

KORRIGERIGERANDE OPERATION AV MAGEN (ABDOMINOPLASTI)

Den vanligaste operationsorsaken är hängande hud i nedre delen av buken som orsakar symptom och som beror på betydande viktnedgång eller t.ex. på att bukmuskulaturen blivit kraftigt uttänjd och slapp under graviditeten. Under operationen som tar 2-3 timmar avlägsnas överflödigt hud och fettlager mellan naveln och blygdbenet samt korrigeras de förslappade bukmusklerna. Naveln lösgörs och flyttas på rätt ställe i den kvarblivande huden.

För att minimera läkningsproblem är det viktigt att möjliga grundläggande sjukdomar (t.ex., diabetes) är i balans och huden på operationsområdet är i bra skick. Tobaksrökning skadar sårhäkning av flera orsaker och det är därför speciellt viktigt att sluta röka minst 4 veckor före operation. Dessutom bör vikten ha stabiliserats och näringstillförseln vara i god balans för att säkra sårhäkningen.

Sårvård

Möjligtvis förs det in en dräneringsslang i operationsområdet för att avlägsna blod och vävnadsvätska. Möjliga dräneringsslangar avlägsnas inom några dagar när vätskemängden minskat.

Som stöd för såren används sårtejp (t.ex. Micropore) i åtminstone 4 veckor. Sårtejpning bidrar till prydligare ärrbildning. Tejpen bör bytas ungefär en gång i veckan. Tejp som lossnat och blodiga tejp kan bytas ut till nya vid behov.

Tejpen bör tas bort om:

- Det kommer blod eller vävnadsvätska ur såret. Då skyddas området som vätskar istället med t.ex. en salvkompress och ett sugande förband.
- Tejpen orsakar hudirritation

Efter en abdominoplastioperation är det ganska vanligt att såret utsöndrar vätska och läks långsamt, för såret är långt och sårhåligheten omfattande. Det kan bildas en överflödig vätskeansamling (serom) i sårhåligheten som man kan vara tvungen att tömma upprepade gånger med nål och spruta. Det är tillåtet att duscha 2 dygn efter operationen. Bastubad och simning rekommenderas först när såren är torra och prydliga.

Det kan ta flera månader, t.o.m. upp till ett år innan operationsärrarna slutligen har ljusnat och mjuknat. Under den här perioden har magen fått sin slutliga form. Om det uppstår avvikande ärrbildning (förtjockning av ärrarna) planeras individuell ärrbehandling.

Stödväst/Kompressionsplagg

Det är önskvärt att använda en flexibel stödkorsett efter operationen dygnet runt i 2 veckor och därefter dagtid alltid när man är i rörelse ännu i 2-4 veckor. Stödkorsetten minskar på smärtan samt skyddar och stöder det läkande såret och det korrigerade muskelskiktet. Korsetten vårdar också svullnaden i sårområdet samt kan minska risken för vätskeansamling i sårområdet. En korsett i lämplig storlek lånas ut från avdelningen.

Rehabilitering

Det är tillåtet att röra på sig, t.ex. promenera genast efter operationen. Tunga lyft och tung ansträngning bör undvikas i 4-6 veckor, så det korrigerade muskelskiktet får läka ordentligt. Efter 6 veckor är lätt träning, t.ex. simning, cykling och lätt jogging tillåten. Maximal ansträngning av magmusklerna rekommenderas tidigast efter 3 månader.

Stygnen

Såret nere på magen kan sutureras med smältande stygn under huden, och borttagbara stygn eller agraffer ovanpå huden. De borttagbara stygnen på magen samt stygnen som naveln fästs med tas bort efter ca 10 dygn.

Det kan förekomma lindrig rodnad och utsöndring av vätska från de smältande stygnen under huden (suturfistel), vilket i detta fall inte tyder på infektion.

Även de smältande stygnen kan bli delvis synliga och de kan vid behov tas bort samtidigt med de övriga stygnen.

Efterkontroll

Efterkontroll på polikliniken ordnas 1-2 månader efter operationen.

Ifall det uppstår problem med tillfrisknandet eller med sårhäkningsen, ta kontakt med den egna hälsocentralen, arbetshälsovården, operationsavdelningen (06) 826 4637, kirurgiska avdelningen 7 (06) 826 4310, kirurgiska avdelningen 10 (06) 826 4310 eller med samjouren 116 117.