

Operation av ljumskbråck hos barn

Denna anvisning är avsedd för att utskrivas. Anvisningen innehåller ställen som ska fyllas i.

Ljumskbråck hos barn beror på en svaghet i bukväggen som uppstått på fosterstadiet och upptäcks ibland först efter många år. Det svaga stället ger efter så att en påsliknande utbuktning av bukhinnan tränger ut genom inguinalkanalen under huden.

Ingrepp

Ingreppet görs i narkos (sövning) så att den påsliknande utbuktningen snörs av vid basen och avlägsnas.

Smärtlindring

I slutskedet av operationen bedövas såret med långverkande bedövningsmedel för att minska smärtan så mycket som möjligt. Operationssmärtan avtar efter några dagar. Under de första dygna efter operationen är det bra att ge barnet smärtmedicin regelbundet samt därefter vid behov till exempel:

Paracetamol

Anti-inflammatorisk värkmedicin

Sårvård

Det kan förekomma blånader och svullnad i sårområdet och ner mot genitalierna (speciellt pungen hos pojkar) upp till ett par veckor efter operationen. Såret är sytt med självabsorberande stygn som inte behöver tas bort.

Barnet får duschas ett dygn efter operationen, i bastu får man gå efter en vecka.

Rörelse

Bedövningen som använts för att bedöva såret kan ibland orsaka en övergående svaghet i samma sidas ben. Under operationsdagen behöver barnet vila samt noggrannare övervakning av en vuxen.

Barnet får röra sig så mycket smärtan tillåter. Barnet kan återgå till sin dagvård eller skola efter 3–4 dygn. Från skolgymnastiken bör man vara borta två veckor.

Tag kontakt

Vid problem med länningen bör man ta kontakt enligt följande:

Den dagkirurgiska enheten vardagar klockan 07.00–15.00 telefon 06 213 1552

Den egna hälsocentralen eller rådgivning

Telefonrådgivning måndagar till torsdagar klockan 15.00–08.00 och fredagar klockan 14.00–08.00 samt dygnet runt under helger och veckoslut, telefon 116 117

Vasa sjukvårdsdistrikt • www.vasacentralsjukhus.fi • Växel 06 213 1111
Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.