

Operation for udposning på legemspulsåren (TEVAR)

Du skal opereres for en udposning på din legemspulsåre i brysthulen (thorakalt aorta-aneurisme). Operationen kaldes også for en TEVAR-operation.

Vi opererer i de tilfælde, hvor pulsåren er så stor, at der er en risiko for, at den brister. Operationens formål er at forebygge en bristning. Ved operationen indføres en sammenrullet kunstig åre via lysken, som placeres på indersiden af udposningen. Herved fores og forstærkes udposningen.

Hvis operationen er ukompliceret, kan du forvente at blive udskrevet 3-5 dage efter operationen.

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.

Du skal tale med en læge, en sygeplejerske og en anæstesi-læge. Du vil også få en samtale med en læge, som vil informere dig om selve operationen. Desuden skal du have taget forskellige prøver, fx blodprøver, en urinprøve og et elektrokardiogram (EKG).

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

SÅDAN FOREGÅR OPERATIONEN

Operationen foregår på vores hybridstue, som er placeret på 1. sal i Radiologisk Afdeling (Røntgenafdelingen). En hybridstue er en operationsstue, hvor det både er muligt at foretage

røntgenbaserede operationer som TEVAR og åbne operationer.

I sjældne tilfælde kan det være nødvendigt at ændre TEVAR-operationen til en åben operation. Det glæder i de tilfælde, hvor det mod forventning viser sig, at det ikke er muligt at udføre TEVAR-operationen.

Under operationen er du fuldt bedøvet.

Inden du bliver bedøvet, får du lagt et drop, som giver dig væske gennem et plastikrør i håndryggen.

I forbindelse med operationen får du anlagt en lille slange ind til rygmarven. Denne har til formål at bortlede lidt af væsken omkring rygmarven. Hermed minimeres risikoen for at få skader på rygmarven, som i værste tilfælde kan medføre permanent lammelse af benene.

Via lyskerne og op gennem bækkenpulsårene indfører vi den kunstige blodåre. Under røntgengennemlysning placeres den kunstige blodåre i legemspulsåren. Kirurgerne laver et mindre snit i hver lyske for at få adgang til pulsårerne. Det er ikke altid nødvendigt at sy disse snit sammen efterfølgende, men i de tilfælde, hvor det er nødvendigt, vil kirurgerne lukke arrene med enten tråd eller hudklips.

Operationen varer typisk 2-3 timer.

Efter operationen bliver du kørt til Intensivt Afsnit. Her skal du være, indtil du er vågen og klar til at komme tilbage til sengeafsnittet. Du har drop i armen og på halsen efter operationen. Desuden har du et blærekateter i urinrøret og et iltkateter i næsen.

Hvad gør legempulsåren?

Legempulsåren er den store pulsåre, der løber fra hjertet og ned bag bughulen. Legempulsåren forsyner bughulens organer med blod før derefter at dele sig i bækkenet til to bækkenpulsårer. Bækkenpulsårerne fører blodet videre til benene. Pulsårens væg kan svækkes, så der dannes en udposning – et såkaldt aneurisme.

Hvorfor får nogle en udposning på legempulsåren?

Den præcise årsag kendes ikke, men forhøjet blodtryk, rygning og åreforkalkning øger risikoen. Udposning ses hyppigst hos ældre mænd, og risikoen er højere, hvis man har slægtninge med en tilsvarende

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Stop med at ryge og drikke alkohol

Så snart du har accepteret tilbuddet om operation, skal du holde op med at ryge, hvis du ryger. Desuden skal du nedsætte et eventuelt alkoholforbrug. Disse tiltag øger chancen for et godt resultat.

Mød fastende til operationen

Du skal faste inden bedøvelsen, så din mavesæk er helt tom. Møder du ikke fastende, kan vi være nødt til at aflyse din operation. Følg derfor disse regler:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden operationen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før. Det kan fx være vand, saftvand eller te og kaffe uden mælk.
- For dit velbefindende før og efter bedøvelsen anbefaler vi, at du drikker et stort glas sød saft 2 timer før den planlagte operation, og derefter ingenting, indtil bedøvelsen er overstået.
- Du må indtage medicin ifølge aftale med anæstesiologen. Spørg, hvis du er i tvivl.

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. Undlad at smøre dig med creme, da det gør desinfektion vanskeligere. Tag rent tøj på. Undlad smykker, piercing, ur og lignende genstande, der er samlested for bakterier. Så har du gjort det, du kan, for at mindske risikoen for infektion.

EFTER OPERATIONEN

Sig til, hvis du får kvalme

Lige efter operationen er du træt og døs. Du kan have kvalme. Hvis du har brug for det, giver vi dig kvalmestillende medicin.

Tag imod smertestillende medicin

Du kan have smerter fra såret. I samarbejde med dig tilstræber vi at smertebehandle dig, så du er smertefri i hvile og tilstrækkeligt smertefri til at kunne hoste og gå omkring.

Vær opmærksom på psykiske reaktioner

Efter en stor operation er det ikke usædvanligt at reagere psykisk. Det kan skyldes usikkerhed og angst for indlæggelse og operation. Det er vigtigt, at du og dine omgivelser er klar over, at det er en normal reaktion, og at det er et forbigående fænomen. Vi er opmærksomme på dette og vil hjælpe dig igennem den første tid.

Kom hurtigt i gang igen

Efter operationen er det vigtigt, at du kommer hurtigt i gang igen – både med at bevæge dig og med at spise. Det er derfor vigtigt, at du er indstillet på at tage aktivt del i forløbet efter operationen. Genoptræningen begynder allerede, når du kommer tilbage til sengeafsnittet.

Drik proteindrikke

Du skal have proteiner for at hjælpe såret til at hele. Vi tilbyder dig proteindrikke, som det er vigtigt, at du drikker. Det er også vigtigt, at du begynder at spise og drikke almindelig kost så hurtigt som muligt efter operationen.



Træk vejret dybt

Sørg for at hoste alt slim op og trække vejret godt igennem. Sygeplejerskerne og specielt fysioterapeuten vil hjælpe dig med dette.

Du får blodfortyndende medicin

Så længe du er indlagt, vil du dagligt få en indsprøjtning med blodfortyndende medicin.

NÅR DU KOMMER HJEM

Bestil tid til at få fjernet tråd eller hudklips

Hvis du skal have fjernet tråde eller hudklips, skal det ske 10-12 dage efter operationen. Det foregår hos din egen læge, og du skal selv bestille tid til det. I nogle tilfælde er sårene lukket indefra. I så fald er det ikke nødvendigt at få fjernet tråde.

Gå ture

Der er ikke nogen speciel genoptræning efter operationen, men det er vigtigt, at du træner din gangfunktion. Vi anbefaler, at du går ture 2-3 gange om dagen. Gå så langt som muligt og i mindst 10 minutter ad gangen.

Undlad at ryge

Der er så tæt forbindelse mellem rygning, udposning på legemspulsåren og åreforkalkning, at rygeophør efter denne type operation klart har vist sig at medføre et længere liv og et bedre helbred.

KONTROL

Vi tilbyder dig livslang kontrol.

Efter 3 måneder og 1 år vil du blive indkaldt til en CT-skanning og en røntgenundersøgelse, som skal kontrollere placeringen og tætheden af den af den kunstige blodåre. I forbindelse med 3 månedskontrollen vil du også blive indkaldt til en almindelig lægeundersøgelse.

Efter 1 år skal du til årlig kontrol, hvor du bliver CT-skannet og får taget røntgenbilleder.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Der er altid risici forbundet med en operation. Efter operationen kan der opstå indre blødning, betændelse i såret eller bristning af såret. Mere sjældent kan der opstå en blodprop i et ben, tarme, nyrer eller hjerne. Dette kan kræve en ekstra operation.

Der kan opstå problemer med hjertet eller lungerne, fx lungebetændelse. Da operationen involverer blodårerne til rygmarven, ser man i cirka 2 procents tilfælde skader på denne. Dette kan medføre permanent lammelse af benene.

Risikoen for at dø ved en TEVAR-operation, hvor udposningen ikke er sprunget, er cirka 2-3 %. Risikoen er meget afhængig af dit generelle helbred.

Den kunstige blodåre kan med tiden blive utæt eller revne. Derfor tilbyder livslang kontrol.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Vil du vide mere, kan du eventuelt læse mere på patienthåndbogen.dk. Søg på: 'Legemspulsåren, udvidelse'.



Kontakt

Karkirurgisk Afdeling

Tlf. 97 66 46 10

Mandag – fredag 8.00 – 14:30