

## Gallestein (kolelithiasis) og fjerning av galleblære (kolecystektomi)

Gallestein er små eller større steiner som dannes i galleblæren. De aller fleste som har slike steiner har ingen symptomer. Symptomene oppstår når en stein kiler seg fast og forårsaker trykkstigning og ledsagende smerter, eller når galleblæren blir betent. I de fleste tilfeller løsner steinen av seg selv og gallesteinsanfallet er over. Vedvarende og hyppige gallesteinsanfall er indikasjon for å fjerne galleblæren. Tarmen får samme mengde galle til fordøyelsen via hovedgallegangen som tidligere, selv om galleblæren er fjernet.

### Om operasjonen

Operasjonen foregår ved kikkhullskirurgi ved at det lages 4 små innstikk gjennom bukveggen for operasjonsinstrumentene. Bukhulen fylles opp med gass for å skape god oversikt. Galleblæren med steinene løsnes og hentes ut gjennom et av innstikksstedene. En sjelden gang må man lage større åpning for å komme bedre til under operasjonen (åpen operasjon).

### Mulige komplikasjoner

Ved alle kirurgiske inngrep er det en liten risiko for komplikasjoner. En sjelden gang oppstår det lekkasje i gallegangen. Det behandles med drenasje eller eventuelt ny operasjon. Blødning, skade av tarm, infeksjon eller blodpropp forekommer svært sjeldent. Alvorlige skader på dypere galleganger eller blodkar forekommer i 2-3 av 1000 operasjoner.

### Ved innleggelse / forundersøkelse

- Blodprøver
- Eventuelt EKG og røntgen av lungene
- Samtale med sykepleier, turnuslege, narkoselege og kirurg

### Dagen før operasjonen

- Faste: Du må ikke spise fast føde etter kl **2400**. Du kan drikke vann/saft/te/kaffe uten melk frem til kl 0600. Faste innebærer også at du ikke skal røyke, snuse, tygge tyggegummi eller suge på drops



trygghet når du trenger det mest

## Operasjonsdagen

- Hårfjerning i operasjonsfeltet
- Dusj og hårvask. Vask navlen godt
- Ikke bruk kremer, parfyme, sminke og neglelakk
- Ta av smykker og piercing

## Etter operasjonen

- Du våkner opp på overvåkingsavdelingen. Når tilstanden din er stabil, overflyttes du til pasienthotell, eventuelt sengepost
- Du kan spise og drikke det du ønsker etter operasjonen
- Si ifra hvis du har smerter eller hvis du er kvalm
- Er du operert med kikkhullsteknikk, blir det satt inn luft i magen og det kan føre til midlertidige skuldersmerter etterpå
- For at du skal komme deg raskt etter inngrepet og unngå komplikasjoner, er det viktig at du er i aktivitet allerede operasjonsdagen
- Etter planen utskrives du dagen etter operasjonen hvis det er gjort kikkhullskirurgi. Du blir 2-3 dager hvis det er gjort åpen operasjon, eller hvis tilstanden for øvrig krever det

## Sår / hygiene

Du kan dusje dagen etter operasjonen. Dusj med bandasjen på, la deretter sårene lufttørke og legg på nye bandasjer. Dersom bandasjen er gjennomtrukket med blod, må den skiftes. Dekk såret med bandasje til såret er grodd. Dersom såret er stripset, kan stripsene sitte på til de faller av.

Som regel sys såret med selvoppløselig tråd. Stingene forsvinner da av seg selv. Hvis du har sting som skal fjernes, gjøres dette hos egen lege 10-14 dager etter operasjonen.

## Etter sykehusoppholdet

- Vanligvis ingen kontroll
- Kontakt lege hvis du får feber over 38° og hvis såret har infeksjonstegn. (rødt, varmt, hovent, væskende eller smertefullt sår)
- Det kan være fornuftig å unngå tunge løft og sit-ups de første to ukene etter operasjonen
- Du får sykmelding når du skrives ut. Lengden på sykmeldingen avhenger av formen din og hva slags jobb du har



trygghet når du trenger det mest