



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

# Inför din hjärtoperation

Patientinformation



Denna information har utformats för dig som ska genomgå öppen hjärtkirurgi hos oss.



## Har du frågor, kontakta oss genom:

Logga in på [www.1177.se](http://www.1177.se)

Preoperativa mottagningen

Thoraxkirurgvårdavdelning 50D

Thoraxintensiven 50 B

Operationsplaneringen

018-611 40 02

018-611 40 01

018-611 40 11

018-611 40 20



Vänd sida för  
att läsa mer!

# Välkommen till Thoraxkliniken

Thoraxkliniken består av Thoraxoperation, Thoraxintensiven (TIVA) och Thoraxkirurgavdelning 50D. Vi har mångårig erfarenhet inom hjärt- och lungkirurgi. Vi vill att dina dagar på sjukhuset ska bli så bra som möjligt.

## Inskrivningsbesök

Du kommer att bli kallad till den preoperativa mottagningen på Thoraxkirurgavdelning 50D, som ligger vid ingång 50 på våning 4. Där kommer du träffa olika yrken ur personalen, bland annat avdelningsläkare och narkosläkare. Oftast är detta ett mottagningsbesök, vilket innebär att du kommer åka hem samma dag och kommer tillbaka dagen innan din planerade operation. I vissa fall kan du skrivas in dagen innan planerad operation, om så är fallet har du fått denna information från oss vid ett tidigare tillfälle.

**Viktigt!** – Om du äter någon blodförtunnande medicin, hör av dig till sjuksköterskorna på operationsplaneringen. Telefonnummer finns på första sidan i dokumentet.

## Att tänka på inför inläggning hos oss

Du ska ha gjort en preoperativ dubbeldusch innan du kommer till oss dagen innan operation, se separata duschinstruktioner.

Du ansvarar själv för att ta med dina läkemedel som du sköter själv, fram till och med kvällen innan operationsdagen. Ta med dig originalförpackningar av dina läkemedel, inte bara en delad dosett. Om du står på eventuell inhalation, ögondroppar eller insulin ta även med detta till avdelningen.

Ta gärna med dig toalettartiklar, rakapparat och inneskor men försök att ta med dig så lite värdesaker som möjligt. Observera att sjukhuset inte ansvarar för dina värdesaker. Din rollator/rullstol ska du lämna hemma, du får låna en av oss under din vistelse här. Packa ned bekväma kläder att kunna åka hem i.

## Natten inför din operation

Vi planerar i största möjliga mån för att alla patienter, oavsett vart man kommer ifrån, ska få sova kvar på avdelningen natten inför operation.

Är du bosatt i Uppsala med närområde kan du eventuellt sova i hemmet natten inför operation, för att sedan komma tillbaka till vårdavdelningen på operationsdagens morgon.

Är du inte bosatt i Uppsala kan du eventuellt behöva sova på vårt patienthotell natten inför operation. Då kan du få ha med dig en anhörig till patienthotellet, avgift för anhörig tillkommer. Transport mellan sjukhus och hotell ombesörjer vi.

## Operationen

När du är sövd förs en slang ner i halsen som kopplas till en respirator som i sin tur stödjer din andning under operationen. Du får en urinkateter för kontroll av urinmängden. Därefter tvättas operationsområdet och kläs in i sterila dukar och bröstbenet sågas upp. Under operation används en hjärt-lungmaskin som syresätter och pumpar runt blodet i kroppen medan ditt hjärta står still. I samband med att operationen avslutas sätts två till tre dränageslangar in nedanför bröstbenssnittet. Dessa samlar upp blod och sårvätska. Du befinner dig på operationsavdelningen i cirka 4 - 5 timmar. När operationen är klar flyttas du till intensivvårdsavdelningen. Efteråt ringer kirurgen upp din närstående och meddelar resultatet av operationen.

### Val av klaffprotes

För dig som kommer in för hjärtklaffsbyte så finns det två sorters klaffproteser att välja mellan; en biologisk klaffprotes och en mekanisk klaffprotes. De olika proteserna skiljer sig bland annat i hållbarhetslängd och hur länge man behandlas med blodförtunnande läkemedel. Vid inskrivning med avdelningsläkare får du mer information om valet och sen beslutar du tillsammans med din kirurg vilken protes som passar bäst just för dig.



*Biologisk klaffprotes*



*Mekanisk klaffprotes*

# Efter operationen

## Thoraxintensivvårdavdelning

Du överförs till intensivvården medan du fortfarande är sövd och får hjälp med andningen av respiratorn. Efter någon timme väcks du och slangen i halsen som är kopplad till respiratorn tas bort. Du får då i stället syrgas via en syrgasslang i näsan. För att förbättra andningen får du med jämna mellanrum blåsa i en pep-pipa. Då är du fortfarande mycket trött och vaknar till mer och mer vartefter. Om du har ont får du regelbundet smärtstillande injektioner tills smärtan är acceptabel. Redan efter några timmar hjälper vi dig att komma upp och sitta på sängkanten.

Det finns alltid personal hos dig på rummet som hela tiden kontrollerar att allt är stabilt avseende exempelvis hjärtrytm, blodtryck, smärta och syrehalt i blodet. Du får också samma dag börja dricka små mängder vatten. På natten är det viktigt att du försöker sova. Om du vill ändra läget i sängen hjälper vi dig med det.

Oftast ringer din närstående till oss några timmar efter operationen. Vi informerar om ditt tillstånd. Vi hjälper dig gärna att ringa din närstående med vår telefon eftersom du inte får använda din mobiltelefon på intensivvården. Eventuellt besök av närstående sker vanligtvis först när du är tillbaka på vårdavdelningen.

När allt är stabilt får du flytta tillbaka till vårdavdelningen på förmiddagen dagen efter operationen. Innan dess är det mycket som ska göras. Du ska vägas, äta frukost och ta mediciner. Läkaren bedömer vilka av dina vanliga mediciner som du behöver de närmaste dagarna. Du har fått mycket vätskedropp operationsdygnet, därför väger du mer än innan operationen. Vätskan i kroppen måste kissas ut och därför får du vätskedrivande tabletter i några dagar. Då är det bra att ha urinkateter så vi kan mäta hur mycket du kissar. Vi tar också bort dränageslangar och alla dropp. Under operationen kopplades en tillfällig pacemaker till ditt hjärta. Den är utanför kroppen och tas bort efter några dagar.

## Thoraxkirurgavdelning 50D

Efter vårddagen på intensivvårdsavdelningen får du flytta tillbaka till vårdavdelningen. Varje förmiddag sitter läkare och sjuksköterska tillsammans och rondar. Dagtid finns läkare på avdelningen. På helgerna är den en jourhavande läkare, då blir ronderna kortare och läkaren går inte alltid runt till alla patienter.

Vi har koll på hur ditt hjärta slår med hjälp av en trådlös hjärtövervakning, en dosa som du bär med dig. En av de vanligaste komplikationerna efter hjärtkirurgi är något som heter förmaksflimmer, vilket betyder att hjärtat slår snabbt och oregelbundet. Detta händer cirka 30 % av de hjärtopererade patienterna. Det kan gå över av sig självt, men kräver oftast läkemedelsbehandling.

Dina sår inspekteras varje dag och då är vi observanta på infektionstecken som rodnad, lokal värmeökning, smärta eller vätska från såret.

Efter operationen görs vissa kontrollundersökningar bland annat en lungröntgen. För de patienterna som opererat hjärtklaffarna görs även ett ultraljud efter operationen, för att kontrollera att den nya klaffen fungerar som den ska.

## Mobilisering efter din operation

Vid en öppen hjärtoperation öppnas bröstbenet (sternum). Det tar cirka 2–3 månader för benet att läka ihop helt. På grund av detta och för att bröstbenet ska få läka i fred är det vissa saker du ska tänka på vid mobilisering:

- Lyfta max 5 kg i ett samlat grepp eller 2,5 kg/hand
- Lyfta med jämn vikt mellan armarna
- Undvika att belasta armarna och därigenom bröstbenet när du till exempel reser dig ur stol

Ett tips är att du kan redan nu börja träna på hur du ska resa dig ur sängen efter operation.

1. Lägg dig plant på rygg i sängen. Böj knäna och flytta stjärten inåt sängen. Rulla över på sida.
2. För benen över sängkanten med böjda knän. Ta spjörn med hämlarna mot kanten.
3. Titta mot kudden och ta lätt stöd med armbåge och hand (med armarna i kors). Sätt dig upp.

## Hemgång

Hur länge du får stanna på sjukhus efter din operation beror på hur stort ingreppet är. Är du inte från Uppsala med närområde stannar du i 3–4 dagar innan du får flytta tillbaka till ditt hemsjukhus. Transporten dit sker med ambulans och all kommunikation med ditt hemsjukhus sköter vi. Är du från Uppsala stannar du 5–7 dagar innan du skrivs ut direkt till hemmet. Mer information om vad du ska tänka på får du vid utskrivningssamtal med läkare och sjuksköterska.

## Sjukskrivningen

Sjukskrivningen efter operation varierar mellan en till tre månader, beroende på vad du jobbar med och hur du mår. Du ska undvika tyngre kroppsarbete första månaderna och stegvis börja med olika sysslor i hemmet.

## Återbesök

Bor du i Uppsala med närområde kommer du bli kallad på återbesök hos Hjärtmottagningen på Akademiska Sjukhuset, ungefär tre veckor efter din utförda operation. Är du däremot inte från Uppsala ombesörjes uppföljning på din hemort.



### 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](mailto:patientkontakt@akademiska.se)  
Patientkontakt 018-611 30 33,  
Växel: 018-611 00 00  
[www.akademiska.se](http://www.akademiska.se)