**Før operasjonen**

**CT- angiografi:** Røntgenundersøkelse av blodårene dine, med kontrast.

Som regel er det blitt gjort før innleggelse.

**Blodprøve:** tas som regel på poliklinikken, før du kommer opp på avdelingen

innkomstdagen.

**EKG (>60år):** Måling av hjerterytmen

**evt kardiologisk vurdering:** tilsyn av hjertelege

**evt røntgen thorax:** Røntgen av lungene

**evt spirometri (ved uttalt lungesykdom):** Måling av lungefunksjonen.

**Høyde og vekt:** Dette tas for at anestesilegen lettere skal

kunne dosere riktig mengde av medikamentene de bruker

under operasjonen

**Trygg pleie-screening:** Det foretas en ernæring-, trykksår- og fallscreening for å fange

opp om du er i risiko på noen av disse områdene.

**Urinprøve:** det tas urin-stix for å sjekke om du har en urinveisinfeksjon.

**Innkomstsamtale:** med sykepleier, turnuslege, anestesilege og

kirurg.

**Kvelden før operasjonsdagen**

# Du vil få innlagt et lite plastrør i en blodåre i armen (veneflon).

Du vil få innlagt et urinkateter som ligger i urinblæren din.

Har du nedsatt nyrefunksjon vil du få væske (saltvann) intravenøst for å beskytte

nyrene dine mot kontrasten du vil få under operasjonen på røntgenavdelingen.

For å forebygge blodpropp, får du en sprøyte på magen.

Før du legger deg må du dusje. Da skal du bruke desinfiserende såpe (Hibiscrub). Husk å vaske navlen godt. Du skal også vaske håret.

Etter kl. 24 må du ikke spise heller ikke ta halspastiller/tyggegummi eller røyke.

Du kan drikke vann frem til kl. 06 om morgenen.

**Operasjonsdagen.**



Vi måler blodtrykk, puls og temperatur.

Etter dusjen tar du på deg rent tøy.

Vær nøye med munnstell og unngå sminke.

Du får ikke ha med deg smykker / klokke til

operasjonsavdelingen.

Som regel vil du få noe å slappe av på, dette avhenger

av anestesilegen, som doserer dette dagen før.

**Etter operasjonen.**

Du blir liggende på oppvåkningsavdelingen noen timer/evt over natten.



Når du våkner vil du være tilkoblet en del utstyr.

* Du får tilførsel av ekstra oksygen gjennom et nesekateter.
* I ryggen har du et kateter. Gjennom dette har du fått smertestillende medikamenter kontinuerlig under operasjonen.
* Du har fremdeles urinkateteret som ligger i urinblæren din

I

## Når du kommer tilbake til 4E

Aktivitet er viktig for å komme seg raskest mulig.



Dersom du ikke får nok smertestillende, må du gi oss beskjed. Smertene skal ikke hindre deg i å være i aktivitet.

Urinkateteret ditt og kateteret du har i ryggen fjernes som regel dagen etter operasjonen.

Du kan spise og drikke så snart du føler deg i form til det.

Det er vanlig at man får litt feber og stigende infeksjonsprøver

de første dagene etter en slik operasjon.

Det blir tatt en kontroll av blodsirkulasjonen i føttene dine før utreise,

dvs. trykkmåling.

**Når du reiser hjem**

De fleste kan reise hjem ca. 3 dager etter operasjonen.



Agraffene fjernes etter 12- 14 dager hos egen lege.

Har du kun strips kan disse være på til de faller av.

Kontrolltime på karkirurgisk poliklinikk, etter 6 uker, 6 mnd

og 12 mnd. Deretter årlig.

Sykemelding, hvis du trenger dette

Evt resepter

Informasjonsskriv

### **OPERASJON PÅ**

**HOVEDPULSÅREN**

**(EVAR)**



Utarbeidet ved kir.avd. 4E

Dato: 30.05.15

Godkjent:

Beate Viddal, Seksjonsoverlege

Lisa Haga Dagsland, Avdelingssykepleier