

Hvad er brok?

Brok er en udposning af bughinden gennem et svagt sted i bugvæggen og viser sig som en bule under huden.

Brok opstår, fordi der er et svagt sted i de seneplader, der binder muskulaturen sammen. Brok kan opstå ved tryk indefra som hoste og ved anstrengelse. Brok kan også være medfødt eller opstå pga. en tidligere operation.

Brok ses hyppigst

- i lysken
- i navlen
- i operationsar

Hvornår skal et brok opereres?

Hvis

- brokket giver smerter
- brokket er vanskeligt at trykke tilbage
- brokket generer i forbindelse med daglige gøremål

Brok forsvinder ikke af sig selv

Forundersøgelse

Ved forundersøgelsen gennemgår speciallægen din sygehistorie og foretager en objektiv undersøgelse, hvor brokket og din generelle helbredsfunction vurderes.

Speciallægen vil orientere dig om behandlingsmulighederne og eventuel operation samt operationsteknik. Det er muligt at vælge en klassisk,

åben metode eller den mere skånsomme kikkertkirurgiske metode, som typisk vælges, hvis der tidligere har været et brok. Det er vigtigt, at du medbringer en liste over dit daglige medicinforbrug. Specielt er det vigtigt at gøre opmærksom på brug af blodfortyndende medicin (magnyl, persantin, marcoumar, maravan), som du skal holde pause med, hvis operation er nødvendig.

Før operationen

Du møder fastende, og du må ikke spise 6 timer før ankomsten til sygehuset. Derimod må du drikke vand og juice op til to timer før operationen.

Operationen

Kikkertkirurgisk lyskebrok operation. Udføres i fuld bedøvelse. Der lægges tre små snit, ½ -1 cm, ét i navlen og to små i henh. højre og venstre side af bugvæggen. Kikkerten føres ind i navlen og instrumenterne gennem de to øvrige små huller. Brokket trækkes ind i bughulen, og svagheden dækkes af et kunststofnet, som forstærker bugvæggen, og som medfører, at der dannes en stærk senehinde. De små sår lukkes metalclips, som skal fjernes 10 -14 dage efter operationen.

Traditionel åben operation for lyskebrok. Udføres i fuld bedøvelse. Der lægges et 7-10 cm snit i lysken. Brokket frilægges og skubbes ind i bughulen. Det svage sted dækkes med et kunststofnet. Huden lukkes med metalclips som skal fjernes 10-14 dage efter operationen.

Kikkertkirurgisk arbrok operation. Operationen udføres i fuld bedøvelse. Der lægges tre små snit, ½-1 cm, i bugvæggen. Kikkerten indføres gennem det største hul, og instrumenterne gennem de mindre. Efter at brokket er frilagt og trukket ind i bughulen, dækkes det svage sted med et kunststofnet, som fæstnes med to rækker metalclips. De små sår lukkes med metalclips som skal fjernes 10-14 dage efter operationen.

Traditionel åben operation for navlebrok. Der lægges et lille snit, 3-4 cm, under navlen, brokket frilægges og skubbes ind i bughulen. Det svage sted dækkes med et kunststofnet. Huden lukkes med metalclips, som skal fjernes 10-14 dage efter udskrivelsen.

Efter operationen

Du er vågen umiddelbart efter operationen, men vil de første timer være sløv, have moderate smerter og måske kvalme. Du får derfor smerte- og kvalmestillende medicin. Det vigtigste at gøre for at modvirke kvalme og ubehag er dog at drikke og spise samt komme ud af sengen umiddelbart efter operationen. Efter kikkertoperationer kan der være skuldersmerter, som skyldes kuldioxid, som er nødvendig at blæse ind for at udspile bughulen. Disse smerter forsvinder i løbet af ét døgn.

Udskrivelse

- Traditionel åben operation for lyskebrok:
 - Tre timer efter operationen
- Traditionel åben operation for navlebrok:
 - Tre timer efter operationen
- Kikkertkirurgisk operation for lyskebrok:
 - Tre timer efter operationen
- Kikkertkirurgisk operation for arbrok:
 - Dagen efter operationen

Du får smerte- og kvalmestillende medicin med hjem til de første dage efter operationen.

Hvis du udskrives samme dag, skal du have en pårørende, som kan være ved dig det første døgn.

Efter udskrivelsen

De første døgn efter operationen skal du være forsigtig med bevægelse. Herefter er smertegrænsen en god målestok for, hvad du kan foretage dig. Lyt derfor til kroppens signaler og indret dit aktivitetsniveau og dine bevægelser herefter.

Alt efter størrelse og type brok, du er opereret for, skal du passe på tunge løft de første 2-6 uger efter operationen. Det forhindrer dog ikke normal aktivitet, og ikke-fysisk krævende arbejde kan genoptages én uge efter operationen.

Risiko og komplikationer

I forbindelse med alle operationer kan der opstå blødning og betændelse. Symptomer på **blødning** vil typisk være svimmelhed, høj puls, træthed og eventuelle mavesmerter.

Ved **betændelse** viser der sig hævelse, feber og smerter. I meget sjældne tilfælde kan der opstå skader på tarmen, hvilket ofte giver svære mavesmerter. Ved problemer efter udskrivelsen bør Privathospitalet Mølholm kontaktes.