



Capio

Privathospital

**Nedsynkning af skedens
for- eller bagvæg
(Cystocele eller rectocele)**

Nedsynkning af skedens for- eller bagvæg (cystocele eller rectocele)

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	4
Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM.....	4
Anbefalinger til forberedelser inden operationen	5
Forberedelser dagen inden operationen.....	5
Forberedelser på operationsdagen	5
Medbring	5
Operation og bedøvelse.....	5
Efter operationen.....	6
Smerter.....	6
Mobilisering	6
Afføring og forstoppelse	6
Blødning.....	6
Sting.....	7
Aktiviteter og daglige gøremål	7
Sygemelding	7
Opfølgning efter udskrivelsen	7
Komplikationer	8
Infektion	8

Blodprop i benet.....	8
Blæretømningsbesvær	8
Rift på blæren, urinleder eller tarm	9
Blodansamling	9
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 områder på kroppen med betændelse f.eks. en byld, beder vi dig kontakte os hurtigst muligt

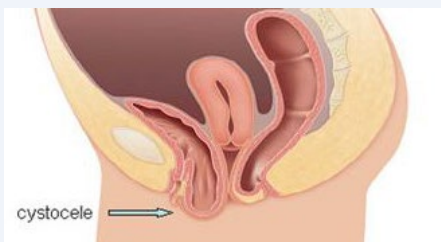
Formålet med operationen

Formålet med operationen er at reducere dine gener ved at forstærke skedevæggen, så blæren og tarmen holdes på plads.

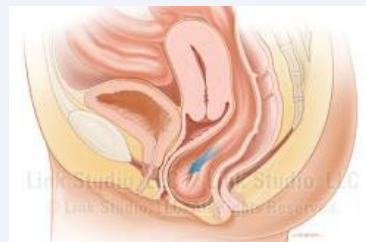
Der lægges et kateter i blæren under operationen.

Forventninger

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



Nedsynkning af skedens forvæg



Nedsynkning af skedens bagvæg

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 dagen inden operationen

- Af hygiejnemæssige årsager skal du fjerne håret omkring skedeåbningen. Det anbefales at anvende en trimmer eller en saks, frem for en skraber, for at undgå rifter på huden
- For at skabe bedst mulige forhold under operationen, skal du tage et lavement (en klyx) omkring kl. 20.00 aftenen inden operationen. Du får udleveret klyx i vores ambulatorium til forundersøgelsen

Forberedelser på operationsdagen

- På dagen for operationen skal du tage et bad og vaske hår (hårvask kan gøres dagen inden).
- 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.

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, blive tilbudt mad og drikke.

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

Du vil ligeledes få fjernet blærekateteret og den gaseserviet, der er anlagt under operationen.

Oftest kan man udskrives 2-4 timer efter tidspunktet for operations start. Du skal selv sørge for hjemtransport og 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

Efter operationen må du forvente at have lette smerter, der 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](#)).

Mobilisering

For at forebygge komplikationer efter operationen f.eks. blodpropper og forstoppelse, vil du blive opfordret til hurtig 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.

Afføring og forstoppelse

Efter denne type operation, opnås det bedste resultat ved, at du så vidt muligt forsøger at holde afføringen så lind som muligt og kan 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

Blødning

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.

Sting

Operationssåret i skeden er lukket med tråd, der opløser sig selv og derfor ikke skal fjernes.

Når sårskorpen, normalt efter 8-14 dage, afstødes, kan du igen opleve lidt frisk blødning.

Aktiviteter og daglige gøremål

- For at opnå det bedst mulige resultat af operationen, anbefales det ikke at overbelaste bækkenbunden i tiden lige efter operationen. Det tilrådes at starte med bækkenbundstræning og knibeøvelser umiddelbart efter operationen
- Lettere fysiske aktiviteter f.eks. lettere rengøring og gåture: Kan udføres 2-4 uger efter operationen. I denne periode må du ikke løfte tungere end 5-10 kg
- Almindelige daglige aktiviteter: kan genoptages 4-6 uger efter operationen
- Hårde fysiske aktiviteter f.eks. tungt havearbejde, vægttræning og løb: kan begyndes efter 8 uger
- Bad: Du må tage brusebad umiddelbart efter operationen. Af hensyn til infektionsrisiko fraråder vi at bade i badekar, svømmehal og havvand i minimum 14 dage efter operationen
- Seksuelt samliv: Bør ikke genoptages før 4-6 uger efter operationen. Der kan forekomme ubehag ved samleje 8-12 uger efter operationen, hvilket ikke er usædvanligt
- 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. 3 uger, hvor hårdt fysisk arbejde ikke kan genoptages før efter ca. 4-6 uger.

Opfølgning efter udskrivelsen

Du tilbydes kontrol efter operationen ved behov. Denne foregår oftest efter 12 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.

Dette kan medføre en forlængelse af operationen, da en sådan rift bliver syet umiddelbart. Ved en rift på blæren kan det være nødvendigt at have et blærekateter ca. 1 uge efter operationen.

Blodansamling

Blodansamlinger omkring operationssåret svinder oftest af sig selv. Det kan dog i sjældne tilfælde føre til en infektion, som skal behandles. (se afsnittet "Infektion" for yderligere oplysninger).

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.

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

Version 5
Dato: juni 2023
Revideres: juni 2026

Udarbejdet af CP
Godkendt af MHAU