



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

# Inför din bröstkorgsdeformitet- operation

Kallelseinformation



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



## Har du frågor, kontakta oss genom:

Preoperativa mottagningen	018-611 40 02
Thoraxkirurgavdelning 50D	018-611 40 01
Thoraxintensiven 50B	018-611 40 11
Operationsplaneringen	018-611 40 20
Kontaktsjuksköterska 50D	018-611 40 04

Vänd sida för  
att läsa mer!



REGION UPPSALA

# 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

Vår preoperativa mottagning på Thoraxkirurgavdelning 50D ligger vid ingång 50 på våning 4.

Innan vi beslutar att du ska få skrivas in för operation måste en bedömning först göras av ansvarig kirurg om du accepteras för kirurgisk åtgärd eller inte. Detta besök består av rutinfrågor från kirurgen samt en klinisk bedömning av bröstkorgen.

Om du accepteras för kirurgi får du återkomma till oss för ett inskrivningsbesök. 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 ska du ha 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 enbart 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. Packa ned bekväma kläder att kunna åka hem i.

## Natten inför din operationsdag

Vi planerar i största möjliga mån att alla patienter, oavsett vart man kommer ifrån, ska få sova kvar på avdelningen natten inför operation. Observera att sjukhuset inte har möjlighet att ordna sovplats på avdelningen åt anhöriga om patienten är myndig. Är du under 18 år har du rätt att ha en vårdnadshavare med dig under vårdtiden, då ordnar avdelningen med plats på ett eget rum.

Om det inte finns plats på avdelningen att övernatta på dagen innan ordnar preoperativa mottagningen med patienthotell. På detta hotell får man även ha med sig en anhörig. Om patienten är omyndig, det vill säga under 18 år, så får vuxen anhörig följa med kostnadsfritt annars tillkommer en avgift för anhöriga.

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.

## Operationen

I båda operationer så använder vi oss av flera typer av smärtlindring på kliniken. Vid operation av bröstkorgsdeformitet används epiduralbedövning (ryggbedövning). Efter att vi avlägsnat din ryggbedövning övergår vi alltid till smärtstillande tabletter av olika sorter. Denna typ av operation förväntas vara smärtsam i efterförloppet. Du förväntas vara smärtpåverkad under en tid även om du står på smärtlindring. Hur länge smärtan kommer att vara är svårt att säga exakt eftersom alla människor är unika i sin smärthantering. Ett standardingrepp tar mellan 2 – 3 timmar. När allt är klart flyttas du till uppvakningsavdelningen.

### Under en operation av trattbröst

Den populäraste operationsmetoden idag för korrigerande av trattbröst, är den så kallade ”NUSS-metoden”. Den innebär att det placeras en stålskena (båge) under bröstbenet på insidan av bröstkorgen efter att den formats och anpassats till patienten. Bågen har till uppgift att lyfta fram/ut bröstbenet till ett anatomiskt/kosmetiskt bättre läge. Bågen fixeras med en tvärgående kort metallplatta på ena eller båda sidorna. Bågen tas bort efter ca 3 år i samband med ett dagkirurgiskt ingrepp.

### Under en operation av kölbröst

Operationen går ut på att kirurgiskt avlägsna brosken på antingen ena eller också båda sidorna av bröstbenet, som ger upphov till att bröstbenet skjuter fram. Efter det att brosken avlägsnats, avgörs det om det finns behov av att bocka själva bröstbenet för att få optimalt kosmetiskt resultat. Detta sker med hjälp av en bensåg och en resorberbar fixationsplatta som håller bröstbenet på plats under läkningen. Fixationsplattan absorberas av kroppen (består av socker och stärkelse) varför man inte behöver ta bort den senare.

# Efter operationen

## Thoraxintensivens uppvakningssal (TUVA)

Efter operationen vårdas du på uppvakningssal på thoraxintensiven (TUVA). Här vårdas du tills du har vaknat ordentligt och allt är stabilt avseende exempelvis hjärtrytm, blodtryck, smärta och syrehalt i blodet. Det tar olika lång tid beroende på typ av operation men vanligtvis ca fyra timmar. Du måste ligga på rygg i sängen de första timmarna efter avslutad operation. Det finns alltid personal inne på salen som ser till att du mår bra. På uppvakningssalen erbjuds du något att dricka innan du flyttas tillbaka till vårdavdelningen.

Vi hjälper dig gärna att ringa din närstående med vår telefon eftersom du inte får använda din mobiltelefon på uppvakningssalen. Eventuellt besök av närstående sker vanligtvis först när du är tillbaka på vårdavdelningen.

## Thoraxkirurgavdelning 50D

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

Under dagarna efter din operation genomförs minst 2 lungröntgenundersökningar för att se att allt sitter på plats, precis efter operationen och sedan under vårdtiden du vistas hos oss på avdelningen.

## Mobilisering efter din operation

När du har opererat såväl trattbröst som kölbröst finns noggranna restriktioner kring fysisk aktivitet:

- Du bör inte utföra vridrörelser i överkroppen 2 månader efter utförd operation till exempel öppna en bildörr när du ska stiga ur en bil.
- Du bör inte köra bil 2 månader efter operationen.
- Du bör inte utöva tung styrketräning under 3 månader
- Du får ej vara med på skolidrotten eller utföra liknande ansträngning under 1 månad.
- Du får ej utöva lagidrott under 3 månader.
- Du får ej utöva lagidrotter med mycket kontakt eller kontaktsporter på 3 månader.
- OBS! Träning och djupandningsövningar enligt instruktioner från sjukgymnast måste följas av dig som patient för att förhindra komplikationer såsom stelhet, ökad smärta och lungkomplikationer.

Be anhöriga om hjälp att påminna dig samt hålla ett öga på dig. Det är många restriktioner att tänka på och ett par extra ögon skadar aldrig. Bor du tillsammans med någon be då dessa hjälpa dig med fysiskt tunga uppgifter de tre första månaderna.

## **Trattbröst**

Samma dag som operationen utförs ska du ligga i sängen i plant läge. Du får inte ligga på sidan eller ha huvudet för högt upp i sängen. Viktigt att tänka på är att du inte får böja, vrida eller rulla överkroppen under hela vårdtiden, ryggen ska vara rak. Personal ska hjälpa till vid all förflyttning de första dagarna.

## **Kölbröst**

Kortfattat handlar det om att man ska vara försiktig med sin bröstorg under ca 3 månader. Exempelvis får man inte lyfta för tungt eller belasta armarna för mycket relaterat till läkningens skull.

# Hemgång

Hur länge du får stanna på sjukhus efter din operation är individuellt. Är du inte från Uppsala med närområde stannar du i 3-5 dagar innan du får flytta tillbaka till ditt hemsjukhus. Transporten dit sker med liggande sjukresetaxi och all kommunikation med ditt hemsjukhus sköter vi. Är du från Uppsala stannar du 4-7 dagar innan du skrivs ut direkt till hemmet.

## Sjukskrivningen

Sjukskrivningen efter operationen varierar beroende om du jobbar eller går i skolan samt hur du mår. Går man fortfarande i skolan kan det räcka med 1 veckas frånvaro. Har du ett arbete, utifrån hur fysiskt belastande arbete du har kan sjukskrivningen vara mellan 1-2 månader. När du är hemma är det viktigt att du lyssnar på kroppen, är uppmärksam på infektionstecken samt försöker röra på dig så mycket som du orkar utefter dina restriktioner. Avseende läkarintyg av olika slag för att exempelvis ta VAB sker under samtalet med läkare på avdelningen före eller efter att operationen är genomförd.

## Återbesök/uppföljning

### Kölbröst

Kontroll efter operationen sker vanligen 1 månad efter utskrivningen från sjukhuset. En viktig del av behandlingen efter operationen är också korsettbehandlingen. En remiss skrives av behörig kirurg till lämplig ortopedteknisk enhet, i samband med det planerade postoperativa mottagningsbesöket som är ca 1 månad efter operation. Man får då komma till enheten för en individuell utprovning av korsetten. Den bör användas i 3-4 månader, helst dag och natt och skall fungera som stöd och skydd under denna tid.

### Trattbröst

Ingen särskild uppföljning efter denna operation, om inte ansvarig läkare anser att det finns ett behov. Uppföljningen kan avse exempelvis ytterligare en röntgenkontroll eller annat dylikt.



### 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)