



## Viborg Privathospital - Patientinformation

Alt hvad du bør vide om  
**navlebrok**



# Velkommen til Viborg Privathospital



Denne vejledning er tænkt som en kort information om sygdommen, om den operative behandling og om efterbehandling og kontrol.

## Formål med undersøgelsen/operationen

Ved et navlebrok trænger bughinden, fedtvæv og nogle gange en del af tarmen sig gennem bugvæggen. Brokket viser sig i eller omkring navlen som en buledannelse.

De fleste navlebrok giver ingen eller kun få gener. I nogle tilfælde vil der dog være ubehag og smerter, især ved hoste og fysisk arbejde.

Risikoen ved at have et navlebrok er, at en mindre del af tarmen kan blive klemt i brokket, så der opstår et indeklemt brok med tarmslyng. Dette er en sjælden, men alvorlig tilstand, som kræver akut operation. Det vides ikke, hvor stor risikoen for indeklemt brok med tarmslyng er for patienter med navlebrok.

Om du skal opereres eller ej, afgøres ud fra en afvejning af tre faktorer:

- de ulemper og gener du oplever ved brokket
- risikoen for komplikationer ved operation
- risikoen for komplikation, hvis du ikke bliver opereret

Denne balance bør du drøfte med den behandlende læge.

## Risici og komplikationer

Hos enkelte patienter kan der opstå en blodansamling. Blodansamlingen viser sig som en blå/violet misfarvning af operationsområdet. Ansamlingen forsvinder oftest af sig selv inden for cirka en måned efter operationen. Hvis der forekommer rødme, tiltagende hævelse, ømhed og feber, bør du søge læge. En del patienter har smerter i det opererede område i længere tid efter operationen. Smerterne svinder med tiden, men det er ikke usædvanligt til tider at opleve smerter i det opererede område i op til et år efter operationen.

Brokket kan hos nogle patienter (cirka 5-10 %) komme tilbage på længere sigt, og kan i så fald opereres på ny. I sjældne tilfælde (under 5 %), kan der opstå betændelse i operationssåret, som kan betyde, at såret må åbnes og renses.

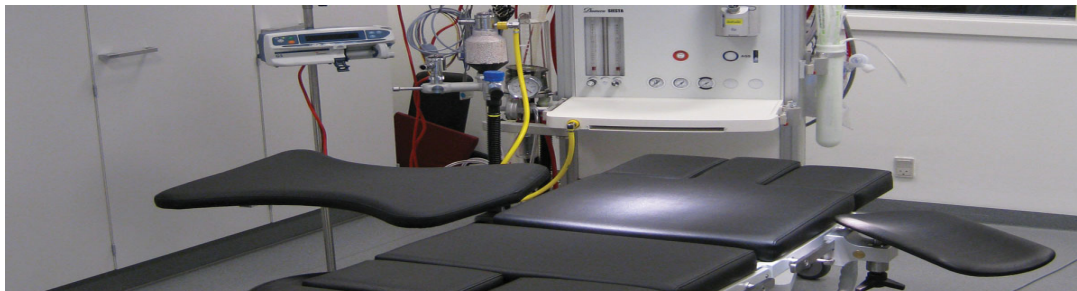
## Forberedelse til operationen

Ved enhver operation gælder det, at en krop i god fysisk form er bedre til at komme sig end en krop i mindre god form. Samtidig bør du undgå rygning mindst fire uger før og efter operationen, da rygning nedsætter opheling af sår og knogler.

Endelig skal du træne musklerne så meget, dine smerter tillader det, ved at gå ture, cykle, svømme eller lignende. Spis desuden sundt— specielt er det vigtigt at få proteinrig kost, f.eks. kød, fisk, mælk og ost.

Hos nogle patienter er det nødvendigt at få taget blodprøver og EKG (hjertekardiogram) før operationen. Er det aktuelt, vil du blive informeret herom.

# Viborg Privathospital - patientinformation



## På operationsdagen

Hvilken medicin må jeg tage hjemmefra?

Du skal tage din vanlige medicin på operationsdagen med en lille mundfuld vand. Dog kan der være medicin som du ikke må tage på operationsdagen, men dette vil du blive informeret om ugen før operationen. Ved operationen må du ikke have sår, bumser eller lignende i operationsområdet. Hvis du er i tvivl om et sår, bedes du kontakte os senest dagen før operation.

Det er vigtigt, at du tager et bad inden du tager hjemmefra, og du må ikke anvende nogen form for creme/bodylotion på operationsområdet.

Operationen foregår enten i lokal bedøvelse eller i fuld bedøvelse.

## Operation i lokalbedøvelse

Du skal derfor ikke møde fastende, dvs. du må spise og drikke før operationen. Se også den pjece, som du har fået udleveret om lokal bedøvelse.

## Operation i fuld bedøvelse

Du skal møde fastende, dvs. fra 6 timer før mødetidspunktet, må du ikke spise, ryge eller drikke. Se også den pjece, som du har fået udleveret om fuld bedøvelse.

## På hospitalet

### Før operationen

Du vil få en samtale med den kirurg, der skal operere dig, og kirurgen vil opmarkere operationsstedet. Hvis du skal i fuld bedøvelse vil du få en samtale med narkoselægen om selve bedøvelsen og du vil få smertestillende medicin, som forberedelse til bedøvelsen.

Du får dit eget aflåste skab til tøj. Efterlad venligst værdigenstande og smykker hjemme.

## Selve operationen

Ved operationen foretages et snit over brokket. Indholdet i brokket skubbes tilbage i bughulen. Herefter sys åbningen i bugvæggen, hvor igennem brokket klemte sig ud. I nogle tilfælde, hvor åbningen i bugvæggen er større kan et net af kunststof isys som forstærkning. Dette kan mindske risikoen for at brokket kommer igen.

## Efter operationen

Såfremt du har været i fuld bedøvelse vågner du op i rolige omgivelser på opvågningsstuen. Her overvåges du af specialuddannet personale, indtil du er klar til at blive afhentet sædvanligvis få timer efter operationen. Du vil blive tilbudt noget at spise og drikke. Du får smertestillende medicin med hjem til de første tre dage efter operationen.

Når du har været i fuld bedøvelse, må du IKKE køre hjem, og du skal være under voksent opsyn det første døgn!

Inden hjemsendelsen vil du blive orienteret af kirurgen om selve operationen og den efterfølgende plan. Samtidig får du en kopi af journalen udleveret eller den vil blive sendt til dig efterfølgende.

# Viborg Privathospital - patientinformation



## Når jeg kommer hjem

### De første dage efter operationen

Det første døgn efter operationen skal du holde dig helt i ro. Herefter er smertegrænsen en god målestok for, hvad man må foretage sig.

Operationssåret er dækket med plaster, og nogle gange også en komprimerende forbinding. Forbindingen er påsat for at mindske risikoen for blodansamling i operationssåret, og den skal sidde i et døgn.

Operationssåret kan efter et døgn tåle at være uden forbinding, og du kan tage almindelig brusebad. Karbad eller svømmehal skal undgås, indtil trådene er fjernet.

## Ugerne efter operationen

### Sygemelding

Normalt må du genoptage dit arbejde og gøremål i øvrigt, så snart smerterne tillader det. De fleste patienter kan genoptage arbejdet inden for få dage efter operationen. Der er intet, der tyder på, at tidlig fysisk aktivitet øger risikoen for gendannelse af brokket.

Spørg den læge, som har behandlet dig, om der er særlig grund til ikke at genoptage arbejdet, eller gøremål i øvrigt, hurtigt efter operationen.

Operationssåret kontrolleres og trådene fjernes almindeligvis efter 10-14 dage hos egen læge.

# Viborg Privathospital - patientinformation

Se meget mere på [viborgprivathospital.dk](http://viborgprivathospital.dk)



## Spørgsmål

Opstår der inden operationen spørgsmål, som du har behov for at få afklaret, er du velkommen til at tage kontakt til Viborg Privathospital. Dette gælder også, hvis der opstår problemer eller hvis du er i tvivl om noget efter operationen.

Du er altid velkommen til at kontakte Viborg Privathospital.

## Patientrettigheder

Vi beder dig kontakte klinikchef Søren Kjeldsen på telefon 87 25 08 99, hvis du som patient eller pårørende har modtaget en behandling, som du ikke er tilfreds med.

## Øvrige klagemuligheder

Hvis du er kommet til skade som følge af en behandling eller efter brugen af et lægemiddel, kan du henvende dig til Viborg Privathospital.

## Patientforsikringen

Nytorv 5  
1450 København K  
Telefon 33 12 43 43  
[www.patientforsikringen.dk](http://www.patientforsikringen.dk)

Hvis du vil klage over den behandling, du har modtaget eller f.eks. over brud på dine rettigheder som patient, kan du henvende dig til Patientombuddet eller patientkontoret i regionen.

## Patientombuddet

Frederiksborggade 15, 2. sal  
1360 København K  
Telefon 72 28 66 00  
[www.patientombuddet.dk](http://www.patientombuddet.dk)

## Viborg Privathospital

Viborg Stadion, indgang 0  
Stadion Allé 7, 2.  
8800 Viborg

Telefon: 87 25 08 99  
Telefontid:  
Man. – tors. kl. 08.15-15.30  
Fredag kl. 08.15-15.00  
Fax: 87 25 08 98

[post@viborgprivathospital.dk](mailto:post@viborgprivathospital.dk)  
[www.viborgprivathospital.dk](http://www.viborgprivathospital.dk)

Udarbejdet 27.09.11 af Tina Hansen  
Revideres september 2014