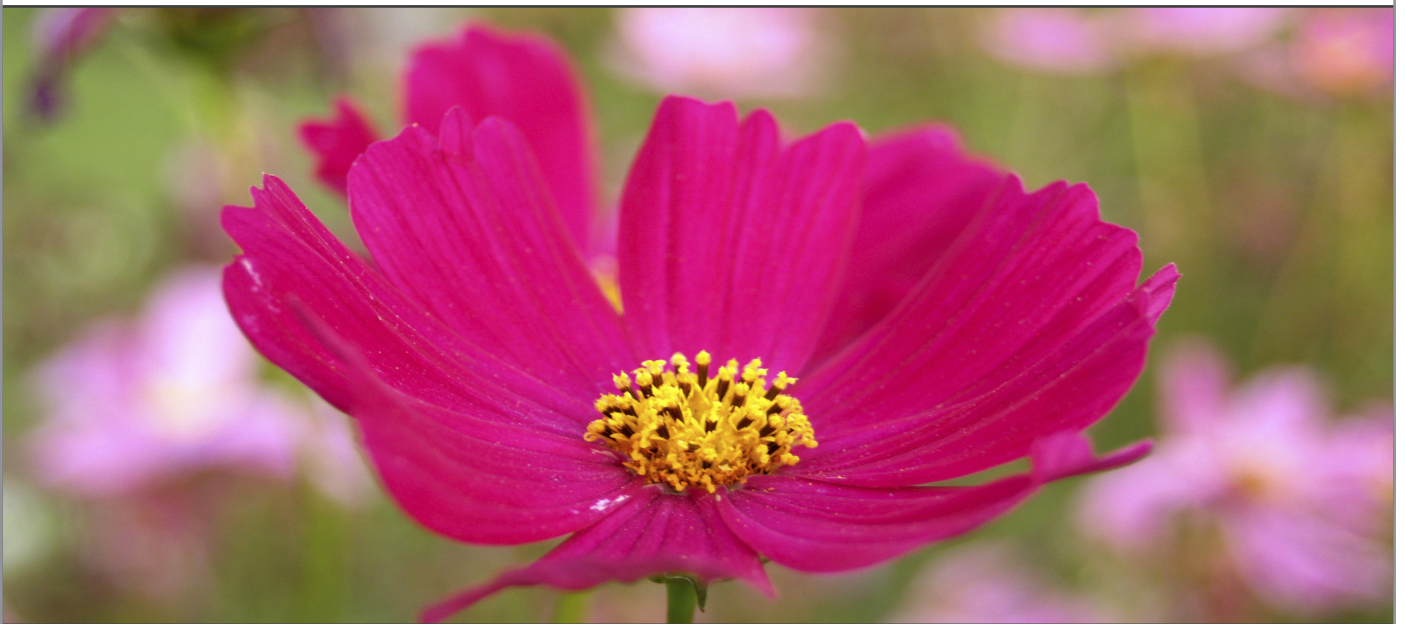


FJERNELSE AF LIVMODEREN VED ÅBEN OPERATION



De hyppigste årsager til fjernelse af livmoderen er muskelknuder (fibromer), blødningsforstyrrelser, smerter, nedsynkning, celleforandringer eller kræft i livmoderen.

Hvis livmoderen er svært forstørret af muskelknuder, vil man ofte vælge en traditionel åben operation ved et snit gennem bugvæggen.

FØR OPERATIONEN

Inden operationen bliver du tilbudt en forundersøgelse for at afklare årsagen til dine gener og drøfte de forskellige behandlingssmuligheder. Herefter tages endeligt stilling til operation og eventuel forbehandling med hormon.

Operationen foregår i fuld bedøvelse (se patientinformation vedr. fuld bedøvelse).

OPERATIONEN

Operationen foretages gennem et bikinisnit eller et længdesnit fra navlen og ned til skambenet. Livmoderen inklusiv livmoderhalsen og eventuelle muskelknuder fjernes, og huden sys med selvopløselig tråd eller lukkes med clips. Operationen varer 1-2 timer.

Hvis du er før overgangsalderen, og æggestokkene er raske, tilråder vi normalt, at æggestokkene bevares, så du kan bibeholde din hormonproduktion. Efter overgangsalderen vælger mange kvinder at få fjernet æggestokkene for at undgå senere udvikling af cyster eller kræftforandringer. Fjernelse af æggestokkene efter overgangsalderen påvirker ikke hormonbalancen væsentligt. Æggestokkene fjernes kun efter forudgående aftale.

Alt væv bliver sendt til mikroskopisk undersøgelse efter operationen.

EFTER OPERATIONEN

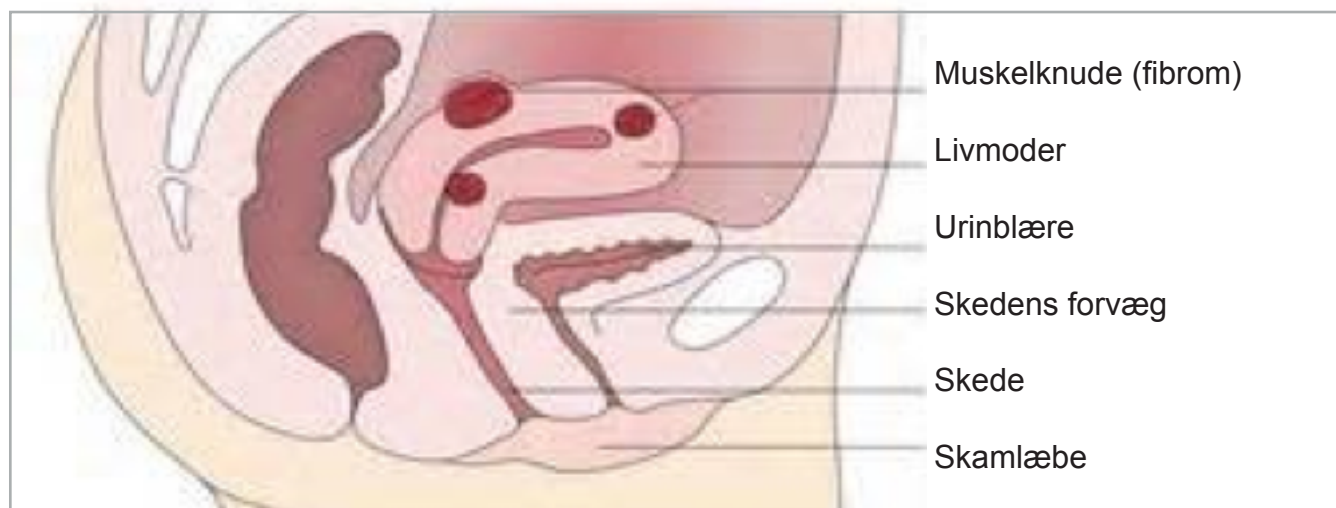
Du får lagt et kateter i blæren, som vil blive fjernet hurtigst muligt efter operationen afhængigt af din tilstand. De første vandladninger efter operationen bliver målt og sygeplejersken vurderer, om du er i stand til at tømme blæren ordentligt.

For at forebygge blodpropper i benene får du en indsprøjtning med blodfortyndende medicin 6 timer efter operationen, og du får udleveret støttestrømper, som du skal have på, så længe du er indlagt.

Der vil ofte være lette smerter de første dage efter operationen, og vi anbefaler, at du indtager de tilbudte smertestillende tabletter. Du får udleveret smertestillende medicin til de første dage ved udskrivelsen. Herudover er det en god idé, at du sørger for at have eksempelvis Panodil derhjemme.

Du bliver hurtigere frisk igen, hvis du kommer op af sengen så hurtigt som muligt efter operationen. Det vil også mindske eventuel kvalme og risiko for komplikationer. Du må spise almindelig mad med det samme. For at forebygge forstoppelse er det vigtigt, at du fortsætter med fiberrig kost og drikker 1½-2 liter væske pr. døgn.

Udskrivelsen finder normalt sted næste formiddag. Inden du bliver sendt hjem orientere-



rer kirurgen dig om operationen, og om hvordan du skal forholde dig efter udskrivelsen. Du får en tid til ambulans kontrol på Capio CFR 8 uger efter operationen.

MULIGE KOMPLIKATIONER

- Blodansamling over skedetoppen - svinder ofte af sig selv. Kan dog i sjældne tilfælde føre til infektion
- Blødning, som i sjældne tilfælde kræver fornyet operation
- Blærebetændelse som kræver antibiotisk behandling
- Blæretømningsbesvær - oftest forbigående. Vi vil selvfølgelig sikre, at du har fri vandladning, inden du bliver udskrevet
- Minimal risiko for at få en lille rift på blære, urinleder eller tarm. En sådan skade vil umiddelbart blive udbedret, hvis den konstateres under operationen. Ved rift på blæren kan det blive nødvendigt, at du skal have blærekateter i 1 uge

Bedøvelsen indebærer også en meget lille risiko - se separat patientinformation vedr. fuld bedøvelse.

FORHOLDSREGLER

Hvis du i tiden efter operationen oplever:

- tegn på blærebetændelse
- feber over 38 grader
- frisk blødning
- problemer med at lade vandet

skal du kontakte Capio CFR, egen læge eller lægevagten i din region (akuttelefonen 1813, hvis du bor i Region H).

Småblødning eller brunligt udflåd i et par uger efter operationen er normalt. For at forhindre infektion anbefaler vi, at du i denne periode anvender hygiejnebind frem for tamponer.

Motion

I løbet af de første par uger kan du stille og roligt genoptage dine normale aktiviteter. Bækkenbundstræning og knibeøvelser anbefales umiddelbart efter operationen.

Almindelig motion såsom løb og cykling kan genoptages cirka en uge efter operationen, eller når du føler dig klar til det.

Der går ofte nogle uger, inden du helt har genvundet dine kræfter og din energi.

Arbejde

Normalt kan du begynde på arbejde efter to uger. Har du fysisk krævende arbejde, vil det dog ofte være nødvendigt med 3-4 ugers sygemelding.

Samleje

Du kan have samleje, når blødningen er ophørt og skedetoppen er ophølet efter ca. 4 uger. Fjernelse af livmoderen ændrer ikke skedens størrelse, og din seksuelle funktion påvirkes ikke. Det er dog normalt, at der kan forekomme ubehag ved samleje i op til 8-12 uger efter operationen.

Kost

Spis sundt og varieret og hold om nødvendigt tarmen i gang med HUSK eller Magnesia 500 mg, 2 tabletter 1-2 gange dagligt.

KONTAKT

Er der noget, du er i tvivl om, eller har du yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at ringe til Capio CFR.

Lyngby: 3977 7070
Odense: 6548 7070
Aarhus: 8612 1186
Skørping: 9839 2244
Viborg: 8725 0899

Telefontider:
Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00
Fredag kl. 8.00-16.00

info@cfrhospitaler.dk
www.capio CFR.dk

○ **Hellerup**
Hans Bekkevolds Allé 2B
2900 Hellerup
Tlf.: 3977 7070

○ **Lyngby**
Jægersborgvej 64-66B
2800 Kgs. Lyngby
Tlf.: 3977 7070

○ **Aarhus**
Margrethepladsen 3
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1186

○ **Odense**
Pantheonsgade 25
5000 Odense C
Tlf.: 6548 7070

○ **Skørping**
Himmerlandsvej 36
9520 Skørping
Tlf.: 9839 2244

○ **Viborg**
Stadion Allé 7
8800 Viborg
Tlf.: 8725 0899

info@cfrhospitaler.dk • capiocfr.dk

Telefontider:
Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00
Fredag 8.00-16.00