



Skelningsoperation under sövning

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

Du har tid för skelningsoperation under sövning på dagkirurgiska enheten. En sjukskötare ringer dig cirka en vecka före åtgärden mellan klockan 8–15 och berättar exaktare klockslag för operationen. Om ditt telefonnummer har ändrat informera ögonenheten om det.

Fyll i bifogad blankett med förhandsuppgifter och returnera så snabbt som möjligt i bifogad kuvert.

Fastetid före operationen

Det är viktigt att fasta innan operationen på grund av risken för uppkastningar, vilken ökar under sövning. Maginnehållet kan vid sövning hamna i luftstrupen och förorsaka besvärliga infektioner.

Kvällen före operationen kan du äta och dricka som vanligt. **Före operationen bör du absolut ha varit oäten i 6 timmar.**

	Minimi fastetid före ankomsten till sjukhuset
Klar vätska	2 timmar
Mjök	6 timmar
Lätt måltid	6 timmar

Klar vätska är till exempel vatten, lemonad eller klar äppelsaft. Som klar vätska räknas alltså inte mjök eller icke genomskinlig eller proteininnehållande saft.

En lätt måltid är exempelvis frukost bestående av bröd och vätska. Om måltiden innehåller rikligt med fett eller kött fördröjs magsäckens tömning och fastetiden är då cirka 8 timmar.

Fastetiden beräknas utgående från patientens ankomsttid till avdelningen.

Allmänt om skelning

Vid skelning riktas ögonen åt olika håll. Ena ögat kan vara fixerat, medan det andra tittar inåt, utåt, uppåt eller nedåt. Skelning kan ha många orsaker och man kan sällan påvisa endast en



orsak. Vid behandling av skelning strävar man till att få en bra synskärpa i båda ögonen, en bra samsyn och ett gott djupseende. Detta är inte alltid möjligt att uppnå och då kan målet vara en god synskärpa, besvärsfritt seende och kosmetisk korrigerings.

Behandlingsmetoder för skelning är glasögon, lappbehandling och skelningsoperation. Båda ögonen styrs av sex muskler som är fästa i ögonglobens yttre vägg. Ögonparets ställning påverkas alltså av tolv muskler. Ögonmusklerna styrs från hjärnan och deras uppgift är att rikta ögonen så att blicken fästs på samma punkt.

Operation

Skelning kan behandlas med ögonmuskloperation. Vid operationen flyttas ögonmusklernas fästen eller ögonmusklerna kan förkortas. Operationen görs under sövning.

Efter operationen

Skötaren följer ditt mående i uppvakningen och på avdelningen tills du är redo att åka hem. Vanligtvis tar det några timmar.

De mediciner du får under operationen kan göra att du känner bland annat yrsel, illamående och svaghet i armar och ben. Därför behöver du följeslagare på hemresan och någon hemma hos dig den första natten. Om du av någon orsak inte kan utskrivas när avdelningen stänger så intas du till en vårdavdelning över natten.

Sårvård

Efter operationen skyddas det opererade ögat med en lapp under operationsdagen, därefter behövs ingen lapp. Rengör ögat hemma morgon och kväll med rent vatten och bomull. Stygnen lossnar med tiden av sig själva. Operationsområdet kan vara rött i några veckors tid. Glasögon kan användas normalt om inget annat ordinerats.

Smärtlindring

Paracetamol _____

Anti-inflammatoriskt läkemedel _____

Övriga läkemedel _____

Eftervård

Droppta ögondroppar i det opererade ögat enligt anvisningarna.



Efterkontroll

Du har kontroll på ögonenheten dagen efter operationen. Den egentliga efterkontrollen rekommenderas 3–4 månader efter operationen.

Sjukledighet

Du kan gå till jobbet enligt mående, redan från och med dagen efter operationen. Undvik bastu, simning och idrott en vecka efter operationen.

Kontaktuppgifter

Vid feber, hosta, snuva eller smittsam sjukdom kan du inte opereras. Vid sjukdom meddela så snabbt som möjligt före åtgärdsdagen till ögonenheten telefon 06 213 1592 klockan 9–11. På åtgärdsdagen ring till dagkirurgiska enheten 06 213 1552 efter klockan 7.

Faktorer som påverkar sövningen

För att narkosläkaren skall kunna planera en så trygg sövning som möjligt behövs förhandsuppgifter om ditt hälsotillstånd.

Sjukdomar kan förlänga återhämtningen och hindra hemfärd på operationsdagen. I synnerhet hjärt-, kärl-, lung- och njursjukdomar samt metaboliska sjukdomar som sockersjuka kan orsaka problem vid sövningen om de inte är optimalt skötta. På operationsdagen bör därför medicineringen vara optimal och sjukdomen i god balans. Meddela allergier mot exempelvis mediciner eller födoämnen, så att lämpliga ämnen används vid sövningen.

Rökning inverkar på andningen och luftvägarna. Redan ett uppehåll från kvällen före operationen förbättrar syreupptagningsförmågan. Rökning försämrar sårhäkning, så det lönar sig att sluta röka i god tid före operationen. Övervikt ökar risker för problem med andning eller luftvägar och kan försvåra sövningen tekniskt. Alkohol och droger går inte att kombinera med narkosmedel, så vid påverkan av dessa kan ingreppet inte utföras.

Det kan finnas ärftliga sjukdomar i slakten som leder till avvikande reaktioner på narkosmedel. Meddela om dessa så tidigt som möjligt så att de kan beaktas vid planeringen av sövningen. Avlägsna piercingar på munområdet före operationen, eftersom de kan försvåra andningen som behöver hjälpas under sövningen.

Medicinering på operationsdagen

Medicineringen på operationsdagen överenskommes med skötaren under telefonsamtalet. Ta med alla egna mediciner till sjukhuset.



Många regelbundna mediciner kan tas på morgonen före operationen. Dessa är till exempel astma-, epilepsi-och rytmstörningsmediciner, samt långverkande nitropreparat, betablockerare och kortison. En del mediciner kan dock samverka med narkosmedlen och tas således inte, exempelvis vissa hjärt- och blodtrycksmediciner.

Diabetesbehandling på operationsdagen planeras individuellt. Eventuellt uppehåll med mediciner som är blodförtunnande t.ex. Marevan och Plavix skall alltid överenskommas skilt. Det rekommenderas att pausa naturpreparat en vecka före operationen.

Österbottens välfärdsområde • www.osterbottensvalfard.fi • Växel 06 218 1111

Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.