

## Operationsvorbereitung

### Wie wir Sie auf die Operation vorbereiten

Sie erhalten zunächst einen persönlichen Beratungstermin in unserer *Sprechstunde*. Dann erfolgt eine gründliche Diagnostik Ihres Nabelbruches und der Nabelform.

Ebenso werden die Bauchdecke, Bauchmuskulatur und das Weichteilgewebe in Zusammenhang zum Nabelbruch analysiert. Dabei werden Hautqualität, Hautspannung, Fettgewebismenge, Muskelfunktion und Muskelspannung sowie die Größe und Begrenzungen von Fettüberschüssen erfasst.

Angeborene Besonderheiten der Bauchdecke werden identifiziert. Diagnostische Voruntersuchungen werden bei Bedarf geplant. Eine umfangreiche Fotodokumentation dient der Visualisierung der Probleme.

Weiterhin sollte über einen ggf. bestehenden Kinderwunsch gesprochen werden um den Operationszeitpunkt sinnvoll zu planen. Ziel ist es, genau zu erfassen worunter Sie leiden, was Sie wünschen und eine realistische Erwartung darüber zu vermitteln, welche Möglichkeiten es dazu gibt.

Ist die Planung abgeschlossen wird ein Behandlungsplan erstellt und die Behandlungskosten anhand des Aufwandes ermittelt.

Über spezielle Risiken im Zusammenhang mit dem Verschluss eines Nabelbruches informieren wir Sie ausführlich im Patientengespräch und anhand von zertifizierten Aufklärungsbögen.

Weiterhin klären wir, ob zusätzliche Erkrankungen oder Risiken bei Ihnen vorliegen. Wenn ja werden *Zusatzuntersuchungen* veranlasst, um sie optimal auf den Eingriff vorzubereiten. Außerdem erklären wir Ihnen detailliert den Eingriff und die operativen Risiken und entscheiden, ob in Ihrem Fall ambulant oder stationär operiert wird.



### **Persönliche Risiken**

Herzerkrankungen, Herzrhythmusstörungen, Schrittmacher

Allergien, allergischer Schock, Allergien gegen Lokalanästhetika, Schmerzmittel und Antibiotika

Störungen der Blutgerinnung, Einnahme von Mitteln zur Aufhebung der Blutgerinnung (Aspirin, ASS, Markumar, Togonal, Pradaxa, etc.)

Einnahme von Mitteln gegen Diabetes mellitus

Darmerkrankungen, Erkrankungen des Bindegewebes

Bitte informieren Sie uns über Ihre persönlichen Risiken!

### **Wie Sie sich auf die Operation vorbereiten**

14 Tage vor der Operation dürfen keine Medikamente, die die Blutgerinnung beeinflussen eingenommen werden (Aspirin, ASS, Markumar, Togonal, Pradaxa, etc.).

Informieren Sie uns über Erkrankungen an denen Sie leiden und über alle Medikamente die Sie einnehmen.

Bitte stellen Sie 14 Tage vor der Operation das Rauchen ein (Rauchen kann zu ersten Durchblutungsstörungen der Haut bis hin zum Absterben der Haut an der Bauchwand führen). Bitte informieren Sie uns wenn Hautentzündungen auftreten (Akne, Herpes).

Bitte erscheinen Sie pünktlich zur Operation.

## **Operationstag**

Am Morgen der Operation nehmen Sie bitte Ihre gewohnten Medikamente ein, jedoch keine Medikamente zur Blutgerinnung.

Bitte unbedingt vermeiden: den Bauch einzucremen.

Vollnarkose: Sie dürfen nur Ihre Medikamente mit einem kleinen Schluck Wasser einnehmen. Bitte nicht trinken und Essen.

Bitte sorgen Sie dafür, dass Sie im Falle einer ambulanten Operation nach dem Eingriff von einer Begleitperson abgeholt werden.

Bitte verzichten Sie am OP Tag auf das Tragen von Schmuck und Wertgegenständen.

Vor der Operation sehen Sie Ihren Arzt, dieser wird noch einmal kurz den Eingriff mit Ihnen besprechen und die notwendigen Markierungen an der Haut vornehmen. Danach beginnen die Operationsvorbereitungen, Sie können in dieser Phase bereits ein Beruhigungs- und Schlafmittel bekommen.

## Nach der Operation

Wir lassen Sie nach der Operation in Ruhe aufwachen und ausruhen. Wir überwachen Sie lückenlos in dieser Phase. Sie bekommen regelmäßig Schmerzmittel nach einem festen Schema, so dass Sie keine wesentlichen Schmerzen haben werden.

Nach der OP tragen Sie einen Bauchverband sowie ggf. 1 Drainageschlauch mit Sammelbehälter. Es kann vorübergehend ein Spannungsgefühl am Bauch auftreten ebenso Taubheitsgefühle der Haut.

Sind die Drainagen gezogen, sollte dann für 4-6 Wochen eine elastische Bauchbinde getragen werden. Gönnen sie sich Ruhe und meiden Sie starke körperliche Belastungen insbesondere der Bauchmuskulatur. Sonne und Sauna sollten für mindestens 4-6 Wochen gemieden werden. Auf die regelmäßige Einnahme von Medikamenten sollten Sie achten. Das Nahtmaterial wird nach 3 Wochen entfernt.

Bitte beachten Sie die Grundregel: Je ruhiger und ungestörter der Bauch in der Anfangsphase nach der Operation heilen kann desto schöner das Langzeitresultat!

Bei der Entlassung aus der ambulanten oder stationären Behandlung bitten wir um Abholung durch Freunde oder Verwandte, da Sie nicht allein mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren sollten.

**Rezept:** Alle Schmerzmittel und Medikamente zur OP werden Ihnen verordnet und die Einnahme erklärt.

**Anordnungen:** Verhaltensmaßnahmen werden erklärt, eine Telefonnummer für den Notfall mitgegeben.

**Kontrolltermin:** Dieser wird beim Verlassen der Praxis/Klinik festgelegt weiterhin die Verbandwechsel und das Ziehen der Fäden.



## FAQ

*Wann kann ich wieder **arbeiten**?*

Bürotätigkeit: 1 Woche nach der Operation

Schweres Heben: 6-8 Wochen nach der Operation

*Wann kann ich wieder auf dem **Bauch schlafen**?*

1 Woche nach der Operation.

*Muss ich **spezielle Kompression** tragen?*

Ein Kompressions- Bauchgurt mit Klettverschluss sollte 4-6 Wochen nach der OP Tag und Nacht getragen werden. Es erleichtert eine schnelle Wundheilung und gibt ein angenehmes Gefühl nach der OP.

*Wann kann ich wieder **duschen**?*

2-3 Tage nach der Operation.

*Wann kann ich nach dem Eingriff wieder **essen**?*

1 Tag nach der Operation beginnt regulär der Kostaufbau.

*Wie kann ich meine **Narben optimal pflegen**?*

Die Narbenpflege sollte 6 Wochen nach der Operation beginnen. Bis dahin sollten die Nähte ungestört heilen. Danach können fettende Salben, silikonhaltige Salben und bei einer Veranlagung zur überschießenden Narbenbildung auch cortisonhaltige Salben angewandt werden. Wir beraten Sie gerne.

