

# PATIENTVEJLEDNING - LYSKEBROK.

Ved lyskebrok forstås en udposning af bughinden igennem et svagt område af bugvæggen i lyskeregenen. Optræder hyppigst hos mænd og i alle aldre.

## Før operationen

*Anden medicin m.m.:* Hvis De har pacemaker eller er i behandling med blodfortyndende medicin, skal dette oplyses i god tid før operationen.

Barbér hårene af i området dagen før operationen.

Hjemtransport arrangeres med pårørende, taxa eller andre.

## Operationen

Indgrebet udføres i lokal bedøvelse forud gået af indsprøjtning af beroligende medicin i en blodåre.

Huden over brokket åbnes, brokket fjernes eller skubbes på plads. Der indsættes , som regel, et nylonnet for at forhindre dannelse af et nyt brok. Under operationen kan der hos mænd i en kort periode føles et ubehageligt træk op i maven og ned i pungen.

## Efter operationen

*Mod smerter:* F.eks. kan anvendes Ibuprofen 600 mg 3 gange dagligt i 3 dage, evt. sammen med Paracetamol max. 1 g x 4 dgl.. Derefter kan man tage Paracetamol eller Ibuprofen efter behov.

*Afføringsmedicin:* På grund af tendens til forstoppelse efter operationen, anbefales det, at man den første uge tager f.eks. svesker eller Magnesia (2 stk. om aftenen).

*Forbinding:* Forbindingen fjernes efter 24 timer, hvorefter det også er tilladt at tage brusebad. Såret har bedst af at få luft, så sæt eventuelt kun et lille løst beskyttende plaster over såret i dagtimerne.

*Trådene:* Fjernes 10 dage efter operationen i klinikken eller hos egen læge.

*Restriktioner:* På operationsdagen må man ikke selv køre bil, og man bør holde sig i ro, men allerede fra dagen efter er det vigtigt, at man bevæger sig.

*Sygemelding:* tilrådes indtil trådene er fjernet.

## Komplikationer

Mindre blodudtrædning i underhuden eller mindre blodansamling under såret giver ofte en blå-sort misfarvning af huden helt ned på kønsorganerne. Misfarvningen er uden betydning og forsvinder efter dage til uger.

Større blodansamlinger eller betændelse i såret ses sjældent. Nyt brok ses i 3-5% af tilfældene. Kroniske smerter (i mere end 3 mdr. efter operationen, ses i 5-10 % af tilfældene). Nedsat blodforsyning til testikler ses i mindre end 1% af tilfældene.

## Søg læge

Ved tegn på større blødning (kraftig gennemsivning af forbindingen), stærke smerter og/eller feber skal kirurgen/klinikken, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.