

Sterilisation

Til patienter og pårørende

Lukning af passagen gennem æggeledeerne således at graviditet ikke er muligt

Inden operationen

Du vil blive forberedt til operationen i Kvindesygdomme Ambulatorium.

Her vil du få:

- En lægesamtale og optaget journal
- En samtale med et plejepersonale om indlæggelsesforløbet
- Evt. samtale med anæstesilægen om bedøvelse
- Evt. skal der tages blodprøver

Forberedelse til operation

Om morgenen inden du møder til operation, skal du tage brusebad og rengøre navlen grundigt.

Kønsbehåring fjernes ned til skambenet med en saks eller elektrisk klipper på selve operationsdagen.

Det har ingen betydning, hvis du har menstruation på operationstidspunktet

Fasteregler og bedøvelse Vi anbefaler dig at anskaffe smertestillende håndkøbsmedicin i form af Paracetamol og Iprén inden operationen, så du har dette klar til efter din udskrivelse

Hvordan foregår operationen?

Operationen foregår under bedøvelse.

Der sættes nogle porte typisk 3-4 henholdsvis under navlen og over skambenet.

Herefter lukkes æggeledeerne på begge sider ved at fjerne begge æggeledere (nogle gange ved at brænde, hvis forholdene ikke tillader fjernelse).

Efter indgrebet sys sårene med en tråd, som opløses i vævet i løbet af et par uger.

Du får plastre på sårene. Bliver plastrerne våde eller gennemsivet skal de skiftes. Plastrerne må fjernes efter 24 timer med mindre såret stadig ikke er tørt. I disse tilfælde skal der påsættes nye plastre. Hvis du har små aflange plastre på under forbindingen skal disse blive på så længe som muligt. Dog max. 1 uge.

Efter operationen kan der komme en smule blødning fra skeden.

Enkelte kvinder kan ikke steriliseres gennem kikkert, for eksempel på grund af sammenvoksninger omkring de indre organer. Hvis dette er tilfældet, vil vi afslutte operationen.

En åbning af bughulen, ved et længere snit for at løsne svære sammenvoksninger, er forbundet med større risiko for komplikationer og længere restitutionstid end en almindelig kikkertoperation.

Vi vurderer derfor, at risikoen ved en åben operation i disse tilfælde ikke står i et rimeligt forhold til gevinsten ved operationen, og at du i denne meget sjældne forekommende situation vil være bedst tjent med at anvende en anden præventionsform.

Sterilisation

Gener: Efter operationen er det normalt at have smerter i mave og skuldre på grund af den luft, der blæses ind i bughulen under operationen. Smerterne forsvinder i løbet af et par dage. Hos nogle kan der opstå træthed, svimmelhed, hovedpine, kvalme eller opkastning, som hurtigt forsvinder. Undgå svømmehal, karbad og badning i havet før sårene er helet op.

Risici

Fuld bedøvelse indebærer altid en vis, om end lille, risiko.

Der kan forekomme blødning under operationen samt betændelse i sårene efter nogle dage.

Der kan i sjældne tilfælde forekomme skader på indre organer. I disse tilfælde vil det ofte være nødvendigt med supplerende kirurgi, eksempelvis med åbning af bughulen.

Hvor længe er du indlagt

Ved kikkertoperation udskrives du normalt samme dag.

Hjemtransport

Du skal selv arrangere hjemtransport. Vær opmærksom på, at du først må køre bil eller lignende dagen efter operationen på grund af bedøvelsen

Hvordan forholder du dig efter operationen

Du skal tage det med ro nogle dage, men kan i øvrigt leve normalt.

Du skal reagere og søge læge, hvis du oplever

- Feber
- Kraftige smerter
- Svie ved vandladning
- Rødme og hævelse omkring sårene
- Manglende vandladning trods vandladningstrang

Ved problemer det første døgn kan du kontakte Planlagt Kirurgi på tlf. 7918 3008 indtil kl.16.00.

Efter Planlagt Kirurgis lukketid kontaktes sygeplejersken på Fælles Akutmodtagelsen (FAM) på telefon 7918 2269.

Efter det første døgn skal du henvende dig til din egen læge eller vagtlæge ved problemer.

Hvor længe skal jeg være sygemeldt

Efter kikkertoperation tilrådes sygemelding i 3-4 dage.

Dette skal du vide om sterilisation

- Skulle du på sterilisationstidspunktet være gravid uden at vide det, forsætter denne graviditet upåvirket
- Sterilisation er normalt et meget effektivt indgreb. Der kan dog hos enkelte kvinder dannes en ny kanal gennem æggeledeerne, således at sterilisationen ikke er effektiv. Du skal derfor få lavet en graviditetstest, hvis du på et tidspunkt får fornemmelsen af at være gravid eller din menstruation udebliver. Dette skal gøres hurtigst muligt, da disse graviditeter kan sidde uden for livmoderen. Man kan ikke gå ud fra, at sterilisationen kan laves om, hvis du senere i livet fortryder indgrebet