



KLINISKE UNDERSØGELSER VISER:

Et postoperativt bælte bidrager til smertelindring og øget mobilisering

At komme sig efter mavekirurgi indebærer ofte både fysiske og psykiske udfordringer. Uanset om det er i forbindelse med kejsersnit, brok eller stomi, er smerter, nedsat mobilitet, sår eller arbrok almindelige efter operationen.

Vi har samlet en række kliniske undersøgelser, der viser, at et bælte kan reducere smerter, øge mobiliteten og mindske risikoen for postoperative komplikationer. Både umiddelbart efter operationen og under genoptræningsfasen. Anvendelse af bælte efter kirurgi er blevet evalueret i adskillige systematiske metaanalyser, som er baseret på randomiserede kontrollerede undersøgelser (RCT).

Bælte efter forskellige typer af maveoperation

At bruge et bælte efter en maveoperation kan bidrage til både fysisk og psykisk støtte under genoptræningen. Undersøgelser viser, at et bælte kan mindske smerter, give øget tryghed og fremme mobilisering, hvilket igen kunne føre til kortere hospitalsindlæggelse, lavere omkostninger og bedre livskvalitet. Undersøgelser viser, at patienter, der gennemgår laparotomi og bruger et individuelt afprøvet, forfabrikeret bælte postoperativt, har signifikant reducerede smerter sammenlignet med patienter uden bælte. I en af undersøgelserne blev NordiCares bælte "LyftPlus" brugt.

Fordele ifølge metaanalyser¹⁻³:

- Mindrer den postoperative smerte, især 1-4 dage efter kirurgi.
- Hurtigere mobilisering især på 3. dagen.
- Mindrer risikoen for komplikationer.
- Lavere morfindosering er nødvendig (ved laparotomi).
- Giver øget følelse af tryghed og stabilitet.

1. The efficacy of abdominal binder in women undergoing cesarean delivery: A meta-analysis of randomized controlled trials. 2. Evidence on postoperative abdominal binding: A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials. 3. The Clinical Effects of Abdominal Binder on Abdominal Surgery: A Meta-analysis.



Bælte ved stomi og stomibrok

For personer med stomi kan et bælte give støtte og forebygge brok. For bæltets funktion til at forhindre stomibrok findes 3 evidensbaserede retningslinjer. Resultaterne viser vigtigheden af stomisygeplejerskens arbejde for at opnå gode resultater. Afprøvning, behov, information og vurdering er vigtige dele.

Fordele ifølge 3 evidensbaserede retningslinjer¹⁻³:

- Kan forebygge udvikling af stomibrok
- Giver smertelindring ved allerede opstået brok
- Øger tryghed ved bevægelse og fysisk aktivitet
- Forbedrer kropsopfattelse og selvværd

1. Parastomal Hernia Prevention, Assessment, and Management: Canadian Best Practice Recommendations. 2. Supporting Adults Who Anticipate or Live with an Ostomy 3. Prevention and treatment of parastomal hernia: a position statement on behalf of the Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland.



Bælte efter kejsersnit

De seneste år er der lavet flere undersøgelser, der udelukkende evaluerer brugen af bælte efter kejsersnit. De viser en tydelig effekt på reduceret postoperative smerter, hvilket desuden påvirker amningen positivt. Derudover ses en øget mobilisering postoperativt, hvilket i sig selv kan mindske risikoen for komplikationer. Forskning viser, at mange kvinder oplever forbedret funktion, aflastning og livskvalitet ved brug af bælte de første dage efter kejsersnit.

Fordele ifølge metaanalyser (2021-2024)¹⁻³:

- Effektiv smertelindring op til 48 timer postoperativt.
- Øget mobilisering inden for 24 timer.
- Positiv effekt på amning.
- Mindsket postoperativ stress.
- Øget livskvalitet og følelse af kontrol.

1. The efficacy of abdominal binder in women undergoing cesarean delivery: A meta-analysis of randomized controlled trials. 2. The efficacy of abdominal binders in reducing postoperative pain and distress after cesarean delivery: A meta-analysis of randomized controlled trials. 3. The effectiveness of the abdominal binder in relieving pain after cesarean delivery: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.



Bælte efter brokkirurgi

Ved operation for fx bugvægsbrok bruges bælte for at mindske smerter og lette helingen. Bæltet kan også mindske følelsen af ubehag og risikoen for tilbagefald ved at forhindre overanstrengelse.

Fordele ifølge en metaanalyse fra 2024¹:

- Mindskede smerter 2 uger efter kirurgi.
- Forbedret mobilisering og gangfunktion (6MWT).
- Mindrer følelsen af tyngde eller ubehag.
- Lavere forekomst af sårinfektion (SSI).

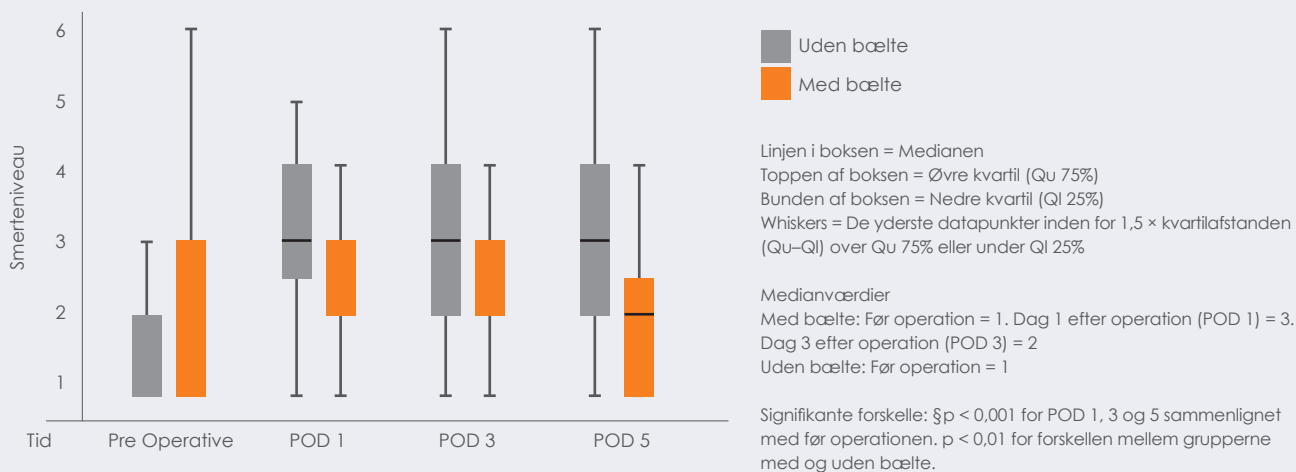
1. Effect of an abdominal binder on postoperative outcomes after ventral hernia repair: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.



Smerteniveauet mindsker hos patienter med bælte

Nedenstående diagram viser smerteniveauet hos patienter før og efter operation. De grå søjler viser smerteniveauet hos patienter uden bælte, og de orange søjler viser smerteniveauet hos patienter, der har brugt bælte. Efter operationen viser søjlerne, at smerteniveauet er højere hos patienter uden bælte.

Måling af nuværende smerteniveau (PPI) med McGill-spørgeskemaet før og efter operation.



Kilde: The effect of abdominal support on functional outcomes in patients following major abdominal surgery: a randomized controlled trial.

Referenceliste

- Parastomal Hernia Prevention, Assessment, and Management: Canadian Best Practice Recommendations.
- Supporting Adults Who Anticipate or Live with an Ostomy | RNAO.ca.
- ACPGBI Parastomal Hernia Group. Prevention and treatment of parastomal hernia: a position statement on behalf of the Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland. Colorectal Dis. Off. J. Assoc. Coloproctology G. B. Irel. 20 Suppl 2, 5–19 (2018).
- Abd-ElGawad, M. et al. The effectiveness of the abdominal binder in relieving pain after cesarean delivery: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Int. J. Gynaecol. Obstet. Off. Organ Int. Fed. Gynaecol. Obstet. 154, 7–16 (2021).
- Abeles, A., Kwasnicki, R. M., Pettengell, C., Murphy, J. & Darzi, A. The relationship between physical activity and post-operative length of hospital stay: A systematic review. Int. J. Surg. Lond. Engl. 44, 295–302 (2017).
- Borglitz, T., Krogsgaard, M., Theisen, S. Z. & Juel Rothmann, M. Assessment of a support garment in parastomal bulging from a patient perspective: a qualitative study. Int. J. Qual. Stud. Health Well-Being 17, 2039428 (2022).
- Chantawong, N. & Charoenkwan, K. Effect of Elastic Abdominal Binder on Pain and Functional Recovery Following Gynecologic Cancer Surgery: A Randomized Controlled Trial. Medicina (Mex.) 57, 481 (2021).
- Cheifetz, O., Lucy, S. D., Overend, T. J. & Crowe, J. The effect of abdominal support on functional outcomes in patients following major abdominal surgery: a randomized controlled trial. Physiother. Can. Physiother. Can. 62, 242–253 (2010).
- Christoffersen, M. W., Olsen, B. H., Rosenberg, J. & Bisgaard, T. Randomized clinical trial on the postoperative use of an abdominal binder after laparoscopic umbilical and epigastric hernia repair. Hernia J. Hernias Abdom. Wall Surg. 19, 147–153 (2015).
- Clay, L., Gunnarsson, U., Franklin, K. A. & Strigård, K. Effect of an elastic girdle on lung function, intra-abdominal pressure, and pain after midline laparotomy: a randomized controlled trial. Int. J. Colorectal Dis. 29, 715–721 (2014).
- Di Mascio, D. et al. The efficacy of abdominal binders in reducing postoperative pain and distress after cesarean delivery: A meta-analysis of randomized controlled trials. Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. 262, 73–79 (2021).
- Gouin, J.-P. & Klecolt-Glaser, J. K. The impact of psychological stress on wound healing: methods and mechanisms. Immunol. Allergy Clin. North Am. 31, 81–93 (2011).
- Graziani E Sousa, A. et al. Effect of an abdominal binder on postoperative outcomes after ventral hernia repair: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Hernia J. Hernias Abdom. Wall Surg. 29, 20 (2024).
- Hoskins, C., Dempsey, A. & Brou, L. A Mixed-Methods Study of the Effect of Abdominal Binders on Opioid Use and Postoperative Pain After Cesarean Birth. Nurs. Womens Health 26, 30–37 (2022).
- Hubbard, G. et al. Experiences of support garments following bowel stoma formation: analysis of free-text responses in a cross-sectional survey. BMJ Open Gastroenterol. 6, e000291 (2019).
- Jiang, N. et al. The Clinical Effects of Abdominal Binder on Abdominal Surgery: A Meta-analysis. Surg. Innov. 28, 94–102 (2021).
- Lin, S.-L., Yen, C.-F., Hsieh, C.-J., Chang, W.-P. & Wang, C.-H. The efficacy of abdominal binder in women undergoing cesarean delivery: A meta-analysis of randomized controlled trials. Midwifery 142, 104281 (2025).
- Melzack, R. The short-form McGill Pain Questionnaire. Pain 30, 191–197 (1987).
- North, J. Early intervention, parastomal hernia and quality of life: a research study. Br. J. Nurs. Mark Allen Publ. 23, S14–18 (2014).
- Ossola, P., Mascioli, F., Coletta, D., Pizzato, M. & Bononi, M. Evidence on postoperative abdominal binding: A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials. Surg. J. R. Coll. Surg. Edinb. Irel. 19, 244–251 (2021).
- Rothman, J. P., Gunnarsson, U. & Bisgaard, T. Abdominal binders may reduce pain and improve physical function after major abdominal surgery - a systematic review. Dan. Med. J. 61, A4941 (2014).
- Saeed, S. et al. Use of Abdominal Binders after a Major Abdominal Surgery: A Randomized Controlled Trial. Cureus 11, e5832.
- Strigård, K., Stark, B., Bogren, A. & Gunnarsson, U. Ventral hernia and patient experience of an elastic girdle. ANZ J. Surg. 85, 525–528 (2015).
- Taylor, C. et al. Experiences of wearing support garments by people living with a urostomy. Br. J. Nurs. Mark Allen Publ. 28, S26–S33 (2019).