

Fjernelse af galdeblæren

Til patienter og pårørende

Hvad er galdestenssygdom?

Galdestenssygdom er en sygdom, som skyldes sten i galdeblæren eller galdegangene.

Man ved ikke hvorfor, der dannes sten i galdegangene, men i langt de fleste tilfælde sidder stenene i galdeblæren.

Det væsentligste symptom ved galdestenssygdom er smerter. Smerterne kommer oftest i anfald, lokaliseret opadtil i højre side af maven og er ofte ledsaget af uro, kvalme og opkastninger. Galdesten kan forårsage betændelse i galdeblæren (kaldes kolecystit). Patienter med galdeblærebetændelse har feber og kan være almen utilpasse.

Enkelte patienter får gulsot i forbindelse med galdestenssygdom, fordi stenene kan bevæge sig ned i de dybe galdegange.

Hvordan behandles galdesten?

Der findes ikke nogen effektiv medicinsk behandling for sygdommen, og stenknusning har vist sig ikke at være brugbart. Behandlingen af sygdommen er derfor fjernelse af galdeblæren (lapraskopisk kolecystectomi), idet det viser sig, at når man fjerner denne, forsvinder symptomerne i langt de fleste tilfælde, og det er meget sjældent, at man senere i livet danner galdesten.

Du vil derfor blive kaldt ind i Mave og Tarm Ambulatoriet til en samtale og en forundersøgelse.

Mange mennesker har galdesten, uden at de har symptomer herfra. For at finde ud af om man skal tænke på andre sygdomme, kan det blive nødvendigt med supplerende undersøgelser f.eks. kikkertundersøgelse af mavesækken (gastroskopi), inden man træffer den endelige beslutning om operation.

Har du haft gulsot, eller tyder de supplerende undersøgelser på, at der kan være sten i galdegangene, er det nødvendigt inden eller i forbindelse med operationen at foretage en kikkertundersøgelse af de dybe galdegange (ERCP), hvor man så samtidig fjerner de sten, der eventuelt er i de dybe galdegange.

Hvis du får blodfortyndende medicin

Hvis du får blodfortyndende medicin, kan det være nødvendigt at holde en pause med dette inden operationen. Ved forundersøgelsen vil vi tage stilling til, om du skal holde pause og have erstatningsmedicin. Har du spørgsmål vedrørende den plan, der er lagt, skal du altid kontakte Mave og Tarm Ambulatoriet tlf. 79183140.

Kosttilskud og/eller naturlægemidler

Tager du kosttilskud og/eller naturlægemidler, skal du holde pause med disse i 7 dage før operationen.

Diabetes (sukkersyge)

Hvis du har diabetes, skal du gøre os opmærksom på dette. I det fleste tilfælde vil vi bede dig holde

Fjernelse af galdeblæren

pause med din diabetes medicin, den morgen du skal møde til operation.

Hvordan foregår operationen?

Ved operationen fjernes galdeblæren inklusiv de galdesten, den måtte indeholde. Operationen udføres ofte via en kikkertoperation gennem 4 evt. 5 små snit af 0,5- 1 cm. i længden. Et under navlen og 3 under højre ribbenskant. Et evt. 5. snit lægges i venstre side af maven.

I forbindelse med operationen kan det blive nødvendigt at lægge et dræn, som er en tynd plastikslange, der opsuger overskydende blod og væsvæske fra bughulen.

Få procent af patienterne kan ikke opereres ved en kikkertoperation, og må derfor opereres med et større snit under højre ribbenskant, hvilket kaldes en åbenoperation. Dette kan først afgøres under operationen, og gøres i så fald under samme operation.

Hvilke forberedelser er der før operationen?

Dagen før operationen:

Hvis du har en elektrisk klippemaskine, må du gerne fjerne al hår i området fra brystvorten til skambenet, hvis ikke hjælper vi dig hermed på operationsdagen. Du må ikke anvende en engangsskraber og lave glatbarbering, da det kan forårsage rifter i huden, hvorved risikoen for infektion øges.

På operationsdagen:

Faste

Du skal møde fastende. Det betyder, at du IKKE må spise mad og drikke mælk eller andre mælkeprodukter 6 timer før din mødetid.

Du må gerne drikke vand, saft, juice uden frugtkød, sodavand, kaffe og te (uden mælk) indtil 2 timer før din mødetid.

2 timer før din mødetid, må du IKKE spise eller drikke noget.

Medicin

Du skal kun tage det medicin, som du har aftalt med narkoselægen. Tag medicinen med et lille glas vand.

Bad

Du skal tage et grundigt brusebad derhjemme. Vær særlig omhyggelig med vask af navle og lyske.

Forebyggelse af blodpropper

For at forebygge blodpropper i lungerne og benene skal du have en injektion med blodfortyndende medicin (Fragmin) og have støttestrømper på før operationen.

Hvilke komplikationer kan der forekomme?

- Ved galdeblæreoperationer, såvel ved kikkertoperation som ved åbenoperation, er der en lille risiko for skader på de dybe galdegange. Det vil sige, at der kan komme et hul i disse eller i sværere tilfælde, at galdegangen skæres over. Hovedårsagen er, at anatomen i denne del af kroppen varierer en del. Dette vil medføre en noget større rekonstruktion af galdevejene. Disse skader opstår i 0,3 til 0,4 % af operationerne.

Fjernelse af galdeblæren

- Blødning; kan i sjældne tilfælde kan føre til yderligere undersøgelser
- Hul på galdevejene, hvorved der opstår galdespild.

Hvordan forholder jeg mig efter operationen?

Kost

Du må spise almindelig kost umiddelbart efter operationen.

Udskrivelse

De fleste bliver udskrevet samme dag, som operationen foretages. Hvis der anlægges et dræn eller du har været indlagt med betændelse i galdeblæren, kan du forvente længere indlæggelse.

Smertestillende medicin

Efter operationen kan der forekomme lette til moderate smerter, specielt under højre ribbenskant og i højre skulder på grund af den luft (kuldioxid), der blæses ind i bughulen under operationen. Smerterne forsvinder som regel i løbet af de første døgn. Vi anbefaler, at du køber håndkøbsmedicin til, når du udskrives som f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol og Ipren (hvis du ikke har tendens til mavesår eller har kendt nyresygdom) Husk at læse indlægssedlerne.

Nogle patienter har brug for stærkere smertestillende medicin. Hvis det er tilfældet, vil du få dette udleveret efter operationen.

Forbinding og sårpleje

Er forbindingerne gennemsivet eller blevet våde, skal du skifte dem med det samme. Ved stor gennemsivning indenfor det første døgn efter operationen, skal du henvende dig på telefon 79182332 (Afsnit D4, Medicinske- og kirurgiske mave-tarmsygdomme).

Forbindingerne må fjernes efter et døgn. Hvis sårene væsker, skal du bruge plaster, indtil det stopper. På grund af infektionsrisiko fraråder vi svømning, spa- og karbad indtil sårene er helede.

Operationssårene kan være syet indvendig, og trådene skal derfor ikke fjernes.

Er operationssårene syet udvendig, skal trådene fjernes 10-12 dage efter operationen hos egen læge. Du vil få besked herom ved udskrivelsen.

Du skal være opmærksom på feber, stærke smerter samt sårinfektion.

Symptomerne på sårinfektion er; rødme, hævelse, varme, tiltagende smerter/ømhed, sivning af pus og evt. feber.

Hvis nogle af disse symptomer opstår, skal du kontakte afdelingen direkte indenfor de første 24 timer, eller din egen læge/vagtlægen.

Sygemelding

Som udgangspunkt kan du genoptage dit arbejde 3-5 dage efter operationen, medmindre andet er aftalt med den læge, der har opereret dig.

Der vil være ømhed i sårene, som kan sætte begrænsninger for, hvor meget du kan foretage dig. Vi anbefaler, at du ikke belaster sårene til mere end smertegrænsen.

Spørg, hvis du er i tvivl om noget.

Venlig hilsen

Kirurgisk Afdeling
Sydvestjysk Sygehus