



Operation i fuldbedøvelse

Patienten bedes overholde følgende anbefalinger når der aftales operation i fuld bedøvelse:

Forberedelse

Rygning nedsætter blodomløbet og sinker dermed sårhelingen: derfor anbefales det at ophøre med tobaksforbrug 2 uger før og i 2-3 uger efter operationen.

Magnyl, Aspirin, Idotyl, Treo eller Kodimagnyl bør undgås i mindst 1 uge inden operationen. Dette vil mindske risiko for blødning under og efter operationen.

Aftenen før operationen eller på operationsmorgen bedes patienten bade og vaske hår for at nedsætte infektionsrisikoen.

Sørg for at have smertestillende medicin som Pamol eller Paracetamol i hjemmet.

Ur, smykker, piercinger og lignende efterlades hjemme.

Undlad at brug kontaktlinser og neglelak af hensyn til overvågning under bedøvelsen.

Undgå make-up i ansigtet eller creme på kroppen.

Personlige genstande som briller, høreapparat og tandproteser medbringes til klinikken.

Ved sygdom eller infektion i nærheden af operationsområdet inden operationen bedes patienten at kontakte klinikken for nærmere aftale.

Fasteregler

For at mindske risiko for opkastninger i forbindelse med bedøvelsen, er det vigtigt at man er fastende.

Mad, mælk, mælkeprodukter og tyggegummi må ikke indtages i en periode på 6 timer før bedøvelsen.

Vand, saft, juice uden frugtkød, kaffe eller te (uden mælk) må indtages i op til 2 timer før bedøvelsen.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Medicin

Sædvanlig medicin må indtages frem til operationen sammen med et par mundfulde vand.

Evt. astmaspray medbringes til klinikken.

På operationsmorgenen

På operationsmorgenen gennemgås behandlingsforløb ved plastikkirurgen og patienten

taler med narkoselægen for at sikre at fuld

bedøvelse kan forgå uden komplikationer.

Der lægges en plastkanyle i håndryggen eller i armen. På operationsstuen indsprøjtes sovemiddel igennem plastkanylen og

patienten falder herefter stille og roligt i søvn i løbet af meget kort tid.

Under operationen vedligeholdes bedøvelsen med fortsat tilførsel af sovemiddel og smertestillende medicin. Mens patienten sover

tilføres lungerne en blanding af luft og ilt ved hjælp af maskinen (respirator).

Når operationen er overstået, vækkes patienten, der vil være i stand til at sidde og stå på egne ben. Patienten herefter flyttes til observationsstue.

Mulige bivirkninger og risici

Der kan opleves lidt hæshed og ubehag som følge af røret i halsen.

Der kan være kvalme og enkelte opkastninger pga. medicin bivirkninger.

Der kan i sjældne tilfælde forekomme beskadigelse af fortænder i forbindelse med nedlæggelse af rør i halsen.

I yderst sjældne tilfælde kan det forekomme at noget af maveindholdet kastes op mens patienten sover og at noget af det

kommer i lungerne. Dette vil medføre lungebetændelse og vil kræve indlæggelse og behandling på sygehus. Denne

komplikation er dog aldrig set på klinikken.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Hjem igen

I det først døgn bør man ikke være alene i hjemmet. Og man må ikke selv køre bil, motorcykel eller cykel.

Operationsområdet skal holdes tørt i det første døgn.

Der skal tages smertestillende medicin og eventuelle antibiotika, forslået af lægen ved udskrivelsen.

Der skal undgås alkohol i den første uge efter operation.

Sport, gymnastik og fysisk aktivitet kan påbegyndes efter nærmere aftale med plastikkirurgen.

Operationsar beskyttes mod sol og ultraviolet lys i op til 1-1½ år for at undgå unormale pigmentforandringer