

PATIENTVEJLEDNING - NAVLEBROK.

Navlebrok skyldes en svaghed i bugvæggen ved navlen. Gennem denne svaghed trænger fedtvæv eller tarm frem som en bule.

Før operationen

Ved behandling med blodfortyndende medicin skal dette oplyses i god tid før operationen.

Indkøb eventuelt smertestillende medicin og afføringsmiddel (f.eks. Magnesia tabletter).
Barbér hårvækst i området.

Hjemtransport arrangeres med pårørende, taxa eller Falck.

Operationen

Indgrebet udføres i lokalbedøvelse. Huden over brokket åbnes. Ved en mindre svaghed syes vævet sammen eller der indsættes et nylon-net.

Efter operationen

Trådene skal fjernes efter 10 dage i klinikken eller hos egen læge.

Sygemelding: Arbejde kan påbegyndes et par dage efter operationen, blot bør man undgå tunge løft og træning af mavemuskler de første 4-6 uger.

Komplikationer: Mindre blodudtrædning i underhuden kan ses og forsvinder efter dage til uger. Større blodansamling eller betændelse i såret ses yderst sjældent.

Nyt brok samme sted opstår i 5-10 % af tilfældene.

Forbinding: Plasteret fjernes efter ét døgn og det er herefter tilladt at tage brusebad. Arret har bedst af luft, så der skal ikke sættes nyt plaster på.

Mod smerter: Lokalbedøvelsen holder ca. 2 timer. Med mindre andet er aftalt, tages almindelig håndkøbsmedicin mod smerter (Paracetamol eller Ibuprofen). På grund af tendens til forstoppelse efter operationen anbefales det at tage tablet Magnesia - 2 stk om aftenen den første uge.

Søg læge

Ved tegn på større blødning, feber og/eller smerter skal kirurgen/klinikken, vagtlæge eller skadestue straks kontaktes.