

## Öppning och dränage av hjärtsäcken (pericardium)

Det kan samlas varierande mängder av vätske till hjärtsäcken på grund av olika orsak. Man kan konstatera vätskesamlingen med ultraljudsundersökningen av hjärtat. Ofta avlägsnas vätsket sig själv. I vissa situationer är åtgärden i alla fall nödvändig för att ta ett prov av hjärtsäckens vätske för att utreda orsaken för vätskesamlingen (bakterie-, svamp- tuberkulos- och cellprov) eller om vätskesamlingen försämrar hjärtats funktion (tamponad).

### Före operationen

Kirurgen och anestesiläkaren diskuterar med dig om den kommande operationen. Sjukskötaren intervjuar dig, i samband har du möjlighet att diskutera om saker du funderar över. Sjukskötaren går igenom bland annat uppstigningstekniken efter operationen samt andnings- och rörelseövningarna.

Före operationen får du ett kallelsebrev hem med noggranna instruktioner. Instruktionerna gäller hudrengöring, borttagning av hudbehåringen och hur du får äta eller dricka före operationen.

### Under operationen

Åtgärden görs under anestesi huvudsakligen som titthålsoperation, varvid det kommer 3 små sår/öppningar i sidan. I vissa situationer görs en öppen operation varvid såren kommer i mitten av bröstbenet.

Såren sluts endera med stygn som smälter av sig själv eller stygn som bör avlägsnas vid ett senare skede.

### Efter operationen

Under operationen installeras en drän in i lungsäcken, som avlägsnar blod och vävnadsvätska från operationsområdet (hjärt/lungsäcken). Kirurgen avlägsnar dränen 1–2 dygn efter operationen, när sekretmängden är måttlig och det eventuella luftläckaget har slutat.

Såret bör observeras. Sårrets omgivning kan svälla upp i synnerhet under armhålan. Svullnaden kan vara i några veckor.

Det är väldigt viktigt att andas effektivt efter operationen. Med tanke på rehabiliteringen är det viktigt att bevara axelledens rörlighet på den opererade sidan och en god hållning. Du får handledning av fysioterapeuten.

En lyckad smärtlindring påskyndar din återhämtning. Man ber dig beskriva smärtan/smärtfriheten med hjälp av smärtnätare på skalan 0–10 och vid behov får du extra smärtmedicin.

Under operationsdagen får du intravenös vätskedropp, följande dag får du äta och dricka normalt.

## **Hemma efter operationen**

Sjukskrivningen är 2–6 veckor, beroende på ditt yrke.

Motionering försnabbar återhämtningen och höjer humöret, så det är bra att börja med utomhusmotion direkt efter hemförlovingen. I början kan du göra korta promenader 1–3 gånger om dagen, du kan öka på promenadens längd då krafterna förbättras.

Det rekommenderas att använda smärtmedicin mot sårsmärta vid behov enligt läkarens direktiv.

I bastu får du gå två veckor efter operationen om såren har läkt helt.

Ifall du röker, är det väldigt viktigt att sluta. Du bör ändå vara utan att röka 4 veckor före operationen, eftersom rökning ökar operationsriskerna och fördröjer återhämtningen. Hjälp med att sluta röka får du vid behov av vårdaren för abstinenssymptom. Kontaktuppgifter till vårdaren för abstinenssymptom får du på avdelningen, ifall du är villig att använda tjänsten.

Ifall det uppkommer infektionssymptom runt såret (rodnad, hetta och bildning av sekret) eller du får feber (över 37,5 grader), kontakta den vårdande enheten.

## **Efterkontroll**

Efterkontrollens behov bestäms på basen av operationsfyndet. Efterkontrollen sker oftast cirka en månad efter operationen. En del av patienterna får en separat ringt tid vid hemskrivningen.

Under sjukhusvistelsen kan du vid behov diskutera med socialskötaren om till exempel sjukhuskostnaderna samt saker angående ersättningar.

Krya på dig!