



Cario

Privathospital

Kikkertoperation i underlivet

(Diagnostisk laparoskopi)

Kikkertoperation i underlivet (Diagnostisk laparoskopi)

Denne folder giver dig information om, hvad der skal ske før, under og efter den operation, du skal have foretaget. Det er derfor vigtigt, at du har læst folderen grundigt, inden du møder på hospitalet.

For at du kan forberede dig bedst muligt, beder vi dig om også at læse folderen "Velkommen" samt folderen omkring bedøvelse.

Indhold i denne folder

Vigtig information om din forberedelse!	4
Formålet med operationen	4
Forventninger	4
Forberedelser til din operation	5
Kost, alkohol, rygning og motion - KRAM	5
Anbefalinger til forberedelser inden operationen	5
Forberedelser på operationsdagen	5
Medbring	5
Operation og bedøvelse.....	5
Efter operationen.....	6
Smerter.....	6
Mobilisering	6
Forstoppelse.....	6
Forbinding	6
Fjernelse af sting	7
Svar på prøver	7
Aktiviteter og daglige gøremål	7
Sygemelding	7
Opfølgning efter udskrivelsen	7
Komplikationer	7

Infektion	8
Blodprop i benet.....	8
Blødning.....	8
Rift på blæren, urinleder eller tarm	8
Egne notater	9
Kontakt	9

Vigtig information om din forberedelse!

Hvis ikke ALLE punkter nedenfor følges, kan det være nødvendigt at udsætte din operation af hensyn til din sikkerhed:

- Du skal møde fastende på operationsdagen. Læs afsnittet "Fasteregler" i folderen om bedøvelse, der er vedhæftet din operationsindkaldelse, for yderligere oplysninger
- Hvis du indtager blodfortyndende medicin, skal du følge den plan, der er lagt for indtagelse af denne op til operationen. Læs afsnittet "Medicin og kosttilskud" i folderen om bedøvelse, der vedhæftet i din indkaldelse, for yderligere oplysninger om medicin
- Hvis du føler dig syg f.eks. har feber eller er forkølet eller får antibiotikabehandling op til operationen, bedes du kontakte os hurtigst muligt
- Hvis du har sår, rifter eller bumser i operationsområdet, eller har områder på kroppen med betændelse f.eks. en byld, beder vi dig kontakte os hurtigst muligt

Formålet med operationen

Formålet med operationen er at finde årsagen til dine symptomer i underlivet, og samtidig behandle denne.

Operationen foregår ved en kikkertoperation, hvor der lægges 3-4 små snit på maven, hvorigennem instrumenterne indføres. For at skabe overblik og plads under operationen, blæses der kuldioxid ind i bughulen.

Under operationen kan det blive nødvendigt at fjerne æggelejerne samt eventuelt en eller begge æggestokke.

Operationens omfang afhænger af kirurgens vurdering under operationen, din alder og dit eventuelle ønske om graviditet.

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret dig om, hvad der anbefales i dit tilfælde. Hvis du er i tvivl, er du velkommen til at kontakte os.

Alt væv, der udtages under operationen, bliver efterfølgende sendt til mikroskopisk undersøgelse.

Forventninger

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret dig om hvad du kan forvente dig af operationen.

Hvis du har aftalt med kirurgen, at begge æggestokke fjernes i forbindelse med operationen, kan hormonbehandling komme på tale, hvis du ikke har passeret overgangsalderen.



Forberedelser til din operation

Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM

For at give kroppen de bedste betingelser når du skal opereres, anbefaler vi, at du følger rådene om kost, rygning, alkohol og motion (KRAM) op til og efter operationen. Du kan få yderligere oplysninger om KRAM-faktorerne på Capios hjemmeside ved at klikke på linket [KRAM](#).

Anbefalinger til forberedelser inden operationen

- Aftaler med en voksen person, at være hos dig det første døgn efter operationen.
- Indkøber smertestillende håndkøbsmedicin, der indeholder Paracetamol (f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol) samt Ibuprofen (f.eks. Ipren eller Brufen)
- Eventuelt indkøb af afføringsmiddel mod forstoppelse. Apoteket kan give yderligere vejledning om dette

Forberedelser på operationsdagen

- På dagen for operationen, skal du tage et bad og vaske hår (hårvask kan gøres dagen inden) samt rense navlen grundigt med sæbe og eventuelt en vatpind. Du skal undgå at smøre bodylotion på huden i operationsfeltet efterfølgende
- Du må ikke bære smykker og kontaktlinser. Du må gerne bære briller og høreapparat

Medbring

- Løstsiddende tøj, der er nemt at få af og på efter operationen
- Mobiltelefon og oplader, så du kan være i kontakt med dine pårørende
- Gerne underholdning f.eks. (lyd)bøger og -blade og høretelefoner)

Medbragte værdigenstande opbevares på eget ansvar og vi opfordrer til, at du lader smykker og større kontantbeløb blive hjemme. Du vil dog have adgang til aflåste skabe under forløbet.

Operation og bedøvelse

Operationen du skal have foretaget, foregår i fuld bedøvelse og varigheden varierer alt efter operationens omfang.

På operationsdagen vil du møde:

- Personale, der vil informere dig om forløbet og gøre dig klar til operationen
- Kirurgen, der skal operere dig
- En narkoselæge, der vil informere dig om bedøvelsen

Efter operationen

Efter operationen vil du blive observeret, og når du er tilstrækkelig vågen, få tilbudt mad og drikke.

Inden udskrivelsen informeres du om operationens forløb og om de forholdsregler, der efterfølgende er.

Som oftest kan man udskrives 3-6 timer efter operationen. Du skal selv sørge for hjemtransport og må ikke selv køre bil 24 timer efter du har været i fuld bedøvelse.

Se i øvrigt punktet "Bilkørsel" for anbefalinger til genoptagelse af bilkørsel, ved at klikke [her](#) eller ved at finde det i afsnittet "Aktiviteter og daglige gøremål" længere nede i denne folder.

Smerter

Det er individuelt hvor mange smerter man har efter operationen. Smerterne behandles med Paracetamol og Ibuprofen, som du kan købe i håndkøb på apoteket (se yderligere oplysninger om håndkøbsmedicin under afsnittet "Anbefalinger til forberedelser inden operationen" eller klik [her](#)).

En del patienter oplever efterfølgende smerter i skuldrene, oftest den højre, som skyldes irritation efter kuldioxiden, der blæses ind i bughulen under operationen. Nogle patienter oplever smertelindring ved at bevæge sig rundt eller ved varme omslag. Smerterne fortager sig efter 1-2 døgn.

Mobilisering

For at forebygge komplikationer efter operationen f.eks. blodpropper og forstoppelse, vil du blive opfordret til hurtigt at komme ud af sengen og bevæge dig.

Det er også vigtigt, at du er oppegående når du kommer hjem, dvs. at du ikke udelukkende ligger eller sidder stille. Det anbefales at lave venepumpeøvelser, når du hviler, dvs. skiftevis strækker og flekser foden samt vipper med tæerne.

Forstoppelse

Nogle patienter føler sig oppustet efter indgrebet, og maven kan gå i stå. For at afhjælpe dette, kan du med fordel gøre følgende:

- Indtage afføringsmiddel
- Drikke rigelig væske (1,5-2 liter pr. dag)
- Spise fiberrig kost, f.eks. fuldkorn og grove grønsager.
- Bevæge dig mest muligt, men samtidig tage hensyn til at du er nyopereret

Forbinding

Efter operationen får du plastre på sårene på maven, der skal sidde minimum 24 timer. Plastre må fjernes når der ikke længere er tegn på frisk sivning og sårene er tørre.

Fjernelse af sting

Sårene på maven bliver syet med tråde, der opløser sig selv og skal derfor ikke fjernes. Sidder der alligevel små rester af tråde efter 2 uger, kan du forsigtig fjerne disse med en pincet eller nulre dem af.

Svar på prøver

Inden din udskrivelse aftales det, hvordan du modtager svar på prøverne. Tiden indtil svaret foreligger kan variere, men oftest går der 8-10 dage.

Aktiviteter og daglige gøremål

- Almindelige daglige gøremål og motion: Kan genoptages i løbet af den første uge efter operationen. Du bør ikke bevæge dig udover smertegrænsen
- Bad: Du kan tage brusebad når plastrene er fjernet og sårene er tørre, Af hensyn til infektionsrisiko fraråder vi at bade i badekar, svømmehal og havvand i minimum 14 dage efter operationen (indtil sårene på maven er lukkede)
- Seksuelt samliv: Anbefales ikke at genoptage før 1 uge efter operationen. Det er ikke usædvanligt, at der forekommer ubehag ved samleje de første uger efter operationen
- Bilkørsel: Du bør være opmærksom på at du ikke selv må køre bil:
 - før du kan føre denne forsvarligt. Altså har sikret dig, at du f.eks. kan foretage en katastrofeopbremsning og ikke er forhindret i at reagere hensigtsmæssigt i trafikken pga. af smerter
 - hvis du har taget stærk smertestillende medicin (medicin med rød advarselstrekant) eller beroligende medicin

Sygemelding

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret dig om hvor længe du kan forvente at være sygemeldt. En sygemelding forventes at vare ca. 7 dage.

Opfølgning efter udskrivelsen

Du tilbydes kontrol efter operationen og bliver orienteret yderligere om dette inden du udskrives.

Komplikationer

Nedenfor ser du de komplikationer, der kan opstå efter den type operation du har fået foretaget. Inden du udskrives, bliver du informeret om, hvor du kan henvende dig hvis du får mistanke om, at du har komplikationer til operationen.

Infektion

Efter et kirurgisk indgreb er der en lille risiko (under 1 %) for at der kan komme infektion i operationssårene.

Tegn på infektion i operationssårene:

- Tiltagende smerter i sårene
- Eventuel feber
- Der kan opstå rødme, hævelse og varme omkring sårene
- Der kan komme væske fra sårene

Tegn på infektion i blæren (blærebetændelse)

Når der anlægges blærekateter, opstår der en øget risiko for at blærebetændelse. De symptomer, der oftest fremtræder ved en blærebetændelse, er hyppige vandladninger med svie og smerte samt eventuelt feber.

Hvis du p.ga. infektion sættes i behandling med antibiotika af egen læge eller vagtlæge, må du gerne informere os, da vi registrerer komplikationer efter operationer for hele tiden at øge kvaliteten af vores behandling.

Blodprop i benet

For at forebygge blodpropper vil du få udleveret støttestrømper, som du skal have på under forløbet. Du bliver også opfordret til hurtig at komme ud af sengen og bevæge dig efter operationen.

Tegn på en blodprop i benet giver forskellige symptomer i varierende grad.:

- Benet kan hæve meget og blive rødt og varmt, hvor andre kun føler et let ubehag
- Musklerne i underbenet kan føles spændte og hårde og de overfladiske blodårer kan blive mere tydelige end de er normalt

Blødning

I meget sjældne tilfælde opstår der blødning efter operationen, som kan være nødvendig at stoppe ved en ny operation.

Rift på blæren, urinleder eller tarm

Der er en meget lille risiko for at lave en rift på blæren, en urinleder eller tarmen under operationen. Ved en rift på blæren, kan det være nødvendigt at have et blærekateter ca. 1 uge efter operationen. En rift på tarmen sys under operationen.

Egne notater

Her kan du notere dine eventuelle spørgsmål til os, så du kan huske dem, når vi taler sammen igen, eller du ankommer til din operation.

Version 5
Dato: juni 2023
Revideres: juni 2026

Udarbejdet af CP
Godkendt af MHAU

Kontakt

Du er altid velkommen til at kontakte os, hvis du har spørgsmål, du ønsker svar på.

Du kan finde vores kontaktinformationer på Capios hjemmeside:

www.capiro.dk