

Ektropionrekonstruktion

En ansiktsförlamning kan påverka musklerna kring ögat, både det övre och nedre ögonlocket. Ektropion innebär att ögonlocket, oftast det nedre, är vänt utåt. Detta kan påverka förmågan att blunda och öka risken för inflammation i ögat eller leda till sår på hornhinnan.

Före operation

Tobak och nikotin

Du ska **avstå** från tobak och nikotin minst 6, helst 8 veckor före och efter operationen. 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 minst 6, helst 8 veckor före och efter operationen. 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, Ipre) 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 sårläkningsproblem och komplikationer. Vi ber dig omgående kontakta plastikkirurgmottagningen om något av följande tecken/symtom uppstår:

- Infektion.
- Sår.
- Rodnad vid operationsområdet.
- Feber.

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.

Om operationen

Vid rekonstruktion av ektropion används två olika kirurgiska tekniker. Vid tekniken "lateral tarsal strip" drar man upp det undre ögonlocket vid ögats yttervrå för att strama upp. Vid tekniken "fascia lata sling" transplanterar man vävnad från underarm eller lår för att ge bättre stöd i musklerna under ögat. Operationen görs oftast i lokalbedövning och du kan gå hem samma dag. I vissa fall görs operationen i narkos.

Efter operationen

Efter operationen behöver man ta återfuktande ögondroppar, oftast i cirka en vecka.

Efter sjukhusvistelsen

Smärtlindring

Smärta förekommer i olika grad efter en operation. Hur vi reagerar på smärta är individuellt och det är bara du som kan ange hur ont det gör. Det kan spänna, svida och göra ont i operationsområdet i början. Det är inget som är konstigt. Målet med smärtbehandlingen är smärta på acceptabel och hanterbar nivå. Efter operationen får du smärtlindrande läkemedel vid behov. Fortsätt ta din eventuellt ordinerade smärtlindring efter operationen.

Kraftig smärta kan vara ett tecken på komplikation och du bör då kontakta oss.

Sjukskrivning

Oftast räcker det att du sjukskriver dig en vecka. Behövs längre sjukskrivning skickas intyget 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.

En infektion kan uppstå på grund av att det kommer bakterier i operationsområdet. Du ska vara uppmärksam på risken för detta. Det är därför viktigt att du kontrollerar operationsområdet varje dag. Vid ökad rodnad, svullnad, ömhet, smärta, feber eller vätskande sår bör du kontakta plastikkirurgmottagningen.

För finare ärrbildning, rekommendation

Efter operationen är ärren ofta mörka och knöliga. De kan även bli breddökade och klia.

- Tejpa ärren med kirurgtejp i minst tre månader, finns att köpa på apoteket. Byt tejpens med sju till tio dagars mellanrum, gärna i samband med dusch.
- Det är viktigt att torka operationsområdet ordentligt innan du tejpar på nytt.
- Om det vätskar från någon del av ärret, så ska du inte tejpa där. Sätt i stället en torr kompress över området som vätskar.
- Om du får reaktion av tejpens, såsom rodnad hud, kan du avvakta en till två dagar innan du sätter på ny tejp. Kontakta plastikkirurgmottagningen om rodnaden kvarstår.
- Om huden är torr när du byter tejpens, kan du smörja med mjukgörande salva för att förbättra elasticiteten. Låt salvan torka innan du sätter på ny tejp.
- Undvik att sola på ärren första året efter operation.

Uppföljning

Återbesök till plastikkirurgmottagningen:

- En vecka efter operation blir du kallad till sköterskebesök för sårkontroll och borttagande av suturer. Besöket kan eventuellt ske på hemorten, då behöver du boka den tiden själv.
- Besök hos läkare sker tre månader efter operation. En kallelse kommer per post/via 1177.

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

Kontakt

Besöksadress: Plastikkirurgmottagningen, ingång 85, 3 trappor.

Telefon: Plastikkirurgmottagningen (måndag-fredag klockan 7-9.30)

018-611 54 36.

Vårdavdelning 85F2 (akuta besvär, kvällar och helg) 018-611 54 25

Telefonväxel: 018-611 00 00.

Webbsida: akademiska.se.