

Embolisering av varikocеле (pungåderbråck)

Ett varikocеле/åderbråck är en ansamling av utvidgade vener i pungen och är mer vanligt på vänster sida. Det utvecklas gradvis med tiden och de flesta som drabbas får diagnosen mellan 15 och 25 års ålder.

Symtom: Tyngdkänsla, ömhet och viss obehagskänsla.

Åtgärd: Embolisering av varikocеле/åderbråcket på angiografisektionen, röntgen.

Du blir inlagd som dagvårdspatient på urologavdelningen. På vårdavdelningen får du byta om till operationsskjorta och får en plastslang (PVK) insatt i ena armen, innan du skjutsas till angiografilabbet på röntgen.

På angiografilabbet kommer du att få ligga på ett undersökningsbord, EKG och blodtryck kommer att kontrolleras. En röntgensjuksköterska kommer att tvätta båda dina ljumskar med sprit för att det ska vara så rent som möjligt, sedan läggs sterila lakan över dig.

Läkaren som gör ingreppet lägger lokalbedövning i höger alternativt vänster ljumske, en tunn kateter förs därefter in i ljumskvenen. En diagnostisk undersökning görs och man röntgar för att se hur åderbråcket ser ut. I samband med detta ges kontrastvätska för att kärlen ska avbildas på bilderna.

För att embolisera åderbråcket lägger man in en alternativt flera små spiraler, så kallad coil, eller sprutar in en trögflytande vätska via en kateter fram till åderbråcket. På så sätt stoppas blodet från att flöda in i bråckets vener.

Efter avslutat ingrepp komprimerar man i ljumskan cirka 5–10 minuter, med efterföljande sängläge i 1 timme på urologavdelningen. Drick gärna extra vatten (4–5 glas) efter ingreppet, då försvinner röntgenkontrasten fortare från kroppen. Undvik tunga lyft de närmaste dagarna, i övrigt inga speciella förhållningsorder.