



## **PATIENTINFORMATION**

**OPERATION FOR NEDSYNKNING AF UNDERLIVET  
BLÆRE (CYSTOCELE) OG ENDETARM (RECTOCELE)**

Operation for nedsynkning foretages for at afhjælpe symptomer fra fremfald af blære, livmoder eller tarm. Symptomerne kan bestå i ufrivillig vandladning eller besvær med at tømme blæren. Der kan desuden være nedsynkningsfornemmelse, afføringsproblemer med mere.

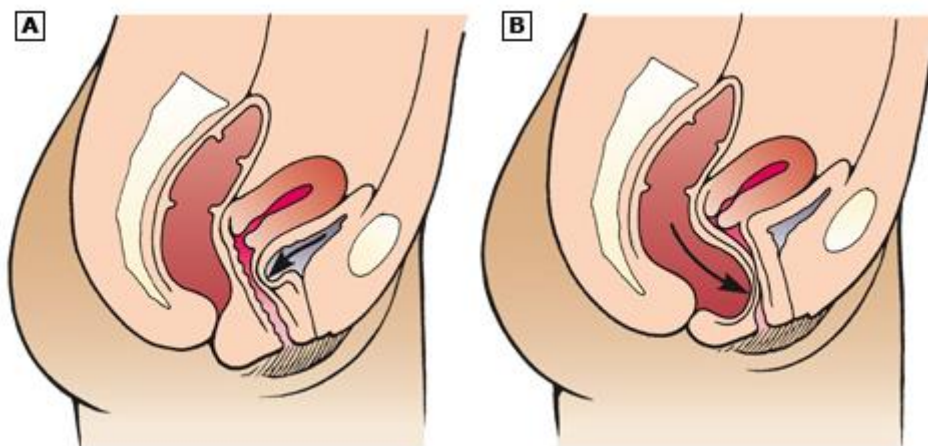
### FORBEREDELSE

Inden operationen bliver du tilbudt en forundersøgelse for at afklare problemets omfang. Det kan være urinblæren (skedens forvæg), livmoder og livmoderhals eller tarmen (skedens bagvæg), der falder frem. Ved forundersøgelsen aftales operationstype og eventuel forbehandling med hormonstikpiller. Hvis ikke der har været forsøgt bækkenbundstræning, vil dette altid være en god ide inden endelig stillingtaget til om operation er nødvendig.

Operationen foregår i fuld bedøvelse - se separat patientinformation vedr. dette.

### OPERATIONEN

Ved operationen lukkes eventuelle defekter i bindevævspladen der ligger mellem skeden og blære hhv. endetarm og væggen forstærkes, så blære og tarm holdes på plads. Hvis livmoderhalsen er forlænget, kan det nederste stykke af den eventuelt fjernes. Ved operationen forsnævres skeden, men dog ikke mere end at seksuelt samliv kan fortsætte. Du vil blive syet med selvopløselig tråd. Vi anvender *ikke* kunstigt væv (såkaldt meche), som kan forårsage problemer.



**A: Cystocele**

**B: Rectocele**

### EFTER OPERATIONEN

Du får ved slutningen af operationen lagt en gazeserviet i skeden og, har også når du vågner, et kateter i blæren. Begge dele fjernes 2-3 timer efter operationen. Efter kateteret er fjernet, sikrer vi at du kan tømme blæren inden du udskrives.

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 kan være lette smerter, og vi anbefaler, at du tager de tilbudte smertestillende tabletter i de første dage efter operationen. 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 bliver udskrevet samme aften eller næste dag. Du må ikke selv køre bil hjem på operationsdagen og heller ikke hvis du får smertestillende piller, som indeholder morfinlignende stoffer. Du skal derfor selv arrangere hjemtransport. Inden du tager hjem, orienterer kirurgen dig om selve operationen og den efterfølgende plan.

### **EFTER UDSKRIVELSE**

De første 2-4 uger kan du gå ture og løfte op til 5-10 kg. Efter 4-6 uger kan du stille og roligt genoptage dine normale fysiske aktiviteter og seksuelt samvær.

Sygemelding afhænger af operationen og hvilket arbejde du har. Den svinger mellem 1 og 6 uger.

Du kan have let blødning fra skeden i nogle uger, indtil såret er helet. Vi anbefaler, at du i denne periode anvender hygiejnebind frem for tamponer.

Det er yderst vigtigt at holde afføringen lind for at opnå det bedste resultat af operationen. De første dage efter operationen har du sandsynligvis ikke afføring. Hvis du drikker rigeligt væske, spiser godt og bevæger dig, kommer der hurtigere gang i tarmen. Det er en god idé at bruge HUSK eller Magnesia 500 mg, 2 tabletter 1-2 gange dagligt.

### **KONTROL**

Du får en tid til ambulant kontrol på CPH Privathospital 3 måneder efter operationen.

### **MULIGE KOMPLIKATIONER**

Af og til kan der være problemer med at lade vandet spontant umiddelbart efter operationen. Dette skyldes hævelse af vævet omkring urinrøret og er forbigående. Herudover er der en lille risiko for betydende blødning eller infektion i det opererede område. Blærebetændelse, som kræver antibiotisk behandling ses også. Under operationen er der en minimal risiko for, at du kan få en lille rift på blære, urinleder eller tarm. Ved rift på blæren kan blærekateter blive nødvendigt i en uge.

I få tilfælde kan der opstå inkontinens for urin efter operationen. Dette sker fordi den bule der trykkede på urinrøret blive fjernet. I disse tilfælde vil det være nødvendigt med en mindre operation der løser problemet ved at genskabe anatomien.

Nogle kvinder vil specielt den første tid opleve let ubehag og muligvis stramning ved samleje. Dette går ofte over af sig selv, specielt hvis der anvendes lokal østrogenbehandling efter operationen. Denne startes oftest efter 2-3 uger (Vagifem/Estring)

Når arret i skeden heler, kan der efter uger opstå små polypper som bløder lidt og er udtryk for "heling ud i skeden". Disse er helt ufarlige og forsvinder næsten altid efter pensling 1-2 gange

**Hvis du i tiden efter operationen oplever:**

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

skal du kontakte CPH Privathospital, gynækologen, egen læge eller lægevagten i din region (akuttefonen 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](http://www.cph-privathospital.dk)

E-mail: [info@cph-privathospital.dk](mailto: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***