då kroppen behöver näringen för att kunna läka på ett bra sätt.

Om operationen

Om sjukdom har spridit sig till lymfkörtlar behöver de opereras bort. Det kallas för lymfkörtelutrymning. Kirurgen gör ett snitt i huden och genom det opereras alla lymfkörtlar ut. När körtlarna är borta kommer lymfvätskan att cirkulera sämre. För att lymfvätska inte ska samlas i såret lägger kirurgen in en tunn slang, ett så kallat dränage, i sårområdet som samlar upp lymfvätskan i en påse. Under operationen är du sövd och ingreppet tar cirka 1,5–3 timmar.

Efter operationen

Efter operationen kontrollerar vi ditt operationsförband och vi kontrollerar också att urinproduktionen kommer igång. Normalt kan du äta och dricka på operationsdagen.

- Det är viktigt att komma upp ur sängen efter operation för att minska risken för blodpropp
- Du får ett dränage (slang) från operationsområdet för att avleda lymfvätska, detta är kvar i några dagar eller veckor och du får instruktioner om hur dränet ska hanteras vid utskrivning. Dränaget tas bort på plastikkirurgmottagningen. Vid lång resväg går det bra att vända sig till vårdcentral/hemsjukhus – då behöver du boka den tiden själv
- Om du opereras i ljumsken kan du få en kompressionsbyxa för att förhindra svullnad i operationsområdet och en kompressionsstrumpa på benet för att förebygga ansamling av lymfvätska

Dusch och bad

- Så länge dränaget är kvar ska du inte duscha
- Dusch går bra efter dränaget är borttaget. Använd mild tvål
- Det är viktigt att torka försiktigt, men ordentligt torrt, efter dusch. Om yttre förband lossnar ska du sätta på ett nytt, det finns att köpa på apoteket
- Bad efter 4 veckor om såren är helt läkta

Aktivitet

- Du som har opererats i ljumsken bör ha benet i högläge om du sitter en längre stund. Det minskar svullnad och risk för blodproppar
- Ta lugna promenader utomhus de första 2 veckorna, det är bra för blodcirkulation och välmående. Undvik tunga lyft över 1 kg. Undvik tyngre fysisk ansträngning som dammsugning för att minska risken för blödning och att såret går upp
- Därefter kan du börja försiktigt med mer aktivitet
- Prata med din kirurg vid utskrivning om hur du ska tänka kring träning och aktivitet

Sjukskrivning

Sjukskrivning 4–6 veckor. Intyg skickas elektroniskt till Försäkringskassan. På 1177.se kan du se ditt sjukintyg under ”mina intyg”.

Sårläkning

En normal läkningsprocess innebär:

- Svag rodnad och klåda i sårkanterna
- Blåmärken som skiftar i färg
- Knölar runt ärret

Vid ökad rodnad, svullnad, ömhet, smärta, feber eller vätskande sår, bör du kontakta plastikkirurgmottagningen.

För finare ärrbildning, rekommendation

- Tejpa ärren med kirurgtejp i minst 3 månader, finns att köpa på apoteket. Byt tejp efter 7–10 dagar, gärna i samband med dusch
- Om det vätskar från någon del av ärret ska du inte tejpa där. Sätt i stället en torr kompress över stället som vätskar
- Om huden är torr när du byter tejp, kan du smörja med mjukgörande salva för att förbättra elasticiteten. Låt salvan torka innan du sätter på ny tejp
- Om du får reaktion av tejp, så som rodnad hud, kan du avvakta 1–2 dagar innan du sätter på ny tejp. Kontakta plastikkirurgmottagningen om rodnaden kvarstår
- Undvik att sola på ärren första året efter operation

Uppföljning

Återbesök till plastikkirurgmottagningen:

- Besök hos sjuksköterska en vecka efter operation. Besöket kan eventuellt ske på hemorten och då behöver du boka tiden själv samt avboka tiden på plastikkirurgmottagningen
- Besök till läkare vid behov

Observera att detta är generella rutiner och att de kan ändras utifrån individuella behov.



1177

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen 1177.se. För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
patientkontakt@akademiska.se
Patientkontakt 018-611 30 33,
Växel: 018-611 00 00
www.akademiska.se