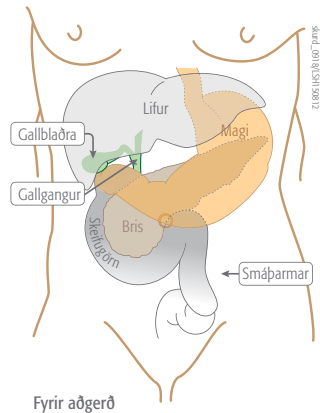


# Skurðaðgerð á vinstri hluta briss

Í skurðaðgerðinni er fjarlægður hluti af briskirtli eða sá hluti briskirtilsins sem liggur vinstra megin við portæð. Aðgerðin er gerð með kviðsjá gegnum 4-5 skurðgöt á kvið eða í opinni aðgerð. Til að stuðla að bata og draga úr líkum á fylgikvillum er ákveðnu ferli fylgt sem snertir hreyfingu og næringu fyrir og eftir aðgerð. Gera þarf ráð fyrir að vera frá vinnu í að minnsta kosti 2–6 mánuði, háð starfi, líðan og undirliggjandi sjúkdómi.



## Blóðþynningarlyf

Hætta þarf að taka flestar tegundir

blóðþynningalyfja fyrir aðgerðina, en það er gert í samráði við skurðlækni. Ef tekin eru blóðþynningarlyf að staðaldri, getur þurft að fá blóðþynningarlyf í sprautuformi undir húð fyrir og eftir aðgerð.

## Náttúru- og fæðubótarefni

Ráðlagt er að hætta notkun allra náttúru- og fæðubótarefna tveimur vikum fyrir aðgerð þar sem þau geta aukið hættu á blæðingu í aðgerð og haft áhrif á verkun lyfja sem notuð eru við svæfingu. Óhætt er að taka áfram inn fjölvítamín og steinefni.

## Næring og hreyfing

Ráðlagt er að byggja líkamann upp fyrir aðgerðina með því að hreyfa sig daglega, borða næringarríkan mat, taka inn vítamín og drekka orku- og próteinríka næringardrykki. Búast má við breytingum á matarþoli og þyngd tímabundið eftir aðgerð. Gott næringarástand getur minnkað líkur á fylgikvillum aðgerðar.

## Tóbaksnotkun og rafrettur

Reykingar, nef- og munntóbaksnotkun og nikótín í rafrettum hafa áhrif á bata eftir skurðaðgerð og geta seinkað því að sár grói og aukið hættu á fylgikvillum aðgerðar. Því er mikilvægt að hætta tóbaksnotkun 6-8 vikum fyrir aðgerð og vera tóbakslaus í að lágmarki tvær vikur eftir aðgerð. Þeir sem nota tóbak eru hvattir til að hætta og geta leitað aðstoðar á heilsugæslustöðvum eða á [www.heilsuvera.is](http://www.heilsuvera.is) (netspjall, símaráðgjöf og fræðsluefni).

## Aðstæður heima

Ef aðstæður heima fyrir eru þannig að þörf er á aðstoð eftir útskrift, er gott að huga að því fyrir eða strax við innlögn. Hjúkrunarfræðingar geta aðstoðað við að fá dvöl á sjúkrahóteli, fá heimilishjálp og/eða heimahjúkrun.

## Undirbúningur fyrir aðgerð

Þegar aðgerðardagur nálgast er sjúklingur boðaður í innskrift á innskriftarmiðstöð 10E í kjallara Landspítala við Hringbraut. Æskilegt er að hafa aðstandanda með í innskrift. Hafa þarf með öll lyf sem tekin eru daglega eða lyfjakort.

## Innskrift

Á innskriftarmiðstöð fer fram viðtal við hjúkrunarfræðing, skurðlækni, aðstoðarlækni, sjúkrapjálfa, svæfingalækni og í sumum tilfellum lyfjafræðing. Spurt verður um heilsufar, gerð læknisskoðun og fræðsla veitt um undirbúning fyrir aðgerðina. Farið er yfir notkun dagbókar sem sjúklingur hefur hjá sér eftir aðgerð og er leiðbeinandi áætlun um meðferð eftir aðgerð. Undirrita þarf samþykki fyrir aðgerð og svæfingu. Gera þarf ráð fyrir að innskriftin taki 3–4 klukkustundir.

## Rannsóknir

Tekin eru blóðsýni ásamt hjartalínuriti og lungnamynd ef þörf er á.

## Sjúkraþjálfun

Öndunar- og fótæfingar er mikilvægur þáttur í bataferlinu. Sjúkraþjálfari kennir æfingar fyrir og eftir aðgerðina.

## Lyf og ofnæmi

Mikilvægt er að láta vita um ofnæmi fyrir lyfjum, röntgenskuggaefni eða öðru. Svæfingalæknir metur hvaða lyf eigi að taka að morgni aðgerðardags.

## Kostnaður

Greiða þarf fyrir þjónustu á innskriftarmiðstöð.

## Kvöldið fyrir aðgerð

### Blóðþynningarlyf

Flestir fá blóðþynningarlyf sem gefið er með sprautu undir húð kvöldið fyrir aðgerð til að minnka hættu á myndun blóðtappa. Hjúkrunarfræðingur leiðbeinir um gjöf lyfsins í innskriftarviðtali.

### Fasta fyrir aðgerð

Nauðsynlegt er að fasta fyrir aðgerð til að minnka hættu á fylgikvillum í tengslum við svæfingu. Löng fasta er þó ekki góð fyrir líkamann og fólki líður betur eftir aðgerð ef eftirfarandi leiðbeiningum er fylgt:

- Klukkan 18 kvöldið fyrir aðgerð: Byrja að drekka sérstaka undirbúningsdrykki sem afhentir voru í innskriftarviðtali (alls 800 ml). Fá sér aukabita áður en farið er að sofa.
- Ekki má borða mat síðustu 6 klst. fyrir komu á spítalann.
- Óhætt er að drekka tæra drykki (1-2 glös í senn) þar til 2 klst. eru í komu á spítalann. Tær drykkur er t.d. vatn, tær ávaxtasafi og mjólkurlaust kaffi og te. Tveimur klst. fyrir áætlaðan aðgerðartíma á að drekka sams konar undirbúningsdrykki (alls 400 ml) og kvöldið áður samkvæmt leiðbeiningum
- Þegar á spítalann er komið veitir starfsfólk upplýsingar um hvort og hve lengi megi drekka fram að aðgerð.
- Ekki má nota tóbak síðustu 2 klst. fyrir aðgerð.

### Annar undirbúningur

Við innlögn á deild er gott að hafa með sér slopp, innískó og afþreyingarefni. Nota má farsíma en stilla þarf á hljóðlausa hringingu.

## Aðgerðardagur

### Sturta

Nauðsynlegt er að fara í sturtu áður en komið er á spítalann. Þrifa þarf naflann með bómullarpinna og karlmenn þurfa að þvo vandlega undir forhúð. Klæðast þarf hreinum fötum eftir sturtuna og ekki má nota svitalyktareyði, krem, andlitsfarða, ilmefni eða skartgrip.

**Mæting er á dagdeild 13D á 3. hæð Landspítala við Hringbraut, á umsömdum tíma að morgni aðgerðardags. Hafa þarf með öll lyf sem tekin eru daglega. Ekki má taka inn eigin lyf nema í samráði við lækni eða hjúkrunarfræðing.**

Óvæntar aðstæður geta valdið því að aðgerðartími breytist. Til að tryggja öryggi er endurtekið spurt um mikilvæg atriði svo sem nafn, kennitölu, ofnæmi, föstu og tegund aðgerðar.

Þegar komið er á skurðstofu fer fram frekari undirbúningur fyrir aðgerðina. Aðgerðin er gerð í svæfingu og getur tekið 2-4 klukkustundir. Skurðlæknir hefur samband við aðstandanda að aðgerð lokinni.

## Eftir aðgerð

Eftir aðgerð tekur við dvöl á vöknunardeild þar sem fylgst er með líðan sjúklings í 6-8 klukkustundir en þá fer hann á legudeild. Heimsóknir eru ekki leyfðar á vöknunardeild, en nánasta aðstandanda er velkomið að hringja.

### Verkir

Verkjalyf eru gefin á föstum tímum og í samráði við sjúkling. Sjúklingur metur styrk verkja samkvæmt verkjakvarða þar sem 0 þýðir enginn verkur og 10 gríðarlegir verkir eða verstu hugsanlegu verkir. Ef verkur er til staðar þrátt fyrir verkjalyfjagjöf er mikilvægt að láta vita. Markmiðið er að vera vel verkjastilltur og geta hreyft sig með góðu móti og andað djúpt.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Engir verkir		Vægir verkir		Miðlungs verkir		Miklir verkir		Gríðarlegir verkir		

Ef gerð er opin aðgerð er verkjameðferð yfirleitt í formi utanbastsdeyfingar. Þá er grannur plastleggur settur utan við mænugöng, í bil á milli tveggja hryggjarliða. Deyfingin er höfð í nokkra daga eftir aðgerð og er gefin með reglulegum skömmtum með dælu. Einnig er hægt að gefa sér aukaskammt ef á þarf að halda.

### **Hreyfing og öndunaræfingar**

Hreyfing er mikilvæg eftir aðgerð til að flýta fyrir bata og bæta starfsemi hjarta og lungna. Hún dregur úr líkum á fylgikvillum eins og blóðtappa eða lungnabólgu. Hreyfing flýtir því einnig að meltingin komist í eðlilegt horf.

Æskilegt er að vera sem mest á fótum, ganga eða sitja í stól í að minnsta kosti 2-4 klukkustundir fyrstu tvo dagana eftir aðgerð og síðan 4-6 klukkustundir á sólarhring. Starfsfólk deildarinnar aðstoðar við og ráðleggur um hreyfingu. Mikilvægt er að fylgja áætlun um hreyfingu og öndunaræfingar sem kemur fram í dagbók.

Öndunaræfingar eru nauðsynlegar til að minnka hættu á samfalli á lungnavef en það er algengasta ástæða hita fyrstu dagana eftir aðgerð. Mikilvægt er að gera þær samkvæmt leiðbeiningum sjúkraþjálfara. Sjúkraþjálfari kemur 1-2 sinnum á dag og aðstoðar við öndunaræfingar og hreyfingu. Súrefni er gefið eftir þörfum.

Nota þarf teygjusokka meðan á sjúkrahúsdvöl stendur til að bæta blóðrás í fótum og minnka hættu á myndun blóðtappa.

### **Þvagleggur**

Þvagleggur er settur í þvagblöðru til að fylgjast með þvagútskilnaði fyrst eftir aðgerð. Þegar búið er að fjarlægja þvaglegginn getur borið á þvagtrengðu og því er mikilvægt að láta vita ef illa gengur að pissa eða lítið kemur af þvagi.

### **Drenslanga**

Drenslanga liggur gegnum kviðvegg til að fylgjast með vökva sem kemur frá skurðsvæði eftir aðgerð. Læknir metur hvenær megi fjarlægja slönguna en hún er yfirleitt höfð í nokkra daga.

### **Magasonda**

Ef aðgerð er framkvæmd í opinni aðgerð er stundum sett grönn slanga sem liggur um nef og niður í maga. Hún tekur við magasafa, kemur í veg fyrir ofpenslu á maga og minnkar líkur á ógleði og uppköstum. Hún er oftast fjarlægð daginn eftir aðgerð.

## Næring

Fæði er á fljótandi formi í byrjun en fljótlega má fá fasta fæðu. Til að fylgjast með mögulegri vöktöfnun og þjúg er fylgst daglega með breytingum á þyngd.

Garnastarfssemi getur orðið hæg fyrst eftir aðgerð og misjafnt er hve fljótt hún jafnar sig. Því er fylgst með garnahljóðum og hvenær loft og hægðir koma niður. Til að flýta fyrir að garnastarfssemi komist í gang er mikilvægt að fylgja áætlun í dagbók.

Næringarfræðingur hittir sjúkling á deild. Æskilegt er að sitja við og eftir máltíðir og borða litlar máltíðir í einu fyrst um sinn. Gefin eru ógleðistillandi lyf ef með þarf.

## Blóðsykur

Tímabundin röskun getur orðið á blóðsykri, því er fylgst með blóðsykri reglulega fyrstu dagana eftir aðgerð. Hjá sjúklingum með sykursýki er einnig fylgst með blóðsykri og lyf gefin í æð eða undir húð þar til lækni hefur metið að sjúklingur megi taka sín hefðbundnu lyf.

## Skurðsár

Eftir aðgerð um kviðsjá er skurðsárum lokað með saumum sem eyðast og límplástrar settir yfir sár. Ef gerð er opin aðgerð er skurðsári lokað með málmheftum. Fylgst er með skurðsárum og skipt á umbúðum eftir þörfum.

## Svefn

Eðlilegt er að svefnmynstur breytist, sérstaklega fyrstu dagana eftir aðgerð. Mikilvægt er að láta vita ef illa gengur að sofa.

## Andleg líðan

Búast má við breytingum á andlegri líðan í tengslum við veikindi. Starfsfólk er reiðubúið að ræða við sjúkling og fjölskyldu hans um líðan þeirra. Einnig er hægt að kalla til aðra fagaðila til stuðnings.

## Fylgikvillar

Ef fylgikvillar koma fram eftir aðgerð, getur það lengt sjúkrahúsdvölinu. Mögulegir fylgikvillar eftir aðgerð eru til dæmis blæðing, sýking í skurðsári eða dýpri sýking, leki frá skurðbrún á brisi eða seinkuð magatæming. Einnig geta aðrir fylgikvillar tengst aðgerðinni svo sem lungnabólga, blóðtappi í lunga, þunglyndi, erfiðleikar við að nærast og megrun.

Eftir aðgerð á brisi getur blóðsykur mælst hár þannig að gefa þarf insúlín en það jafnar sig í flestum tilfellum á nokkrum dögum.

## Útskrift

Útskrift er áætluð 3-5 dögum eftir aðgerð ef hún er framkvæmd með opinni tækni en eftir 2-4 daga ef hún er gerð í kviðsjá.

### Fyrir útskrift þarf að vera búið að fá:

- Útskriftarfræðslu
- Viðtal við næringarfræðing og skriflegt fræðsluefni
- Lyfseðil fyrir verkjalyfjum og sýruhemjandi lyfjum
- Endurkomutíma hjá skurðlækni
- Tíma í heftatöku á göngudeild eða heilsugæslustöð ef þörf er á

# Útskriftarfræðsla

## Verkir

Mikilvægt er að draga úr verkjum eins og kostur er því verkir geta seinkað bata. Taka á verkjalyf samkvæmt leiðbeiningum á lyfseðli. Smám saman er dregið úr töku lyfjanna með því að minnka skammta eða taka lyfin sjaldnar. Aðrar aðferðir sem hafa reynst vel eru slökun, að hlusta á tónlist og dreifa athyglinni. Ekki er æskilegt að nota heita eða kalda bakstra á skurðsár meðan það er að gróa.

Aukaverkanir eru mismunandi eftir lyfjum. Sterk verkjalyf geta valdið hægðatregðu. Einnig eru ýmiss konar óþægindi í maga algeng en þó er ekki víst að allir finni fyrir slíkum einkennum. Æskilegt er því að taka lyfin með glasi af vatni eða máltíð. Fólk með sögu um magasár ætti að taka lyf sem hemja magasýrur á meðan bólgueyðandi verkjalyf eru tekin.

## Akstur

Sum verkjalyf skerða aksturshæfni (merkt með þríhyrningi á pakkningu) og því má ekki aka bíl meðan þeirra er þörf. Læknar deildarinnar veita upplýsingar um aukaverkanir lyfja.

## Mataræði

Búast má við breytingum á matarþoli fyrst eftir aðgerðina, en einstaklingsbundið er hvernig gengur að borða. Til að sporna við of miklu þyngdartapi og vannæringu þarf að huga vel að mataræði og næringargildi matarins. Næringardrykkir geta verið góð viðbót milli mála og stundum komið í stað máltíðar.

## Skurðsár

Fylgjast þarf daglega með útliti skurðsárs með tilliti til roða, bólgu og vessa. Gott er að nota spegil við að skoða sárið en forðast þó alla óþarfa snertingu við skurðsár. Óhætt er að fara í sturtu, en ekki er ráðlegt að fara í baðkar eða sund fyrr en sár er vel gróið (tekur yfirleitt 2-3 vikur). Ef hefti eru til staðar eru þau fjarlægð 10-14 dögum eftir aðgerð í endurkomutíma eða á heilsugæslustöð.

Ör eftir skurðaðgerð eru viðkvæm fyrir sterku sólarljósi í allt að 12 mánuði eftir aðgerð.

## Þvaglát og hægðir

Búast má við tímabundinni truflun á meltingu eftir aðgerð en ekki ættu að verða breytingar á þvaglátum vegna aðgerðarinnar.



## Öndun og hreyfing

Mikilvægt er að gera öndunaræfingar sex sinnum á dag í 6-8 vikur eftir að heim er komið og hreyfa sig daglega. Gönguferðir eru góður kostur til að byggja upp þrek og getur aukið matarlyst. Forðast þarf áreynslu í 4–6 vikur eftir aðgerð og varast að lyfta eða bera þunga hluti (yfir 5 kg) á meðan skurðsárið er að gróa.

## Kynlíf

Almennt má stunda kynlíf aftur þegar fólk er tilbúið til þess, en ráðlegt er að varast beinan þrýsting á skurðsvæðið.

## Þreyta

Búast má við þreytu og úthaldsleysi fyrstu mánuðina eftir aðgerð. Gott er að ná a.m.k. 6–8 klukkustunda nætursvefni og hvíla sig yfir daginn ef þörf er á. Góð næring, hreyfing, slökun og verkjameðferð getur dregið úr þreytu.

## Andleg líðan

Sumir finna fyrir kvíða og óöryggi vegna veikinda. Oft hjálpar að tala um líðan við sína nánustu og ræða við fagfólk um það sem veldur áhyggjum. Aðferðir eins og tónlist, slökun og hreyfing geta dregið úr andlegri vanlíðan en ef kvíði og drungi verða viðvarandi er mælt með að leita aðstoðar, til dæmis hjá heimilislækni.

## Annar stuðningur og úrræði

- Kraftur ([www.kraftur.org](http://www.kraftur.org)) er stuðningsfélag fyrir fólk á aldrinum 18-40 ára sem greinst hefur með krabbamein og aðstandendur þeirra.
- Ljósíð (<http://ljosisid.is/>) er endurhæfingar- og stuðningsmiðstöð fyrir fólk sem hefur fengið krabbamein og aðstandendur þeirra.
- Ráðgjafarþjónusta Krabbameinsfélagsins (<http://krabb.is/radgjafarthjonustan>) býður upp á fræðslu, viðtöl, faglega ráðgjöf, sálgæslu, djúpslökun, ýmis námskeið og hagnýtar upplýsingar.

## Vinna

Byrja má að vinna aftur í samráði við lækni. Gera þarf ráð fyrir að vera frá vinnu að lágmarki fjórar vikur en sumir þurfa lengri tíma eða allt að hálfu ári og fer það eftir líðan og umfangi aðgerðar.

## Hafa þarf samband við hjúkrunarfræðing á göngudeild 10E á dagvinnutíma eða legudeild utan dagvinnutíma ef eftirfarandi hættumerki koma fram fyrsta mánuðinn eftir aðgerð:

- Líkamshiti er hærra en 38°C
- Auknir verkir og/eða verkir minnka ekki við verkjalyf
- Blæðir eða vessar úr skurðsári
- Roði eða bólga er í kringum skurðsár
- Viðvarandi ógleði og uppköst
- Verkur eða þjúgur er í kálfa eða fæti
- Aukaverkanir koma í veg fyrir að hægt sé að taka lyf
- Ofnæmisviðbrögð fyrir lyfjum koma fram (kláði, útbrot, öndunarerfiðleikar)
- Mikill sljóleiki er til staðar

**Í neyðartilvikum er ráðlagt að leita á bráðamóttöku eða hringja í 112**

## Upplýsingar og ráðgjöf

Ef spurningar vakna er velkomið að hringja í hjúkrunarfræðing á göngudeild 10E.

### Símanúmer

Innskriftarmiðstöð 10E	543 2200
Hjúkrunarfræðingur á göngudeild 10E, kl. 08:00-15:00	825 5030
Dagdeild 13D, opin virka daga kl. 07:00-20:00	543 7480
Vöknunardeild	543 7230
Kviðarhols- og þvagfæraskurðeild 13EG	543 7500

NAFN \_\_\_\_\_ DAGSEMINING AÐGERÐAR \_\_\_\_\_

AETLAÐUR ÚTSKRIFTARÐAGUR \_\_\_\_\_

Dagbókin er til viðmáttunar og markmið hvers dags mást við ástand og lífan hverju sinni.

## Aðgerðardagur

## Dagur 1

## Dagur 2

## Dagur 3

## Eftir aðgerð:

- Nota verkjarkarða við mat á verkjum.  
Láta víta ef verkur fer yfir 4 í hvidl.
- Nota sjálfstýrða verkjardælu eftir þörfum ef hun er til staðar (ef aðgerð var gerð með opnum skurði).
- Fasta á mat og drykk.
- Einn tær næringardrykkur ef ekki var sett magasonda.
- Öndunar- og fótáæfingar.
- Standa upp eða setjast á rúmstókk í 15 mínútur með aðstoð.

- Nota verkjarkarða við mat á verkjum.  
Láta víta ef verkur fer yfir 4 í hvidl.
- Nota sjálfstýrða verkjardælu eftir þörfum.
- Vigtum til að fygjast með vökvassófnun.
- Fara á salerni innan flogurra klst. ef þugleggur hefur verið fjarlægður.  
Láta víta ef lilla gengur að pissa eða lítð kemur af þvægi.
- Magasonda fjarlægð (yfirleitt gert) ef hun var sett í aðgerð.
- Fljótandi tært fæði að hnamarki 1000 ml yfir soláhringinn, þar af einn tær næringardrykkur.
- Öndunar- og fótáæfingar á klukkustundar fresti yfir daginn.
- Vera í tægjussokkum a.m.k. yfir daginn.
- Fara tvisvar á göngu með aðstoð. Miða við að vera á fótum/síða í stól í samtals tveir klst.

Fyrir hádegi

Kvöld

- Nota verkjarkarða við mat á verkjum.  
Láta víta ef verkur fer yfir 4 í hvidl.
- Líklegt er að dreigið verði úr verkjardryppi ef það var sett í aðgerð.
- Vigtum til að fygjast með vökvassófnun.
- Drekka tvo próteindrykki.
- Fljótandi fæði. Miðað er við að drekka meira en 1500 ml ef vel gekk á degi 1.
- Öndunar- og fótáæfingar á klukkustundar fresti yfir daginn.
- Vera í tægjussokkum a.m.k. yfir daginn.
- Fara fjórum sinnum á göngu með aðstoð og miða við að vera á fótum eða síða í stól í samtals 4 klst. Mælt er með að fara í sturtu.

Fyrir hádegi

Eftir hádegi

Kvöld

- Nota verkjarkarða við mat á verkjum.  
Láta víta ef verkur fer yfir 4 í hvidl.
- Vigtum til að fygjast með vökvassófnun.
- Drekka tvo próteindrykki.
- Lítt fæði.
- Viðtal við næringarfræðing
- Öndunar- og fótáæfingar á klukkustundar fresti yfir daginn.
- Vera í tægjussokkum a.m.k. yfir daginn.
- Fara fjórum sinnum á göngu með aðstoð og miða við að vera á fótum eða síða í stól í samtals 4 klst.

Fyrir hádegi

Eftir hádegi

Kvöld

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Engir verkir											
Vægir verkir											
Miðlungs verkir											
Mikil verkir											
Gráfarlegir verkir											

# SKURÐAÐGERÐ Á VINSTRI HLUTA BRISS - DAGBÓK

NAFN \_\_\_\_\_

ÁEITLABUR ÚTSKRIFTARDAGUR \_\_\_\_\_

Gerðu ráðstafanir tímanlega varðandi það hver sektir þig við útskriftal spítalans.

## Dagur 4

## Dagur 5

## Útskriftardagur

Til minnis \_\_\_\_\_

Nota verkjarkarða við mat á verkjum.

Lata vita ef verkur fer yfir 4 í hlið.

Vigtun til að fylgjast með vökvassöfnun.

Drekka tvo prótendrykki.

Lítt fæði.

Onðunar- og fótaæfingar á klukkustundar fresti yfir daginn.

Vera í teygisokkum a.m.k. yfir daginn.

Fara sex sinnum á göngu og miða við að vera á fótum eða síða í stól í samtals 4-6 klst.

**Fyrir hádegi**

**Eftir hádegi**

**Kvöld**

Nota verkjarkarða við mat á verkjum.

Lata vita ef verkur fer yfir 4 í hlið.

Vigtun til að fylgjast með vökvassöfnun.

Drekka tvo prótendrykki.

Lítt fæði.

Onðunar- og fótaæfingar á klukkustundar fresti yfir daginn.

Vera í teygisokkum a.m.k. yfir daginn.

Fara sex sinnum á göngu og miða við að vera á fótum eða síða í stól í samtals 4-6 klst. Áfa göngu í stiga með aðstoð, ef stigar eru heima.

**Fyrir hádegi**

**Eftir hádegi**

**Kvöld**

Vigtun til að fylgjast með vökvassöfnun.

Miðað er við að útskriftast fyrir hádegi.

Útskriftanvátal og farnd yfir skriflegt fræðsluerni. Mælt er með að aðstandandi sé viðstaddur.

Fræðsla um nokkun verkjalyfja eftir heimferð.

Viðtal við umsjónarhjúkrunarfræðing á göngudeild 10E.

**Fyrir heimferð er:**

Lyfseðill sendur rafrænt í apótek.

Afhentur endurkomutíni hjá skurðlækni.

Afhentur endurkomutíni í heftaröku ef þörf er á.

Bókabúur símatíni hjá hjúkrunarfræðingi göngudeilda 10E, 30 dögum eftir aðgerð á.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Engir verkir										
Vægir verkir										
Mjúlungs verkir										
Mikil verkir										
Gríðarlegir verkir										

Við mat á verkjum getur þú notað kvörðann hér fyrir ofan. Miðað er við að styrkur verkja fari ekki yfir 4 í hlið.