

Sakralnervestimulering - SNS Pacemakerbehandling

Til patienter og pårørende

Information om forløb.

Introduktion:

Sakralnervestimulation er en behandlingsmulighed for problemer med overaktiv blære eller manglende evne til at tømme blæren.

Den kan også anvendes til forstoppelse og ved ufrivillig afgang af afføring.

Nerverne til blære, tarm og bækkenbund udgår fra rygmarven og sender information til og fra hjernen. Hvis signalerne ikke fungerer normalt, kan det medføre problemer med blære og/eller tarm.

Denne behandling hjælper med at genoprette den normale nerveaktivitet, så vandladningen kan blive normal eller forbedres.

Ikke alle patienter kan hjælpes, men resultater viser, at hos 60-70% er effekten tilfredsstillende.

Før operationen:

Får du blodfortyndende medicin, vil lægen senest på forundersøgelses dagen, drøfte med dig, hvorledes du skal forholde dig.

Har du diabetes, vil du på forundersøgelsesdagen få besked på hvordan du skal forholde sig til din diabetes.

Du skal faste og tørste - i henhold til Pjecen Bedøvelse som du vil få udleveret.

Du skal forberede dig - i henhold til Badning før operation som du ligeledes får udleveret.

Du bedes medbringe din medicin i originale æsker ved indlæggelsen som afleveres til en sygeplejerske ved ankomst.

Hvordan foregår operationen:

Operationen foregår ad 2 gange.

Ved den første operation indsættes en elektrode, og er der tydelig effekt af behandlingen, indsættes pacemakern 2 -3 uger senere. Indgrebet foregår i fuld bedøvelse og du ligger på maven. Det hele foregår røntgen kontrolleret. En tynd elektrode placeres tæt på sakralnerverne, og der stimuleres med svag strøm.

En lomme til den fremtidige pacemaker forberedes øverst i den ene balde.

Elektroden føres ud gennem huden og forbindes til den stimulator, der bæres i et elastikbælte om livet. Operationsområdet dækkes med en tætsluttende forbindelse.

Sakralnervestimulering - SNS

Pacemakerbehandling

Efter operationen:

Du kommer på opvågningsstuen til bedøvelsen har fortaget sig. Efterfølgende kommer du op på sengeafsnit A. Her vil du blive informeret om funktionen af stimulator og fjernbetjening samt rådgivet om forholdsregler og videre forløb.

Programmering af pacemaker sker efter operationen på afdelingen. Derfor er det vigtigt at du selv kan medvirke til at fortælle, hvor stimulationen mærkes for at få det bedste resultat.

Stimulationen vil mærkes som en snurren eller prikken omkring endetarm og kønsorganer.

Når du føler dig klar må du tage hjem.

Du vil få udleveret et Vandladningsskema som vi vil bede dig medbringe til kontrol.

Forholdsregler: Du må ikke gå i bad, da forbindingen ikke må blive våd. Undgå tunge løft og kun foretage forsigtige bevægelser med lænden, så elektroden ikke forskubbes. **Sygemelding:** Sygemelding fra arbejdet er afhængigt af hvad du beskæftiger dig med. Tal med personalet om dette inden udskrivelsen.

Seksualitet:

Implanteret pacemaker begrænser ikke din seksuelle aktivitet men i testperioden bør du undgå det pga. bevægelserne kan beskadige og flytte elektroden.

Komplikationer:

De første dage kan der være let blødning fra operationssåret. Dette er normalt og ophører af sig selv. Bliver forbindingen gennemblødt skal du kontakte afdelingen. Løsner forbindingen sig skal den forstærkes af din egen læge eller hjemmesygeplejersken. Du vil få udleveret forbindingsmateriale.

Der er en lille risiko for infektion. For at forebygge dette, får du behandling med antibiotika i 3 døgn.

Anden operation med indsættelse af pacemaker (stimulator):

Er der tilfredsstillende effekt af stimulationen, indsættes pacemakere. Ellers bliver elektroden fjernet igen.

Operationen foregår denne gang i lokalbedøvelse, og er et lille indgreb.

Pacemakere placeres i lommen øverst i balden, og kobles til elektroden. Den vil være usynlig under operationsåret.

Forbindingen fjernes efter 2 døgn, og du må gå i bad 14 dage efter indsættelse af pacemaker. Trådene kan fjernes hos din egen læge efter 10 dage. Der gives antibiotika i 3 døgn.

Programmering af pacemakere:

Pacemakere bliver programmeret af lægen eller sygeplejersken i afdelingen.

Der er mulighed for at installere flere programmer. Du får udleveret en fjernbetjening og får instruktion i dens funktion. Stimulationen er mærkbar i starten og når der ændres på indstillingen. Senere vil de fleste kun sjældent mærke stimulationen.

Kontrol:

Der aftales kontrol i ambulatoriet efter en uge. Der skal som regel justeres på indstillingerne i starten for at opnå den bedst mulige virkning.

Medbring dit udfyldte Vandladningsskema.

Medbring altid din fjernbetjening ved hospitalsbesøg.

Pacemakere udskiftes når batteriet udløber, ofte efter 4-8 år.

Forholdsregler:

Du får udleveret et ID kort, som er bevis på det indopererede materiale. Du bør altid opbevare det på dig. ID kortet vises i lufthavne, da stimulatoren kan udløse reaktion i metal-detektoren.

Sakralnervestimulering - SNS Pacemakerbehandling

Du må ikke behandles med kortbølge eller ultralyd i forbindelse med fysioterapi. Du må ikke få foretaget MR scanning. Hvis det bliver aktuelt skal din læge kontakte Urinvejskirurgi.

Ved kremering skal pacemakeren fjernes inden.

Ved problemer eller spørgsmål:

Kontakt Urinvejskirurgi, Sengeafsnit A, Tlf. 79973811 ,

Personalet Urinvejskirurgi, Sygehus Sønderjylland