

Herlev Hospital

Gynækologisk Ambulatorium, Dagkirurgisk afsnit

Endometriresektion i fuld bedøvelse

Patientinformation

Du skal have fjernet slimhinden i livmoderen ved et indgreb, der kaldes endometriresektion.

Hvordan foregår indgrebet?

Endometriresektion foretages via et tyndt kikkertlignende instrument, der føres ind i livmoderen via livmoderhalsen. Operationen varer omkring ½ time. Operationen kan dog vare længere, hvis der også fjernes muskelknuder fra det indvendige af livmoderen. Det kikkertlignende instrument, der er ført ind i livmoderen, er tilsluttet en TV-monitor. Operationen foregår således under vejledning af billedet på skærmen. En lille slynge, der sidder foran kikkerten, er tilsluttet elektrisk strøm. Den bruges til at afhøve slimhinden og evt. muskelknuder. Operationen er meget skånsom og kan sammenlignes med en udskrabning.

Ved indgrebet er det vigtigt, at slimhinden er så tynd som muligt, da indgrebet er mere effektivt, når slimhinden er tynd. Dette opnås ved at du forbehandles med indsprøjtning af Zoladex. Du skal have indsprøjtningen 4-5 uger inden indgrebet. Du kan få en menstruationslignende blødning en uge efter indsprøjtningen, hvis ikke den gives på menstruationstidspunktet. Desuden kan du få symptomer som ved begyndende overgangsalder dvs. fx hede-ture. Bivirkningerne er oftest lette og de ophører efter 6-8 uger, dvs. kort tid efter operationen.

Hvilket resultat kan forventes?

Operationen medfører almindeligvis, at blødningerne bliver betydelige mindre eller helt ophører. Hvis der stadigvæk efter operationen er blødninger, kan der være mulighed for graviditet. Det tilrådes derfor, at man anvender prævention. Hvis blødningerne er helt ophørt, er risikoen for graviditet meget lille.

I nogle tilfælde er behandlingen ikke tilstrækkelig til at mindske blødningerne. En gentagelse af behandlingen kan da komme på tale.

Din hormonproduktion påvirkes ikke, idet den foregår fra æggestokkene.

Hvilke komplikationer kan opstå ved indgrebet?

Under indgrebet kan der i sjældne tilfælde komme et hul på livmoderen. Dette medfører sædvanligvis ikke problemer, da læsionen heler op af sig selv. Man bør dog blive i Gynækologisk afdeling natten over.

Hvis blødningen fra hullet ikke umiddelbart stopper, kan det blive nødvendigt at foretage en mindre operation i samme bedøvelse.

Hvor og hvornår skal jeg møde til Zoladex?

Du skal møde i Gynækologisk ambulatorium, Pavillon B, 1. sal

..... - dag den kl.

I ambulatoriet vil en sygeplejerske give dig indsprøjtningen, hvorefter du kan tage hjem.

På grund af bedøvelsen skal du møde fastende, se PATIENTINFORMATION – Dagkirurgisk Afsnit.

Hvor og hvornår skal jeg møde til operation?

Du skal møde i Dagkirurg Afsnit, 4.sal, kvadrat H1/POA kvadrat H5

..... - dag den kl.

I Dagkirurgisk Afsnit vil du blive modtaget af plejepersonalet, som vil vise dig tilrette og fortælle dig om indlæggelsesdagen.

Inden udskrivelsen skal du have været oppe at gå, haft vandladning samt talt med lægen, som har opereret dig.

Hvilke forholdsregler er der efter udskrivelsen?

Komplikationer er sjældne, men får du imidlertid problemer inden kl. 08.00 næste morgen, kan du henvende dig til vagthavende gynækolog på telefon 38 68 38 68 – personsøger 82 546.

Hvis der kommer feber, kraftig blødning eller ildelugtende udflåd, skal du kontakte Gynækologisk ambulatorium.

Der kan de første uger være blødning eller rigeligt vandigt udflåd fra skeden, hvilket er helt normalt.

Du bør ikke genoptage de seksuelle samliv så længe der er blødning eller udflåd.

Efter udskrivelsen tilrådes rekreation 1-2 dage. Indlæggelsesbevis kan medgives herfra.

Du vil få tid til kontrol i Gynækologisk ambulatorium 4 måneder efter operationen.

Ønsker du yderligere information, er du velkommen til at kontakte Gynækologisk ambulatorium i dagtimerne på telefon 38 68 37 37.

Med venlig hilsen

Personalet i Gynækologisk Ambulatorium

Personalet i Dagkirurgisk Afsnit 54H1

