

Information till dig som ska genomgå öppen operation av njurtumör, radikal nefrektomi

Tumörer i njuren är nästan alltid liktydigt med en cancertumör. En liten andel tumörer i njurarna är godartade, men de är ofta omöjliga att skilja från cancer utan operation.

Radikal nefrektomi innebär att en njure opereras bort. Skälet till att man erbjuder dig radikal nefrektomi är att du har en tumör i njuren som måste opereras bort för att ge dig en chans att bli botad och komma till säker diagnos. Även om det finns spridning av cancer till andra organ lönar det sig att ta bort tumören i njuren. Syftet med operationen är att fullständigt avlägsna tumören i njuren och därigenom bota sjukdomen, eller bromsa tumörväxten ifall det finns en spridning utanför njuren.

Förberedelser

Innan operationen tas blodprover, EKG och du får träffa en narkosläkare. I vissa fall behövs det även andra kompletterande undersökningar inför operationen. Det är viktigt att du talar om ifall du behandlas med blodförtunnande läkemedel.

Du kommer till sjukhuset tidigt på operationsdagens morgon. Du får inte äta eller dricka något efter klockan 24:00 kvällen innan operationen om inte annat ordinerats.

Operationen

Radikal nefrektomi innebär att en njure tas bort. Ibland tas även binjuren, eller lymfkörtlar belägna i närheten av njuren också bort. Själva operationen tar cirka 1 ½ - 3 timmar och du är givetvis sövd under tiden. Du får i normalfallet även ryggbedövning med en slang inlagd mot ryggmärgen (s.k. epiduralkateter, eller EDA). Dessutom utrustas du med en urinkateter via urinröret. Operationssnittet läggs under revbenet på höger, eller vänster sida och är normalt cirka 15 cm.

Efter operationen

Första timmarna efter operationen ligger du på vår uppvakningsavdelning för övervakning. Redan nu får du börja dricka och eventuellt också äta lite. Du får även sitta på sängkanten i ett tidigt skede.

Smärtlindringen sker de första dyggen i huvudsak via epiduralkatetern.

Katetern i urinröret sitter kvar så länge du har smärtlindring via epiduralkatetern. Det är inget ovanligt att urinen är blodfärgad efter operationen.

Det är viktigt att stiga upp redan dagen efter operationen och vid behov kommer sjukgymnast och ger råd om andningsteknik och uppstigning. Att stiga upp och komma igång med fysisk aktivitet det första dygnet är mycket viktigt och minskar risken för samtliga komplikationer. Vårdpersonalen stöttar dig med detta.

Cirka 3-5 dagar brukar man behöva vara kvar på sjukhuset efter operationen. Under denna tid hjälper vi dig att komma igång och klara av att vara uppe, ser till att du har en välfungerande smärtlindring och att magen kommer i gång.

Att leva med endast en njure innebär normalt inga restriktioner avseende mat eller dryck. Efter operationen kan bukmuskulerna bli lite svagare på den opererade sidan. Detta innebär att buken är asymmetrisk - den buktar på den opererade sidan. Du kan också uppleva att känslan i huden på magen är lite sämre.

Inför hemgång

Du kommer att informeras innan hemgång och få anvisningar hur du ska ta hand om dig. Sjukskrivning blir cirka 4-6 veckor, beroende på ditt arbete.

Kontroller och återbesök

Huden sys med stygn som löses upp av sig själva. Normalt sett sker uppföljningen efter operationen per telefon. Vi kontaktar dig när mikroskopiundersökningen av din tumör är klar. Då får du information om vilken uppföljning som planeras och eventuell efterbehandling. Normalt tar det cirka 3-4 veckor innan mikroskopiundersökningen är klar, men i vissa specialfall kan det ta betydligt längre tid.

Kompletterande information

Om du har ytterligare frågor kan du vända dig till urologmottagningen. Vid akuta problem samt nattetid och helger kontakta akutmottagningen på ditt sjukhus.

Kontakt vid frågor:

Telefonnummer till urologmottagning för vardagar, dagtid:

Gällivare sjukhus: 0970-192 90

Kalix sjukhus: 0923-762 00

Kiruna sjukhus: 0980-733 40 eller 0980-731 90

Piteå sjukhus: 0911-755 42

Sunderby sjukhus: 0920-28 22 66

Telefonnummer kvällar och helger:

1177