

Operation for nedsynkning

Til patienter og pårørende

Operation for nedsynkning af skedens for- eller bagvæg og/eller livmoderhals

Du er blevet indstillet til operation for nedsynkning af enten din skedes for- eller bagvæg og/eller livmoderhals med henblik på at afhjælpe dine gener med tyngde- og buleformelse i skeden/underlivet

Denne operation er IKKE en operation for inkontinens. Har du samtidig problemer med inkontinens kan vi ikke garantere eller love, at denne operation vil afhjælpe/reducere dit inkontinensproblem. Har du stadig problemer med inkontinens 3 måneder efter operationen, tilbydes udredning og behandling for inkontinens, såfremt du ønsker dette.

Sådan foregår operationen:

Operationen foregår som regel i rus med lokal bedøvelse og tager ca. 45 minutter. Du vil få lagt en lille nål i hånden, hvor enten narkoselæge eller narkosesygeplejerske vil give dig noget beroligende og afslappende medicin. Samtidig vil du få anlagt lokal bedøvelse i skeden ved operationsområdet. I nogle tilfælde kan operationen dog foregå i fuld bedøvelse.

Du ligger i gynækologisk leje til indgrebet. Gennem et lille snit i skedevæggen syes det svage sted i bindevævsslimhinden og skedevæggen lukkes igen. Som regel vil du blive syet med selvopløsende tråde og de skal derfor ikke fjernes. Er der syet med tråde, som skal fjernes, vil du inden udskrivelsen få at vide, hvor og hvornår disse skal fjernes. Efter operationen oplægges en lille meche (et stykke gazebind) i skeden for at stoppe blødningen. Denne fjernes efter ca. to timer.

Forberedelse inden operationen:

Selvom operationen foregår i rus, skal du møde fastende til indgrebet. Personalet vil ved forundersøgelsen informere dig om fasteregler.

Hvis du får fast medicin aftales det med narkosen, hvor vidt du må tage dette på operationsdagen. Der kan være særlige regler for blodfortyndende medicin, hvor du evt. skal holde pause. Dette vil du få at vide til forundersøgelsen.

I ambulatoriet vil du få optaget journal forud for operationen og evt. tale med narkoselæge, taget blodprøver og hjertekardiogram.

Det er vigtigt, at du bader hjemmefra om morgenen på operationsdagen samt undgå make-up og neglelak, således at narkosesygeplejersken kan observere din hudfarve, mens du er i rus/bedøvelse. Vi anbefaler, at du også klipper noget af kønsbehåringen af med en saks. Du behøver ikke at være fuldstændig barberet i området. Desuden skal du fjerne alle smykker og evt. piercinger forud for operationen af hensyn til infektionsrisiko.

Rygning og alkohol:

For at fremme sårhelingen og minimere risiko for komplikationer anbefaler vi, at du stopper med at ryge 6 uger før din operation og vedholder rygestoppet efter operationen. Hvis du normalt drikker mere end 4 genstande alkohol om dagen, råder vi dig til at stoppe helt med at drikke alkohol mindst 4

Operation for nedsynkning

uger før din operation.

Efter endt operation:Når indgrebet er overstået, kommer du på opvågningsstue/hvilestue. Her vil du blive tilbudt lidt at spise og drikke. Mechen vil blive fjernet efter ca. to timer.

Du kan forvente at have et vist ubehag med smerter efter operationen. Du vil få smertestillende medicin efter behov. Det er normalt at have lette smerter efter operationen. Vi anbefaler at du har håndkøbsmedicin som feks. pamol/pinex/ panodil liggende derhjemme, som du kan tage efter behov efter udskrivelsen.

Du kan forvente udskrivelse 3 - 4 timer efter operationen. Du kan først blive udskrevet, når du kan lade vandet og har en vandladning på omkring ca. 150 ml.

Hvis du har blæretømningsproblemer inden operationen, vil der som regel blive anlagt et blære katheter under operationen. Dette fjernes dog umiddelbart igen efter afslutningen af operationen. Du udskrives, når du kan lade vandet og blærescannes til en tilladelig resturinmængde.

Hvis du ikke kan komme af med vandet efter udskrivelsen, skal du kontakte afsnit D4 på telefon 79182332.

Mulige komplikationer der kan opstå i forbindelse med operationen:

- Blodansamlinger men de forsvinder som regel af sig selv.
- Betændelse i operationssåret i skeden
- Blærebetændelse
- Vandladningsproblemer i form af smerter og forsinket blæretømning
- Risiko for smerter ved samleje på grund af arvæv
- Risiko for maskeret (skjult) inkontinens.

I meget sjældne tilfælde kan der forekomme blodpropper i ben og lunger og skader på tarm, blære og urinledere.

Forholdsregler efter operationen:

I de første 4 uger efter operationen anbefaler vi, at du tager tbl. Magnesia 1 gram om aftenen for at forebygge forstoppelse. Det er vigtigt at holde maven i orden efter operationen, så du undgår unødigt pres ned på bækkenbunden.

I de første 4 uger efter operationen bør du undgå:

- Karbad, spabad og svømmehal
- Holde pause med vagifem stikpiller, men herefter anbefaler vi at du genoptager behandlingen.
- Undgå brug af tampon
- Undgå samleje så længe du har blodigt udflåd fra skeden. Det er dog normalt at opleve blødning fra skeden i ophelingsperioden (2-4 uger). Blødningen kan veksle fra frisk blødning til gammelt blod.
- Forhold du skal være opmærksom på og evt. søge læge ved:
- Kraftig blødning
- Ildelugtende udflåd
- Kraftige smerter
- Feber.

Operation for nedsynkning

Efter det første døgn skal du kontakte egen læge eller vagtlæge ved problemer.

Sygemelding: Vi anbefaler sygemelding fra dit arbejde i ca. 4 uger. Du skal i de første 4 uger undgå hård sport, hårdt fysisk arbejde og tunge løft (max 6 - 8 kg) med brug af mavemuskler. Du må genoptage cykling og gåture lige efter udskrivelsen, så længe det ikke giver smerter.

For at undgå nedsynkning igen, er det vigtigt at lave bækkenbundstræning dagligt.

Efterkontrol:

Du vil blive telefonisk kontaktet af en sygeplejerske fra Kvindesygdomme ambulatoriet ca. 3 mdr. efter din operation.

Sygeplejersken spørger ind til både urininkontinens og nedsynkning af underlivet. Dine svar er et vigtigt redskab til, at vi kan kontrollere om behandlingen har hjulpet. Dine svar registreres og indgår i afdelingens bestræbelser på at kvaliteten af behandlingen kan blive så god som mulig.

Telefontiden vil blive tilsendt dig på E-boks eller fysisk brev, hvis du er frameldt E-boks .

Hjemtransport:

Du må ikke selv køre bil i et døgn tid efter operationen på grund af bedøvelsen. Dette gælder uanset, om du har været i rus eller fuld bedøvet. Du skal derfor sørge for at nogen kan hente dig ved udskrivelsen.

Som udgangspunkt skal alle patienter selv sørge for transport og selv betale kørselsudgifterne.

Med venlig hilsen
Personalet i Kvindesygdomme Ambulatoriet
Esbjerg Sygehus.