



**PATIENTINFORMATION
LIVMODERFJERNELSE/HYSTEREKTOMI
VED ÅBEN OPERATION**

Forandringer i livmoderen kan i nogle tilfælde gøre det nødvendigt at fjerne livmoderen. Det er mest hensigtsmæssigt samtidig at fjerne æggelederne, da de er en integreret del af livmoderen. Æggestokkene vil man oftest ikke fjerne da dette vil medføre, at østrogenproduktionen ophører og kvinden går i overgangsalder. Oftest fjernes hele livmoderen, men hos nogle kvinder er det en fordel at lade livmoderhalsen blive tilbage, da det er et lidt mindre indgreb. Ved mindre livmødre fjernes livmoderen gennem skeden eller ved kikkertoperation. Hvis livmoderen er meget stor eller der er betydelige sammenvoksninger til andre organer, vil det i nogle tilfælde være mest hensigtsmæssigt at lave operation med et ar på tværs over kønsbenet.

FØR OPERATIONEN

Inden operationen har du været til forundersøgelse med ultralydsscanning. Sammen med gynækologen drøfter du de forskellige behandlingsmuligheder, og der tages stilling til eventuel operation.

FORBEREDELSE

Da du skal opereres i fuld bedøvelse, skal du være fastende se "Generel vejledning i forbindelse med din operation". Hvis du tager medicin til dagligt, skal du følge anvisningerne i folderen "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Aftenen før operationen skal du tage et microlax for at tømme tarmen mest muligt.



Livmoder (med fibromer)

OPERATIONEN

Inden operationen snakker du med anæstesiologen og får udleveret tabletter som mindsker kvalme og smerter efter operationen.

Operationen foretages med et snit på tværs over kønsbenet (ligner ar efter kejsersnit) og foregår i fuld bedøvelse. Operationen varer ca. 1-2 timer.

Livmoderen og æggeledeerne fjernes idet blodkarrene lukkes med tråde og med varme (diathermi). Livmoderen fjernes og toppen af skeden, hvor livmoderen sad, lukkes med tråde som forsvinder af sig selv efter ca. 8 uger.

Arret på maven sys med tråde som er gemt under huden så der kun ses en knude i hver ende. Der sættes forbindelse over som blot skal fjernes i hjemmet efter 5 dage. Der lægges lokalbedøvelse i arret som mindsker smerterne den første tid.

Alt væv, der fjernes, bliver sendt til mikroskopisk undersøgelse efter operationen.

EFTER OPERATIONEN

I dagene efter operationen vil du have behov for smertestillende medicin.

De første timer efter operationen vil du have et kateter i blæren hvorigennem urinen kan udtømmes fra din blære. Så snart du kan komme ud af sengen, fjernes kateteret. Typisk efter 3 timer.

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

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.

EFTER UDSKRIVELSEN

Udskrivelsen finder oftest sted næste formiddag. Forinden bliver du orienteret af kirurgen om selve operationen og om, hvordan du skal forholde dig efter udskrivelsen.

Husk at arrangere hjemtransport, da du ikke selv må køre i bil.

Ved udskrivelsen får du udleveret smertestillende medicin til de første dage, som vi anbefaler, at du tager. Herudover er det en god idé, at du sørger for at have eksempelvis Panodil og Ipren derhjemme. Desuden anbefales tbl. Magnesia 1 g hver aften i ca. 7 dage for at holde afføringen lind.

Maven kan føles lidt oppustet de første dage.

Efter 3-5 dage anbefales du at fjerne plastrene derhjemme og efter 10 dage anbefales det at få fjernet sutur(tråd)-enderne hos din egen læge eller på CPH Privathospital. Sutfjernelse giver et bedre kosmetisk resultat, men hvis trådden ikke afklippes, så forsvinder den selv, det tager bare længere tid.

Du får telefonisk svar på mikroskopisk undersøgelse af det fjernede væv efter ca. 1 uge. Samtidig lægges plan for eventuelle kontroller eller videre behandling.

FORHOLDSREGLER

Der er ingen faste regler for, hvad du må løfte, men det er vigtigt ikke at belaste bugmusklen efter en operation. Hård fysisk aktivitet bør undgås. Du anbefales at starte med små gåture og stille og roligt øge distancen. Får du smerter bør du være yderligere forsigtig de første dage. Du kan begynde at løbe, svømme og tage karbad efter 2 uger. Fuld styrke opnås først efter 6-8 uger.

Samleje kan genoptages efter 4-6 uger.

Spis sund og varieret kost.

Sygemelding anbefales i 1½-2 uger

MULIGE KOMPLIKATIONER

Efter operationen kan der forekomme:

- blærebetændelse, som kræver antibiotisk behandling
- blødning, som i sjældne tilfælde kræver fornyet operation

Der er derudover en minimal risiko for, at du kan få en lille rift på blære, urinleder eller tarm.

Hvis du i tiden efter operationen oplever:

- tegn på blærebetændelse
- feber over 38 grader
- tiltagende smerter

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

KONTAKT TIL LÆGEN

Du får udleveret telefonnummer til den læge, som har opereret dig, hvis der skulle opstå problemer de første 24 timer efter operationen/udskrivelsen.

Herefter skal du altid kontakte CPH Privathospital på tlf.nr. 7021 8000.



Yderligere information

Ønsker du yderligere information er du altid meget velkommen til at kontakte os.

CPH Privathospital

Rådhusstorvet 4

3520 Farum

Tlf.: 7021 8000

www.cph-privathospital.dk

E-mail: info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra

Kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

I akutte tilfælde udenfor

CPH Privathospitals åbningstid,

*henvises til **1813***