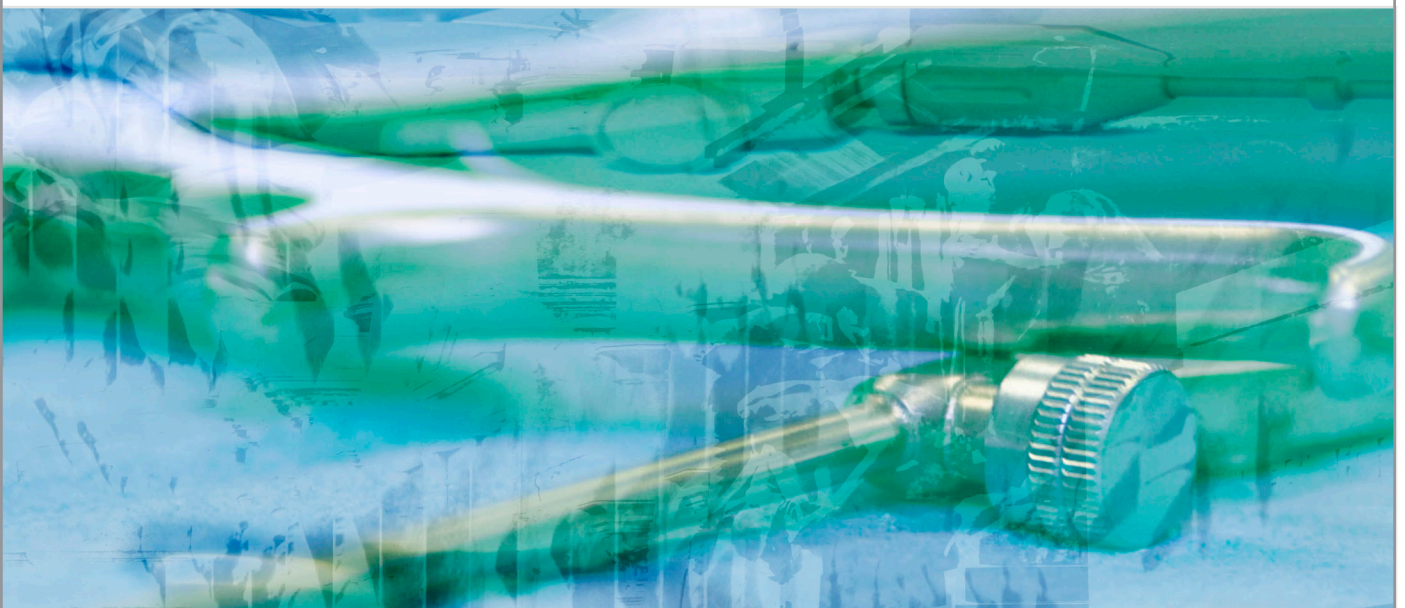


# NAVLEBROK



## NAVLEBROK

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.

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

### OPERATION AF NAVLEBROK

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

Som ved andre operationer kan efterfølgende blødning, infektion og årebetændelse forekomme.

Ved rødme, tiltagende hævelse, ømhed og feber bør du søge læge.

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.

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 OPERATION

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, bliver du informeret herom.

### PÅ OPERATIONS DAGEN

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 bliver du 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 i operationsområdet.

## BEDØVELSE

Operationen foregår enten i lokalbedøvelse eller i fuld bedøvelse.

### Operation i lokalbedøvelse

Du skal ikke møde fastende, hvis du skal opereres i lokalbedøvelse. Det vil sige, at du må spise og drikke før operationen. Se også den pjece, du har fået udleveret om lokalbedøvelse.

### Operation i fuld bedøvelse

Du skal møde fastende, hvis du skal opereres i fuld bedøvelse. Det vil sige, at du ikke må spise, ryge eller drikke fra 6 timer før mødetidspunktet. Se også den pjece, du har fået udleveret om fuld bedøvelse.

## FØR OPERATIONEN

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

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

## SELVE OPERATIONEN

Ved operationen foretager kirurgen et snit over brokket. Indholdet i brokket skubbes tilbage i bughulen, og åbningen i bugvæggen, hvorigennem brokket klemte sig ud, sys. I nogle tilfælde, hvor åbningen i bugvæggen er større, kan et net af kunststof sys i som

forstærkning. Dette kan mindske risikoen for, at brokket kommer igen.

## EFTER OPERATIONEN

Har du 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 bliver 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 selv køre hjem, og du må heller ikke uden ledsagelse tage et offentligt transportmiddel. Du skal være under voksent opsyn til næste morgen.

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

## HJEMME IGEN

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

### Plaster og bad

Operationssåret er dækket med plaster og nogle gange også en komprimerende forbindelse. 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 forbindelse, og du kan tage almindeligt brusebad. Karbad eller svømmehal skal undgås, indtil trådene er fjernet.

### **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.

### **Kontrol og trådfjernelse**

Operationssåret kontrolleres, og trådene fjernes almindeligvis efter 10-14 dage hos egen læge. Du skal selv bestille tid til dette.

### **KONTAKT**

Er der noget, du er i tvivl om, eller har du yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at ringe til Capio Viborg på telefon 8725 0899.

Telefontider:

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag kl. 8.00-16.00

Capio Viborg  
Stadion Allé 7  
8800 Viborg

viborg@capiocfr.dk  
www.capiocfr.dk

Udarbejdet af Lene Nielsen  
Sidst revideret oktober 2019  
Revideres igen 2022

○ **Hellerup**  
Hans Bekkevolds Allé 2B  
2900 Hellerup  
Tlf.: 3977 7070

○ **Odense**  
Pantheonsgade 25  
5000 Odense C  
Tlf.: 6548 7070

○ **Lyngby**  
Jægersborgvej 64-66B  
2800 Kgs. Lyngby  
Tlf.: 3977 7070

○ **Skørping**  
Himmerlandsvej 36  
9520 Skørping  
Tlf.: 9839 2244

○ **Aarhus**  
Margrethepladsen 3  
8000 Aarhus C  
Tlf.: 8612 1186

○ **Viborg**  
Stadion Allé 7  
8800 Viborg  
Tlf.: 8725 0899

info@capiocfr.dk • capiocfr.dk

**Telefontider:**

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag 8.00-16.00