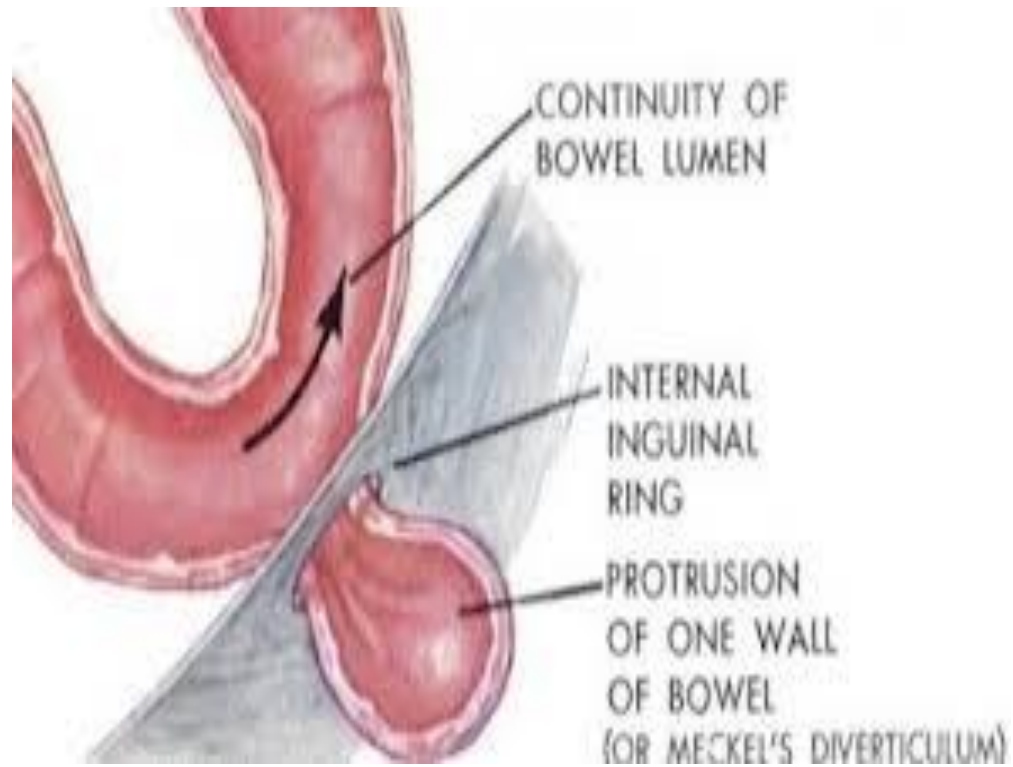




# Richter Hernia

Peter Loogna

---



# Sjukhistoria 1

51 årig kvinna som genomgått GBY

- Värk vä arucs tre dagar efter op
- Kaskadkräkningar
- CT buk visar högt hinder, porthålsbräck
- Op visar inklämd Roux-slynga i vä porthål
- Ingen sond vid nedsövning – svår aspiration vid nedsövning

## Sjukhistoria 2

45 årig man som genomgår GBY

- Värk under vä arcus
- Inga symtom iform av kräkningar eller illamående
- Op visar inklämd Roux-slynga med gangrän

# Sjukhistoria 3

38 årig kvinna som genomgått GBY

- Ont under vä arcus
- Illamående relativt snart efter op
- Kräkningar postop dag 1
- Op inklämd Roux-en-slynga vä port-hål

# Fall som jag har haft

- Alltid arbetsporten under vä arcus
- Alltid 10-12 mm port
- Alla har insjuknat inom 7 dagar
- Två av fyra har aspirerat i samband med nedsövning !!

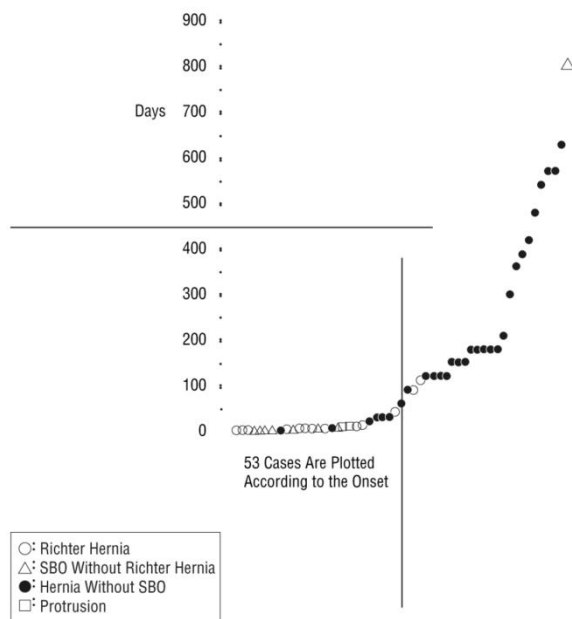






From: Trocar Site Hernia

Arch Surg. 2004;139(11):1248-1256. doi:10.1001/archsurg.139.11.1248



**Figure Legend:**

Interval between original laparoscopy and the onset of the symptom of trocar site hernia. SBO indicates small-bowel obstruction.

# Porthålsbråck

- Incidens: 0.5-5.2%
- 96% i portar 10 mm eller större
- 82% har varit i den periumbilikala regionen
- Debut inom 2 veckor: 76.2% inklämd tarm
- Debut efter 2 veckor: 12.5% inklämd tarm

# Obesa patienter

- Tjockt preperitonealt utrymme
- Högt intraabdominellt tryck
- Svårare att suturera porthålen

**Table 2**

Recommendations for preventing TSH based on current evidence

Risk factor	Comments/recommendation	Evidence level <sup>a</sup>
Entry technique	No differences between Veress needle, open access, blunt- or cutting trocars	Ib (A)
Trocar size	5 mm ports have lower incidence of TSH than trocars of $\geq 10$ mm	III (C)
Trocar location	TSH is located predominantly at the umbilical site	III (C)
Trocar type	Choice of trocar is not supported by evidence	III (C)
Suture at the fascia level	The fascia should be sutured in all trocar sites $\geq 10$ mm	III (C)
Suture material for trocar site closure	Slowly absorbable or non-absorbable suture is recommended	IV (D)
Type of laparoscopic operation	The incidence of TSH is not procedure specific	III (C)
Children (age <6 years)	The fascia should be sutured at all port sites regardless of trocar size	III (C)
Obesity	Obesity is not a risk factor for TSH	III (C)
Diabetes and smoking	Possible risk factors for TSH	IV (D)

Evidence levels are based on the classification described by Eccles et al. [32]

<sup>a</sup>Strength of the recommendation is given in parenthesis. A Strong–D weak

# Tips att tänka på

- Dra ut portarna under visuell kontroll
- Öppna ej ventilen samtidigt som du drar ut porten
- Skaka bukväggen efter det att portarna är borttagna.

# Slutsats

- Tänk på Richterherniering speciellt kort tid efter operation.
- Aggressiv behandling
- Tänk på aspirationsrisken