



Cario

Privathospital

**Fjernelse af livmoderen ved
kikkertoperation**

(laparoskopisk hysterektomi)

Fjernelse af livmoderen ved kikkertoperation (laparoskopisk hysterektomi)

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	5
Forberedelser til din operation	5
Vigtige forberedelser inden operationen	5
Kost, alkohol, rygning og motion - KRAM	5
Anbefalinger til forberedelser inden operationen	5
Forberedelser på operationsdagen	5
Medbring	5
Operation og bedøvelse	6
Efter operationen	6
Smerter	6
Mobilisering	6
Forstoppelse	7
Forbinding - operationssår på maven	7
Fjernelse af sting	7
Blødning fra skeden	7
Svar på prøver	7
Aktiviteter og daglige gøremål	7
Sygemelding	8
Opfølgning efter udskrivelsen	8

Komplikationer	8
Infektion	8
Blodprop i benet.....	9
Blæretømningsbesvær	9
Rift på blæren, urinleder eller tarm	9
Blodansamling og blødning	9
Brist af syning	10
Egne notater	10
Kontakt	10

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 tager 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 hjælpe dig af med de gener, der stammer fra livmoderen, ved at fjerne denne.

Operationen foregår ved en kikkertoperation, hvor der lægges 4 små snit på maven. Herigennem indføres instrumenterne og livmoderen samt æggeledere udtages efterfølgende gennem skeden. For at skabe overblik og plads under operationen, blæses der kuldioxid ind i bughulen.

I nogle tilfælde vælges det, at fjerne æggestokkene. Dette sker altid kun efter forudgående aftale med dig.

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.

I sjældne tilfælde kan det være nødvendigt at ændre operationen til en åben operation, hvis dele af operationen ikke kan lade sig gøre gennem skeden.

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

Der lægges et kateter i blæren under operationen.



Forventninger

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret dig om hvad du kan forvente dig af operationen i netop dit tilfælde.

Du må forvente ophør af menstruation når livmoderen fjernes. 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

Vigtige forberedelser inden operationen

- Du skal tage et lavement (en klyx) omkring kl. 20.00 aftenen inden operationen, for at skabe bedst mulige forhold under operationen. Du får udleveret klyx i vores ambulatorium til forundersøgelsen

Kost, alkohol, rygning 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 renser 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)

- Din eventuelle daglige medicin i originale æsker samt en opdateret medicinliste, hvis du skal indlægges efter operationen

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 forventes at vare ca. 1,5 time.

På operationsdagen vil du møde:

- En sygeplejerske, 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.

Blærekateteret, der lægges under operationen kan som regel fjernes samme dag som du opereres.

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

Du kan regne med udskrivelse næste dag tidlig om formiddagen. Du skal selv sørge for hjemtransport og vi henleder til at hjemtransporten så vidt mulig arrangeres til det forventede udskrivelsestidspunkt. Du må ikke selv køre bil hjem.

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](#)). Får du behov for stærkere smertestillende medicin, vil Kirurgen udskrive dette, som efterfølgende kan hentes på et apotek ved hjælp af dit sygeskringskort.

Desuden oplever en del patienter 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 - operationssår på maven

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

Fjernelse af sting

Sårene på maven syes 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.

Blødning fra skeden

Efter operationen vil der komme lidt blødning og brunligt udflåd fra skeden. Blødningen aftager normalt i løbet af 2 uger og brunligt udflåd er som regel aftaget efter 3-4 uger. For at forebygge infektion anbefaler vi, at du i denne periode anvender hygiejnebind fremfor tamponer.

Når sårskorpen fra toppen af skeden, oftest efter 8-14 dage, afstødes, kan du igen opleve lidt frisk blødning.

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

- Lettere fysiske aktiviteter f.eks. lettere rengøring og gåture: Kan genoptages i løbet af den første uge efter operationen. Du bør ikke bevæge dig udover smertegrænsen

- Hårde fysiske aktiviteter f.eks. tungt havearbejde, vægttræning og løb: Kan begyndes efter 4 uger. 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) samt blødning fra skeden er ophørt
- Seksuelt samliv: Samleje bør tidligst genoptages 6-8 uger efter operationen og kan give ubehag i op til 8-12 uger. Operationen medfører ikke ændringer i skedens dybde eller sensibilitet
- 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)

Sygemelding

Kirurgen har ved forundersøgelsen informeret dig om hvor længe du kan forvente at være sygemeldt. Ved lettere fysisk arbejde, f.eks. kontorarbejde, skal man regne med en sygemelding på ca. 2 uger, hvor hårdt fysisk arbejde ikke kan genoptages før efter ca. 3-4 uger.

Opfølgning efter udskrivelsen

Du tilbydes kontrol efter operationen ved behov. Denne foregår oftest efter 8 uger og du vil blive 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 blodfortyndende medicin i forbindelse med operationen og støttestrømper, som du skal have på under forløbet. Du bliver også opfordret til hurtig at komme ud af sengen og bevæge dig.

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

Blæretømningsbesvær

Problemer med at tømme blæren er oftest forbigående og skyldes hævelse i operationsområdet. Inden du bliver udskrevet, vil vi derfor sikre os, at du uden problemer kan have vandladning.

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.

Blodansamling og blødning

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

Blodansamlinger omkring operationssåret på toppen af skeden svinder oftest af sig selv. Det kan dog i sjældne tilfælde føre til en infektion (se afsnittet ”Infektion” for yderligere oplysninger).

