

Patientinformation om din spottkörteloperation

Bakgrund

Hundratals små och sex stora spottkörtlar producerar saliv till munhålan. De små svarar för slemhinnornas normala fuktighet och de stora för salivbildningen vid måltider. Det stora antalet spottkörtlar och mängden av saliv gör att vi har god reservkapacitet. Detta innebär att förlust av en underkäksspottkörtel i regel heller inte medför några problem med torrhet i munhålan efter operation, då det finns en stor reservkapacitet.

En underkäksspottkörteloperation innebär att man opererar bort körteln. De vanligaste skälen är kroniska infektioner, spottstenar eller tumör. Nära underkäks-spottkörteln löper en gren av ansiktsnerven och känselnerven till tungan varför man vid ingreppet är mycket försiktig så man undviker att skada dessa nerver.

Inför operationen

1. En vecka före operationen är det viktigt att Du inte medicinerar med läkemedel som innehåller acetylsalicylsyra eller andra så kallade NSAID-preparat (t.ex. Trombyl eller Diklofenak) eftersom dessa medför en ökad blödningsbenägenhet. Gäller alla läkemedel som är blodförtunnande. Har du andra blodförtunnande läkemedel berätta detta för din läkare eller kontakta mottagningen i god tid innan operationen för råd.
2. Rökstopp: Rökning orsakar många olika sjukdomar och har flera negativa konsekvenser, bland annat för sårhäkning som blir sämre. Vi rekommenderar därför dig därför starkt att försöka sluta röka inför operationen. Apoteken eller din vårdcentral kan ge mer råd och information vilket stöd det finns vid ett planerat rökstopp.

Operationen

Ingreppet sker i narkos och tar 1-2 timmar. Snittet i huden läggs under käken. Förändringen opereras bort och skickas för analys. Vid operationens slut läggs ibland en dränageslang in i operationsområdet för att leda bort blod och sårvätska. Slangen tas bort innan du går hem.

Specifika risker vid denna typ av operation

Förutom allmänna kirurgiska risker som kan uppstå vid alla typer av operationer såsom blödning och infektion så finns det specifika risker vid just spottkörteloperationen.

Särskild vikt läggs vid att förebygga dessa under operationen och det gäller *Ansiktsnervpåverkan:* Vid skada ger detta en förlamning motsvarande mungipan. Förlamningen kan vara tillfällig. En annan specifik risk är om tungnerven skulle skadas kan detta leda till *smak- och känselpåverkan.* Denna kan ofta vara tillfällig.

Efter operationen

En eventuell nervpåverkan är oftast uppenbar direkt efter operationen och kan omfatta ansiktet och/eller tungan. Ofta kan en sådan påverkan vara övergående.

Du får duscha direkt efter operationen men Du bör skydda såret från att bli blött under de första 2 dagarna.

Normalt kan Du lämna sjukhuset redan nästa morgon. Du bör undvika tunga lyft och liknande under kommande 2 veckor.

Beroende på vilka stygn som använts vid din operation får du besked innan hemgång om de absorberas av sig själv eller du ska ta bort dem hos distriktssköterskan efter ca 10 dagar.

Var observant på infektionstecken. Tecken på infektion är lokal rodnad, vätskande sår, nytillkommen smärta eller feber. Om Du noterar detta efter det att Du skrivits ut från kliniken så kontakta oss på GHP Gastro Centers mottagning.

Välkommen till oss på GHP Gastro Center Skåne!

Kontaktuppgifter till GHP Gastro Center Skåne:

Rådgivning ges helgfria vardagar på 046-335450

Du kan också nå oss via lund@gastrocenter.se

Vid akuta sjukdomstillstånd kontakta 1177 eller akutmottagningen.