

Operation af åreforkalkning i halspulsåren

Velkommen

Vi håber, at pjecen her besvarer nogle af de spørgsmål, som du og dine pårørende har i forbindelse med den kommende indlæggelse og operation.

Kort om sygdommen

Åreforkalkning i halspulsårene kan medføre forsnævring eller tillukning af pulsåren. Det kan øge risikoen for at danne blodpropper, så blodforsyningen til hjernen nedsættes og dele af hjernen får for lidt ilt.

Åreforkalkning kan medføre anfald med besvimelse og lammelse i arme, ben og ansigt. I nogle tilfælde kan synet og andre sanser også blive påvirket. Disse anfald kaldes TCI-anfald (transitorisk cerebralt insult), hvis de er kortvarige. Hvis symptomerne er svære, er der tale om et slagtilfælde (apopleksi).

Inden operationen

Dagen før operationen møder du på Karkirurgisk klinik opgang 7 til indlæggelse. I løbet af dagen taler du med en læge, som skriver din journal og forklarer dig om operationen.

Din kontaktsygeplejerske viser dig til rette og taler med dig om dit sygdoms- og indlæggelsesforløb.

I løbet af eftermiddagen taler du med en narkoselæge om bedøvelsen.

Du får taget blodprøver, urinprøve og et hjertekardiogram (EKG). Inden operationen bliver din hals også ultralydskannet.

Du skal faste fra midnat dvs., at du ikke må spise, drikke eller ryge. Dog må du drikke vand og saft indtil kl. 6 om morgenen på operationsdagen.

Værdigenstande

Værdier (f.eks. pengebeløb, ur, mobil og smykker) kan på eget ansvar opbevares i et aflåst skab under operationen. Risikoen for tyveri er til stede, derfor anbefaler vi, at du medbringer så få værdigenstande som muligt.

Briller, høreapparat og tandproteser må gerne medbringes på operationsgangen.

Operationsdagen

Om morgenen får du barberet eventuelle hår væk på den side af halsen, hvor du skal opereres. Derefter skal du i bad. Du skal vaske dig med en svamp med huddesinficerende sæbe. Vi hjælper dig med badet, hvis du har behov for det. Efter badet skal du have et sæt rent hospitalstøj på.

Du må ikke have make-up, neglelak, ur og smykker på under operationen.

For at forebygge blodpropper i benene, får du en indsprøjtning i maven med blodfortyndende medicin (Innohep) hver dag under indlæggelsen, indtil du er oppegående igen.

Operationen

Halspulsåren bliver åbnet og forkalkningen skræbes væk. Herved nedsættes risikoen for blodpropdannelse.

Operationen foregår i lokalbedøvelse. I nogle tilfælde lægger vi et dræn. Det bliver fjernet igen om aftenen eller senest dagen efter operationen.

Under operationen får du tilført væske gennem et drop i armen.

Du vil få et ar, der går fra lige under øret og ca. 10 cm. ned og frem på halsen.

Varighed

Operationen tager 1-2 timer, men kan til tider tage længere tid.

Lige efter operationen

Efter operationen bliver du kørt på opvågningsafsnittet, hvor personalet hyppigt måler dit blodtryk og puls samt ser til din forbindelse på halsen. Personalet observerer også, om du kan bevæge alle dele af kroppen.

Når dit blodtryk er stabilt, bliver du flyttet tilbage til Karkirurgisk klinik. Her bliver du fortsat overvåget.

Årsagen til at dit blodtryk måles så ofte er, at såvel højt som lavt blodtryk kan give uønskede bivirkninger. I enkelte tilfælde kan det blive nødvendigt at behandle blodtrykket med medicin.

Du må spise og drikke flydende kost indtil 8 timer efter operationen. I nogle tilfælde kan man have synkebesvær pga. bedøvelse eller påvirkning af nerver.

8 timer efter operationen må du komme op at gå som du plejer.

Dagen efter operationen

Operationen påvirker blodforsyningen til hovedet med det samme. I nogle tilfælde vil den øgede blodforsyning medføre en blussende ansigtskulør, som forsvinder igen.

Du vil få smertestillende medicin, så du ikke får stærke smerter, når du bevæger hovedet. Hvis der opstår pludselig hovedpine, skal du fortælle det til personalet.

Du må gerne barbere dig, men du skal være forsigtig i den opererede side.

Du kan føle dig træt i en længere periode efter operationen, og efter du er udskrevet.

Indlæggelsen varer normalt 1-2 dage.

Komplikationer

Der kan opstå komplikationer. De hyppigste er:

- Blodsamling som kræver operation (5 %)
- Blodprop i hjernen (slagtilfælde) (5 %)
- Nerveskade med efterfølgende synke- og talebesvær (2 %)

Kontrol

Efter du er udskrevet, vil du blive tilbudt kontrol efter 4 uger.

Forebyggelse

En af årsagerne til åreforkalkning er tobaksrygning, som kan medføre komplikationer for behandlingen. Hvis du ryger, anbefaler vi, at du taler med personalet om at holde op med at ryge.

Forhøjet kolesteroltal er også en vigtig årsag til åreforkalkning. Sygdommens udvikling kan fortsætte, hvis kolesteroltallet ikke sænkes med ændrede kostvaner og eventuelt medicin.

Det vil sandsynligvis være en fordel for dig, at tage en tablet Magnyl dagligt resten af livet, da den virker let blodfortyndende. Du bør drøfte dette med lægen inden du bliver udskrevet.

Med venlig hilsen

**Karkirurgisk klinik
RH og Gentofte Hospital**

August 2010