

Sårpleje efter operation

Patientvejledning

Efter operationen er der over operationssåret sat to plastre. Det inderste lag "englehud" beskytter sår og suturer fra påvirkninger udefra. Det yderste lag giver et let tryk mod såret og absorberer eventuel blødning.

De første 1-2 døgn efter operationen

Lad den yderste forbindelse sidde og hold den tør. Løsner den sig, sættes den fast med.

Mere end let fysisk aktivitet og især tunge løft skal undgås. Såret kan springe op og bløde.

Når lokalbedøvelsen aftager, kan der være lette smerter fra operationssåret. Disse kan behandles med T. Paracetamol 500 mg, 2 tabletter hver 6 time, så længe det er nødvendigt. Præparater som indeholder acetylsalicylsyre og gigtmicin skal undgås på grund af øget blødningsrisiko.

Let sivning eller blødning fra såret er normalt. Er det vedvarende eller bliver den absorberende forbindelse gennemblødt trykkes et stykke gaze over forbindingen i 15 minutter. Er der fortsat blødning, lægges et køleelement, en pose frosne ærter eller lign. i en plasticpose og lægges over bandagen.

Er der fortsat blødning, kontaktes Hudklinikken eller vagtlæge, hvis Hudklinikken er lukket.

Efter de første 1-2 døgn

Den yderste forbindelse fjernes forsigtigt. Den kan blødgøres med vand, hvis den hænger fast i såret.

Når den yderste forbindelse er fjernet, må såret dusches forsigtigt. Karbade, svømmehaller og havbade skal undgås.

Hvis det inderste plaster falder af:

- Sårrendene kan være mørkerøde, evt. violette i de første dage. Dette aftager gradvist.
- Sårpleje indtil suturerne skal fjernes:
- Såret renses dagligt med en vatpind med 3% brintoverilte, der rulles nænsomt over sårlinien. Brintoverilten løsner skorper. Det er normalt at brintoverilten "skummer" lidt.
- Såret tørres på samme måde ved at rulle en tør vatpind over sårlinien.
- Dup lidt vaselin på sårlinien i hele dens længde med en vatpind.
- Dæk sårlinien med en forbindelse, der ikke hænger i såret.

Sår, som ikke er syet samme, tilrådes behandlet 2 gange dagligt med klorhexidinpudder/-salve for at undgå infektion. Dette fås uden recept på apoteket.

Det er almindeligt at såret kan være ømt og bløde lidt når det plejes.

Blå mærker omkring såret er almindeligt og ufarligt.

Det er normalt, at der kan være et hudområde, hvor følelsen er anderledes eller mangler. Dette er oftest forbigående.

Under sårhelingen kan periodiske skarpe smerter forekomme. Dette er normalt og ufarligt

ENHVER OPERATION EFTERLADER ET AR. Sår heler på 5 dage, hvis huden er tynd (f.eks. øjenlåg), men først efter 3 uger, hvis huden er tyk (f.eks. fodsål). Selvom trådene er fjernet, er arret ikke færdigdannet. Kommer der stærkt træk i huden på tværs af såret, kan det gå op. Derfor frarådes mere end let fysisk aktivitet de første 3 uger efter operationen. Bindevævsmængden øges de første 3 måneder (arret bliver rødt og tykt), hvorefter bindevævsmængden aftager, og arret bliver tyndt, glat og af normal hudfarve. Arret er færdigdannet efter ½-1 år.

Et ars udseende afhænger hovedsagelig af patienten selv og ikke af kirurgen. Faktorer som rygning og sukkersyge forringer sårhelingen og ardannelsen. Sol kan forårsage blivende hyperpigmentering (brunfarvning) omkring arret. Derfor anbefales det de første 3 måneder at bruge en solcreme med solfaktor på mindst 15.

Arret bliver pænere, hvis man nogle uger efter operationen forsigtigt masserer arret hver aften i 5 minutter med en fed creme. Man kan også forbedre arrets udseende ved at anvende silikone- eller hydrokolloidplaster hver dag i 1 år.

Kontakt klinikken hvis

- Blødning fra såret ikke vil stoppe efter tryk på såret og nedkøling med is.
- Smerter fra såret ikke kan kaperes med to stk. T. Paracetamol 500 mg.
- Infektionstegn opstår: feber (>38° C), rødme og hævelse eller ildelugtende sekretion fra såret.

Undertegnede erklærer at have læst og forstået ovenstående patientinformation og er indforstået med indholdet heri.

Dato

Underskrift & CPR-nummer