



Kikkertoperation af underlivet

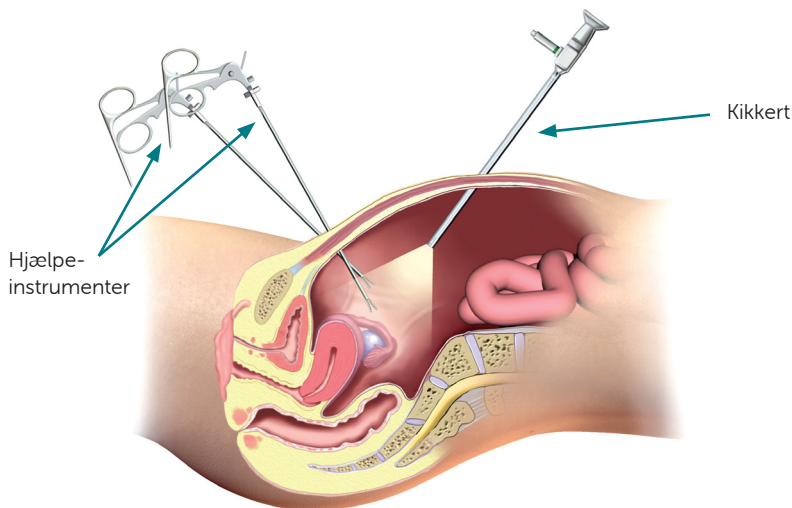
- Laparoskopi

Kikkertoperation (laparoskopi) bruges til undersøgelse og operation af bughulens organer. Den giver speciallægen i gynækologi et godt overblik over livmoder, æggeledere og æggestokke. Den er derfor særlig velegnet til undersøgelse af underlivssmerter samt til behandling af flere gynækologiske lidelser.

Gennem et lille hul ved navlen, føres en kikkert på tykkelse med en lillefinger ind i bughulen. Med yderligere 1 - 4 små huller i bugvæggen kan speciallægen indføre et eller flere instrumenter, afhængigt af hvilken undersøgelse eller operation, der skal foretages.

Hvornår anvendes laparoskopi?

- Fjernelse af cyster på æggestokkene
- Undersøgelse og operation for endometriose
- Fjernelse af sammenvoksninger på æggeledere



Kikkertoperation

- Sterilisation
- Fjernelse af lukkede æggeledere
- Undersøgelse af passage igennem æggelederne
- Fjernelse af livmoderen

Fordele ved en laparoskopisk operation fremfor åben operation

Hvis det er muligt, vælger man oftest en laparoskopi, fordi det giver:

- Mindre vævsbeskadigelse og mindre risiko for blødning
- Mindre risiko for sammenvoksninger efter operationen
- Færre smerter

Forundersøgelse

Du kommer først til en forundersøgelse hos vores speciallæge i gynækologi.

Ved forundersøgelsen fortæller du om dine symptomer og ønsker. Der bliver lavet en gynækologisk undersøgelse og en vaginal ultralydsscanning.

Hvis dine symptomer skal undersøges nærmere ved en kikkertoperation, bliver du informeret om operationen, efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved operationen.

Forventninger

Formålet med kikkertoperationen er at afklare årsagen til dine gener og så vidt muligt behandle din lidelse samtidig.

Du får umiddelbart efter operationen svar på, hvad der er fundet, og hvad der er gjort.

Hvis der bliver taget vævsprøver, vil der gå 7-14 dage, inden der er svar på disse.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Bad

På operationsdagen skal du tage bad og især være omhyggelig med at vaske navlen. Du må ikke bruge creme eller lotion på kroppen efter badet.

Dagkirurgi

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du kan forvente at være klar til at blive udskrevet 3 - 6 timer senere samme dag.

Operation

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer typisk 1 - 2 timer afhængig af omfanget.

Du bliver bedøvet ved, at der lægges et drop ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Kikkertoperation

Gennem en tynd kanyle blæses først luft i maven, så der bliver plads til at operere. Operationen foretages gennem et 0,5-1,5 cm stort hul i navlen, hvor kikkerten føres ind samt 1 - 4 andre små huller på ½ cm, hvor der indføres specielle hjælpeinstrumenter afhængig af, hvad der skal foretages.

Kikkerten er forbundet med en fjernsynsskærm, hvor speciallægen kan se livmoderen, æggeledere og æggestokke meget tydeligt.

Der kan tages vævsprøver, som sendes til mikroskopiundersøgelse.

Det kan meget sjældent være nødvendigt at foretage en åben operation.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i såret/sårene ved operationens afslutning.

Såret/sårene syes med selvopløselig tråd.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Smerter

Du må forvente at have lette til moderate smerter i underlivet de første dage efter operationen. Du har behov for fast smertestillende medicin i form af håndkøbsmedicin.

Efter kikkertoperation må du forvente at have smerter i højre skulder det første døgn eller to. Det skyldes den luft, som har været pustet ind i bughulen.

Kateter

Du har evt. et kateter i blæren under operationen.

Aktivitet

For at forebygge blodpropper er det vigtigt, at du kommer ud af sengen og kommer op at gå omkring. Desuden kan det lindre smerterne. Vi vil hjælpe dig i det omfang, du har behov for det.

Efter udskrivelsen

Smerter

Du kan mærke, at du er blevet opereret i underlivet, og din mave er oppustet de første dage. Ofte er smertestillende håndkøbsmedicin tilstrækkeligt til at lindre generne.

Bad

Du kan tage brusebad dagen efter operationen. Svømmehal og karbad må du ikke, før sårene er helet.

Plaster

Plastrene skal sidde urørt i 3-5 døgn. Hvis plastrene bliver gennemvædet af blod eller vand, skal de skiftes. Når sårene er tørre, skal du ikke have plaster på længere.

Fysisk aktivitet

Der er ingen restriktioner i forhold til løft og aktiviteter efter operationen. Du skal lytte til kroppen og genoptage dine vanlige aktiviteter stille og roligt i løbet af de første uger.

Arbejde og sygemelding

Du må forvente at være sygemeldt i ca. 1 uge.

Tråde

Trådene forsvinder af sig selv efter 2 - 3 uger, men af kosmetiske grunde anbefaler vi, at du får dem fjernet efter 10 - 12 dage, hvis de er synlige. Dette kan foregå hos din egen læge.

Opfølgning og svar på vævsprøver

Oftest er der ikke behov for opfølgende besøg efter operationen.

Du aftaler med speciallægen inden udskrivelsen, hvordan du vil have svar på vævsprøverne (skriftligt eller mundtligt). Du skal regne med, at der går ca. 1 - 2 uger, inden svaret foreligger.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Blærebetændelse

Da der er et kateter i urinblæren under operationen, kan der opstå blærebetændelse, som behandles med antibiotika.

Blødning

I yderst sjældne tilfælde kan det være nødvendigt at standse en blødning i umiddelbar tilslutning til kikkertoperationen eller senere pga. efterblødning inde i bughulen. Dette kan i sjældne tilfælde kræve en ny operation.


Infektion og blodansamling

Selv ved en kikkertoperation er der altid en meget lille risiko for blodansamling eller infektion i såret. Hvis det sker, skal du behandles med antibiotika. Symptomerne herpå er smerter, rødme, varme, hævelse og sivning fra såret, samt eventuelt feber > 38 grader.

Rygning, sukkersyge og overvægt øger risikoen for infektion.

Læsioner

I sjældne tilfælde kan der ske beskadigelse af tarm, blære eller urinleder under operationen. De fleste læsioner vil blive udbedret under operationen, men enkelte læsioner kan kræve indlæggelse på andet sygehus med særlige kompetencer.



Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KJAH 01