



Operation for rødmen eller kraftig svedtendens

Du skal opereres for rødmen eller øget svedtendens. Ved operationen overskæres de nerver, der regulerer svedproduktionen i hænderne og til dels i armhulene og i ansigtet. Det betyder, at du efter operationen vil have fuldstændigt tørre hænder.

FORUNDERSØGELSE

Inden operationen skal du komme til forundersøgelse hos kirurgen, som gennemgår operationen, det forventede resultatet, de forventede bivirkninger og eventuelle komplikationer sammen med dig.

Når du har været til forundersøgelse, skal du give os besked, om du ønsker operationen eller ej, senest 10 hverdage efter samtalen. Hvis du ønsker operation, så vil du blive indkaldt til en indlæggelsessamtale.

Forventninger til operationens effekt

Patienter, der lider af håndsved, oplever næsten 100 % helbredelse, og patienter, der lider af rødmen oplever 90-95 % positiv effekt. Hos patienter, der lider af øget svedtendens i armhulene, oplever cirka 50 % positiv effekt af operationen.

Bivirkninger af operationen

Din overkrop vil føles mere tør, og dine hænder kan blive så tørre, at du er nødt til at smøre dem i håndcreme. Kroppen vil dog kompensere for svedproduktionen andre steder på kroppen. 50-80 % af dem, der har fået operationen, vil opleve øget svedproduktion, særligt omkring navlen og over lænden. Cirka 25 % får stor svedtendens i underkroppen – hos nogle så kraftigt, at det er nødvendigt at skifte sengetøj 2-3 gange om natten. Mange patienter oplever også en mild svedtendens omkring munden, når de spiser syrlige frugter og stærkt krydret mad. Enkelte patienter fortryder operationen på grund af den øgende svedtendens i underkroppen.

Hvis du har lavt blodtryk og/eller lav puls, kan det ske, at disse bliver endnu lavere, og du bliver dermed svimmel, især hvis du rejser dig hurtigt op.

SÅDAN FOREGÅR INDLÆGGELSESDAGEN

På indlæggelsesdagen møder du i afdelingen og bliver modtaget af en sygeplejerske. Sygeplejersken hjælper dig til rette og informerer dig om dagens forløb. Selve indlæggelsesdagen vil blive brugt på at forberede dig til operationen.

Herefter bliver du sendt hjem på orlov, indtil du skal møde ind igen på selve operationsdagen. Tidspunkt aftales nærmere med sygeplejersken, men det vil oftest være 2-3 dage efter indlæggelsesdagen.

Du er velkommen til at have en pårørende med hele dagen.

Undersøgelser på indlæggelsesdagen

På indlæggelsesdagen får du taget blodprøver og eventuelt røntgen af dine lunger. En læge fra afdelingen skriver journal, og du taler med en sygeplejerske, en fysioterapeut, en anæstesilæge samt den kirurg, som skal operere dig. Er kirurgen forhindret, vil en anden kirurg informere dig om operationen. Kirurgen informerer om indgrebets art og om forventet resultat.

Overnatning hjemme

Du bliver sendt hjem på orlov, når du er færdig med de forberedende ting på indlæggelsesdagen. Hvis du ikke har nogle pårørende med dig, eller ikke selv kan arrangere hjemtransport, så kan sygeplejersken være behjælpelig med at bestille hjemtransport til dig.

SÅDAN FOREGÅR OPERATIONEN

På operationsdagen bliver du modtaget af en sygeplejerske, som hjælper dig til rette i afdelingen og informerer dig om dagens forløb.



Du er velkommen til at have en pårørende med hele dagen.

Under operationen er du fuldt bedøvet.

Inden du bliver bedøvet, får du lagt et drop, som giver dig væske gennem et plastikrør i håndryggen. Lægen, der skal operere, taler først med dig om, hvad der skal foregå, og herefter bliver du bedøvet.

Operationen er en kikkertoperation og foregår via 2 små snit i armhulen. Kirurgen udfører operationen ved at overskære nerven, der kaldes grænsestrengen, som ligger i brysthulen. Denne type operation kaldes sympatektomi og bliver ofte foretaget på begge armhuler samtidigt.

Efter operationen bliver du kørt til opvågningsstuen, hvor du bliver observeret, indtil du er vågen efter bedøvelsen. Først herefter bliver du kørt tilbage på sengestuen.

Du kan forvente, at du bliver udskrevet senest dagen efter operationen.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Kontakt os, hvis du er syg eller har sår

Hvis du er forkølet, har betændelse eller sår på kroppen, når du skal indlægges, skal du kontakte os, så vi eventuelt kan flytte operationstidspunktet.

Kontakt os, hvis du skal have din menstruation

Du skal også kontakte os, hvis du skal have din menstruation på operationsdagen.

Vask dig grundigt før operationen

Tag et bad om aftenen eller morgenen, og vask dig grundigt med vand og sæbe – særligt på stedet for indgrebet (armhulerne). Tag også renvasket tøj på. Undlad smykker, piercinger, ur og lignende genstande, der er samlested for bakterier. Undlad også at smøre dig ind i fed creme, da det gør det vanskeligt at desinficere huden inden operationen. Så har du gjort det, du kan, for at mindske risikoen for infektion.

EFTER OPERATIONEN – MENS DU ER PÅ HOSPITALET

Du kan have kvalme

Kvalme kan opstå som følge af bedøvelsen.

Hurtigt ud af sengen

Det er vigtigt, at du efter operationen kommer i gang med at bevæge dig. Det mindsker risikoen for komplikationer. Du skal derfor forvente, at vi, allerede når du kommer tilbage til sengeafsnittet, beder dig om at komme ud af sengen og gå omkring. Vi støtter dig selvfølgelig i det omfang, du har brug for det.

NÅR DU KOMMER HJEM

Sygemeld dig

Du må forvente at være sygemeldt i en periode efter operationen. Hvor længe du skal være sygemeldt, afhænger af den fysiske aktivitet i dit arbejde samt dit generelle helbred. Som regel er det nødvendigt at være sygemeldt i 4-6 dage efter operationen.

Tag smertestillende medicin efter behov

Du skal have smertestillende medicin, alt efter hvor mange smerter du har.

Vær opmærksom på smerter ved evt. karbad

Du må gerne tage karbade, men du skal stoppe, når hvis du får smerter i operationssåret.

KONTROL

Du bliver indkaldt til kontrol cirka 1 måned efter operationen.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Ved en kikkertoperation er der risiko for betændelse, blødning i lungesækken (risiko for, at man må åbne brystkassen) og skade på en nerve mellem ribbenene, som giver kroniske smerter.



Indgrebet er permanent og kan ikke gøres om, idet der er tale om overskæring af nervevæv. Nerven, der er ansvarlig for svedproduktionen, deles ved 2. og 3. ribben, sommetider ved det 4. ribben. Beskadiges nerven over dette niveau, er der i sjældne tilfælde risiko for udvikling af Horner's syndrom, som medfører hængende øjenlåg, men ingen påvirkning af synet.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

Hjerte-Lungekirurgisk Afdeling

Tlf. 97 66 47 00

Mandag – fredag 8.00 – 15.00

www.aalborguh.rm.dk/hjertelunge