

# Sårpleje efter operation

## Patientvejledning

Efter operationen er der over operationssåret sat to plastre. Det inderste lag "englehud" beskytter sår og suturer fra påvirkninger udefra. Det yderste lag giver et let tryk mod såret og absorberer eventuel blødning.

### De første 1-2 døgn efter operationen

Lad den yderste forbindelse sidde og hold den tør. Løsner den sig, sættes den fast med.

Mere end let fysisk aktivitet og især tunge løft skal undgås. Såret kan springe op og bløde.

Når lokalbedøvelsen aftager, kan der være lette smerter fra operationssåret. Disse kan behandles med T. Paracetamol 500 mg, 2 tabletter hver 6 time, så længe det er nødvendigt. Præparater som indeholder acetylsalicylsyre og gigtmedicin skal undgås på grund af øget blødningsrisiko.

Let sivning eller blødning fra såret er normalt. Er det vedvarende eller bliver den absorberende forbindelse gennemblødt trykkes et stykke gaze over forbindingen i 15 minutter. Er der fortsat blødning, lægges et køleelement, en pose frosne ærter eller lign. i en plasticpose og lægges over bandagen.

Er der fortsat blødning, kontaktes Hudklinikken eller vagtlæge, hvis Hudklinikken er lukket.

### Efter de første 1-2 døgn

Den yderste forbindelse fjernes forsigtigt. Den kan blødgøres med vand, hvis den hænger fast i såret.

Når den yderste forbindelse er fjernet, må såret dusches forsigtigt. Karbade, svømmehaller og havbade skal undgås.

Hvis det inderste plaster falder af:

- Sårrandene kan være mørkerøde, evt. violette i de første dage. Dette aftager gradvist.
- Sårpleje indtil suturerne skal fjernes:
  - Løsner den yderste forbindelse sig kan et nyt påsættes, hvis der er blødning eller sivning fra såret.
  - Løsner micropore tapen inderst på såret sig, kan man lade det være indtil der skal fjernes sting. Går tapen helt af kan nyt påsættes. Microporetape fås på apoteket. Hvis der ikke er blødning eller sivning, kan der anvendes silikonegel på såret. Silikonegel fås i klinikken eller på apoteket.

Sår, som ikke er syet sammen, kan behandles med klorhexidinpudder/-salve to gange daglig for at forebygge infektion. Klorhexidin fås på apoteket.

Det er almindeligt at såret kan være ømt og bløde lidt når det plejes.

Blå mærker omkring såret er almindeligt og ufarligt.

Det er normalt, at der kan være et hudområde, hvor følelsen er anderledes eller mangler. Dette er oftest forbigående.

Under sårhelingen kan periodiske skarpe smerter forekomme. Dette er normalt og ufarligt.

**ENHVER OPERATION EFTERLADER ET AR.** Sår heler på 5 dage, hvis huden er tynd (f.eks. øjenlåg), men først efter 3 uger, hvis huden er tyk (f.eks. fodsål). Selvom trådene er fjernet, er arret ikke færdigdannet. Kommer der stærkt træk i huden på tværs af såret, kan det gå op. Derfor frarådes mere end let fysisk aktivitet de første 3 uger efter operationen. Bindevævsmængden øges de første 3 måneder (arret bliver rødt og tykt), hvorefter bindevævsmængden aftager, og arret bliver tyndt, glat og af normal hudfarve. Arret er færdigdannet efter ½-1 år.

Et ars udseende afhænger hovedsagelig af patienten selv og ikke af kirurgen. Faktorer som rygning og sukkersyge forringer sårhelingen og ardannelsen. Sol kan forårsage blivende hyperpigmentering (brunfarvning) omkring arret. Derfor anbefales det de første 3 måneder at bruge en solcreme med solfaktor 15 eller derover og UVA-filter.

Arret bliver pænere, hvis man nogle uger efter operationen forsigtigt masserer arret hver aften i 5 minutter med en fed creme. Man kan også forbedre arrets udseende ved at anvende silikonegel eller hydrokolloidplaster hver dag i 1 år.

Silikonegel fås i klinikken eller på apoteket. Hydrokolloidplaster fås på apoteket.

### Kontakt klinikken hvis

- Blødning fra såret ikke vil stoppe efter tryk på såret og nedkøling med is.
- Smerter fra såret ikke kan lindres med to stk. T. Paracetamol 500 mg.
- Infektionstegn opstår: feber (>38° C), rødme og hævelse eller ildelugtende sekretion fra såret.