



Operation for cyster på æggestokkene

(Kikkertoperation)

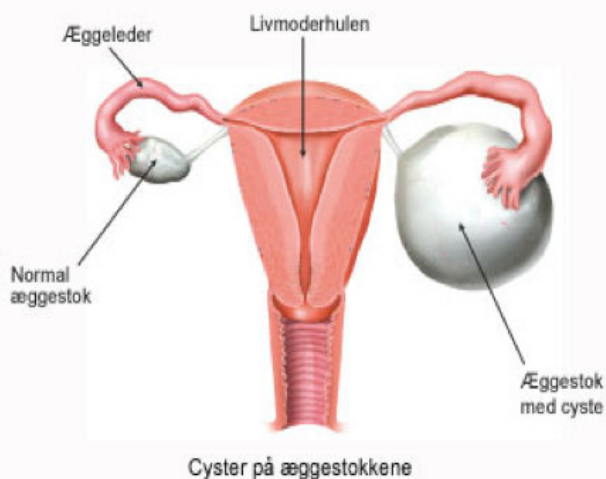


Cyster i underlivet sidder oftest på æggestokkene. Der findes flere forskellige slags cyster - langt de fleste er godartede. Ved mindre cyster på æggestokken uden smerter eller andre komplicerende faktorer kan det være relevant at afvente, at cysten forsvinder spontant. I andre tilfælde er operation nødvendigt.

FØR OPERATIONEN

Inden operationen bliver du tilbudt en forundersøgelse med ultralydsscanning og blodprøve for at undersøge cystens karakter. Sammen med gynækologen drøfter du de forskellige behandlingsmuligheder, og der tages stilling til eventuel operation.

Operationen foregår i fuld bedøvelse - se separat patientinformation vedr. dette.



OPERATIONEN

Operationen foretages som en kikkertoperation. Der lægges et lille snit i navlen samt 2-3 små snit (5-10 mm i diameter) nedadtil på maven, hvorigennem instrumenterne indføres. Bugvæggen blæses op med kuldioxid, så organerne kan overskues.

I nogle tilfælde fjernes kun cysten, mens man i andre tilfælde vælger at fjerne hele æggestokken. Det afhænger dels af din alder, dels af hvilken ciste du har. Du vil inden operationen blive orienteret om, hvad der vil være bedst i dit tilfælde. De små sår på maven sys til sidst med selvopløselig tråd.

I enkelte tilfælde kan det under operationen blive nødvendigt at ændre indgrebet til en åben, traditionel operation gennem et større snit i bugvæggen. Det kan f.eks. skyldes sammenvoksninger, som gør en kikkertoperation vanskelig.

Alt væv, der udtages under operationen, bliver sendt til mikroskopisk undersøgelse efter operationen. Hvis undersøgelsen uventet viser celleforandringer eller kræftceller i cysten, vil yderligere operation være nødvendig. Ved denne operation fjernes begge æggestokke, æggeledere, livmoder, fedtvævet foran tarmene og ofte også blindtarmen. I dette tilfælde vil du blive viderehenvist til en specialafdeling i offentligt regi, der behandler gynækologisk kræftsygdom.

Fjernelse af cyster, hvor størstedelen af æggestokken bevares, vil ikke påvirke din hormonproduktion. I de tilfælde hvor begge æggestokke skal fjernes, vil hormonbehandling være nødvendig, hvis du ikke har passeret overgangsalderen.

EFTER OPERATIONEN

Efter en kikkertoperation har man ofte færre smerter end efter en almindelig, åben operation. Du vil dog ofte have lette smerter de første dage efter operationen. En del patienter får også forbigående smerter i højre skulder. Dette skyldes irritation efter den kuldioxid, der blev pustet ind i maven under operationen.

Ved udskrivelsen får du udleveret smertestillende medicin til de første dage, som vi anbefaler, at du tager. Herudover er det en god idé, at du sørger for at have eksempelvis Panodil derhjemme.

For at forebygge blodpropper i benene får du en indsprøjtning med blodfortyndende medicin 6 timer efter operationen, og du får udleveret støttestrømper, som du skal have på, så længe du er indlagt.

Du bliver hurtigere frisk igen, hvis du kommer op af sengen så hurtigt som muligt efter operationen. Det vil også mindske eventuel kvalme og risiko for komplikationer.

Du må spise almindelig mad med det samme. Det er vigtigt, at du fortsætter med fiberrig kost for at forebygge forstoppelse. Det er ligeledes vigtigt, at du drikker 1½-2 liter væske pr. døgn.

Udskrivelsen finder som regel sted samme aften. Du må ikke selv køre bil hjem, og du skal være under voksent opsyn det første døgn. Inden hjemsendelsen bliver du orienteret af kirurgen om selve operationen og om, hvordan du skal forholde dig efter udskrivelsen.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Bedøvelsen indebærer en meget lille risiko (se patientinformation vedr. bedøvelsen).

Efter operationen kan der forekomme:

- blærebetændelse, som kræver antibiotisk behandling.
- blødning, som i sjældne tilfælde kræver fornyet operation.

Der er derudover en minimal risiko for, at du kan få en lille rift på blære, urinleder eller tarm. Ved rift på blæren kan det blive nødvendigt, at du skal have blærekateter i en uge.

FORHOLDSREGLER

Hvis du i tiden efter operationen oplever:

- tegn på blærebetændelse,
- feber over 38 grader eller
- tiltagende smerter,

skal du kontakte Capio, egen læge eller lægevagten i din region (akuttelefonen 1813, hvis du bor i Region H).

I løbet af den første uge kan du stille og roligt genoptage dine normale aktiviteter såsom arbejde, motion og lignende. Der er ingen faste regler for, hvad du må løfte efter en kikkertoperation, men får du smerter, bør du være lidt forsigtig de første dage.

Du må svømme og tage karbad, når sårene er helet.

Sygemelding

Har du brug for en sygemelding, vil du få den udleveret ved udskrivelsen. Sygemeldingen vil oftest være på en uge.

Samleje

Samleje kan genoptages efter en uge. Det er dog normalt, at der kan forekomme ubehag ved samleje i de første par uger efter operationen.

Kost

Spis sundt og varieret og hold om nødvendigt tarmen i gang med HUSK eller Magnesia 500 mg, 2 tabletter 1-2 gange dagligt.

SVAR

Inden du går hjem, aftaler du med gynækologen, hvordan du får svar, hvis der er sendt prøver til mikroskopisk undersøgelse. Du skal regne med, at der går 8-10 dage, før svaret foreligger. Som regel vil du blive tilbudt kontrol efter 8 uger.

KONTAKT

Er der noget, du er i tvivl om, eller har du yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at ringe til os.

Hellerup: 3977 7070
Odense: 6548 7070
Aarhus: 8612 1186
Skørping: 9839 2244
Viborg: 8725 0899

Telefontider:
Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00
Fredag kl. 8.00-16.00

info@capio.dk
www.capio.dk

○ **Hellerup**
Hans Bekkevolds Allé 2B
2900 Hellerup
Tlf.: 3977 7070

○ **Odense**
Pantheonsgade 25
5000 Odense C
Tlf.: 6548 7070

○ **Aarhus**
Margrethepladsen 3
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1186

○ **MR Aarhus**
Morten Børups Gade 8
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1200

○ **Viborg**
Stadion Allé 7
8800 Viborg
Tlf.: 8725 0899

○ **Skørping**
Himmerlandsvej 36
9520 Skørping
Tlf.: 9839 2244

info@capiro.dk • capiro.dk

Telefontider:
Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00
Fredag kl. 8.00-16.00

