

→ Hudtransplantasjon

RÅD ETTER INNGREPET

Når du kommer hjem etter en hudtransplantasjon, er den transplanterte huden fortsatt tynn og skjør. Det skal vokse inn nye blodkar til huden, og det er derfor viktig at den ikke utsettes for mekaniske påkjenninger som gnissing og bevegelse. Røyking virker også uheldig, fordi nikotinen trekker sammen blodårene.

Etter fem til sju dager avdekkes huden på poliklinikken. Urørt bandasje frem til dette. Det legges på ny vaselinbandasje etter timen på poliklinikken. Denne kan skiftes eller fjernes etter tre dager. Da er det en fordel at den transplanterte huden eksponeres for luft for å bli mer robust.

RENHOLD

Etter 10-14 dager etter operasjonen er huden ofte tilhelet og tåler dusj med mild såpe. Skyll med rent vann og tørk forsiktig ved å «klappe» tørt.

FUKTIGHET

Den transplanterte huden har nesten ikke talg- og svettekjertler, derfor må den tilføres fett for ikke å sprekke opp. Når det har gått 10-14 dager, bør huden smøres med vaselin, eller krem med høyt fettinnhold (f.eks. rød apobase eller decubal) to til tre ganger daglig. Da vil den transplanterte huden blir gradvis sterkere og mer «normal».

TRANSPLANTAT PÅ LEGG

er spesielt utfordrende grunnet bevegelse. Ha benet høyt og benytt en god elastisk bandasje eller strømpe i begynnelsen. I enkelte tilfeller anlegger vi en gips eller en vakumbandasje for å holde transplantatet på plass. Denne fjernes ofte i forbindelse med avdekking av transplantatet etter fem til sju dager.

DONORSTED

Dette er stedet hudtransplantatet er tatt fra. Dersom man gjennomgår fullhudstransplantat er vanlig donorsted på innside overarm, hals eller foran/bak øret. Her lukkes såret med tråd som ofte skal fjernes hos egen lege etter 14 dager. Ved delhudstransplantasjon høster man det øvre hudlaget og flytter dette til området som trenger dekning. Donorstedet fremstår som et skrubbsår som vil tilhele av seg selv på 2-3 uker. Her anbefaler vi at bandasje får ligge urørt til huden er tilhelet.

INFEKSJON

Dersom det tilkommer tegn til infeksjon skal du ta kontakt. Dette kjennetegnes med rødhet, hevelse, pussdannelse og eventuell vond lukt.

SOLEKSPONERING

Vi anbefaler å unngå soling av alle arr i et år etter kirurgi. Dette for å unngå pigmentforandringer i arret. Både donor og det transplanterte området bør tildekkes med klær eller påføres solfaktor 50.

Spør oss hvis du lurer på noe.

Vennlig hilsen

Plastikk kirurgisk seksjon, Sykehuset Innlandet Hamar

Tlf. 915 06 200 | www.sykehuset-innlandet.no