

Operation av cancer i öronspottkörteln

Du rekommenderas en operation av öronspottkörteln (glandula parotis).

Den vanligaste anledningen till operation av öronspottkörteln är en knöl (tumör). Denna är oftast godartad, men den kan också vara elakartad (cancer). Man kan inte vara helt säker på vilken typ av knöl det är innan den är helt bortopererad och undersökt med mikroskop.

Hur ska jag förbereda mig?

Ofta tas ett cell- eller vävnadsprov (biopsi) från knölen före operationen. Det kan ge viss information om vad det är för slags knöl, och är viktigt för att vårdpersonalen ska kunna planera operationen. För att ställa en säker diagnos behöver man oftast genomföra operationen.

I kallelsen får du veta hur du ska förbereda dig, när du ska komma till sjukhuset och vart du ska gå.

Operation

Du opereras i narkos. Det innebär att du sover och inte känner smärta.

Operationen tar vanligen 1,5–3 timmar, beroende på hur ansiktsnerven ligger i förhållande till knölen.

När du sover opererar kirurgen bort hela eller delar av den yttre halvan av öronspottkörteln. Kirurgen är mycket noggrann för att undvika att skada ansiktsnerven som går genom körteln.

Man sätter en dränageslang i såret för att leda bort vätska.

Om utredningen har visat att tumören har spridit sig till lymfkörtlar på halsen, gör man även en halskörtelutrymning via ett snitt på halsen.

Vad händer efteråt?

Du stannar oftast på sjukhuset några dagar. Din kirurg berättar vad som gäller för dig.

Efter operationen kontrolleras hur nerverna i ditt ansikte fungerar.

Du får äta som vanligt efteråt.

Kinden kan vara lite röd och svullen. Det beror oftast på att kroppen även efter operationen fortsätter producera saliv i området. Efter ett tag slutar kroppen producera saliv i det opererade området och rodnaden och svullnaden försvinner.

Du bör inte anstränga dig fysiskt genom att till exempel motionera eller bära tungt den första tiden. Promenader och lugn cykling går bra.

Om du har stygn som behöver tas bort görs det efter cirka 10 dagar. Du får veta vart du vänder dig för att ta bort dem.

Det är normalt att ha ont i operationsområdet. Det gör mest ont första dygnet. De följande 3–4 dagarna minskar smärtan successivt. Du kan lindra smärtan genom att regelbundet ta smärtstillande medicin.

Du kan känna domningar i området under flera månader efter operationen.

Det finns en risk för infektion i operationsområdet. Tecken på infektion är feber, hudrodnad eller ökande smärtor. Kontakta vården om du får feber över 38 grader andra dagen efter operationen, eller ökande smärta efter 5 dygn trots att du följt råden om smärtlindring.

3. BEHANDLING Operation

Nervpåverkan

Ansiktsnerven går genom öronspottkörteln och kan påverkas under operationen. Vanligast är en tillfällig svaghet i den opererade ansiktshalvan, som beror på bedövningsmedel och irritation av operationen. I ytterst sällsynta fall kan svagheten bli livslång. Ansiktsträning hjälper ofta.

En nerv som ger känsel över örsnibben och huden nedanför och bakom örsnibben påverkas ofta av operationen. Det ger nedsatt eller avvikande känsel över dessa områden, som ofta blir kvar.

Svettning på kinden och halsen

Ibland kan du svettas på kinden och halsen på den opererade sidan när du äter. Detta orsakas av en felläkning av nerverna som tidigare styrt salivproduktionen. Denna biverkning kommer ofta flera månader eller år efter operationen och kan behandlas.

Sjukskrivning

Du blir sjukskriven 1–2 veckor beroende på vad du jobbar med.

Återbesök

Du kallas till ett återbesök cirka 2–3 veckor efter operationen. Återbesöket kan ske på sjukhuset, eller via telefon eller videosamtal. Du får då veta resultatet av eventuella vävnadsprover som togs under operationen, prata om hur du mår och diskutera nästa steg.

Om du behöver träffa vårdpersonal före återbesöket, får du veta det när du skrivs ut från sjukhuset.

Om du har frågor före återbesöket, prata med din kontaktsjuksköterska.