

Kikkertoperation (laparoscopi ad modum daVinci) for kræft i livmoderhalsen

Laparoscopi (daVinci) er en avanceret form for kikkertoperation, hvor der opereres på de indre underlivsorganer, hyppigst fjernelse af livmoderen, æggeledere og æggestokke, samt fjernelse af lymfeknuderne i underlivet. Denne nye metode har en række fordele sammenlignet med både åbne operationer og traditionelle kikkertoperationer. Ved hjælp af computerteknik er det muligt, at operere tredimensionelt, som ved åbne operationer, men meget tættere på strukturerne, som ses forstørret. Det er tillige muligt at foretage meget fine, præcise bevægelser af instrumenterne sammenlignet med almindelig kikkertoperationer, dels fordi instrumenterne er konstrueret med kugleled, og således kan bevæges i alle planer, dels fordi alle unødige bevægelser filtreres fra. Operationstiden er lidt længere, og den samlede tid, man er bedøvet, er en del længere end ved de traditionelle metoder, men man er sædvanligvis hurtigere frisk og mindre smertepåvirket efter denne operation end ved åben operation.

Ved operation for kræft i livmoderhalsen fjernes livmoderen, livmoderhalsen, bindevævet til siderne for livmoderhalsen, lymfeknuderne i underlivet og evt æggelederne og æggestokkene.

Du vil inden operationen blive informeret af en læge og en sygeplejerske om omfanget og konsekvenserne af den planlagte operation.

Hvad sker der på indlæggelsesdagen?

Du møder på afdeling G115, 15. etage.

Du bedes medbringe:

- Badekåbe
- Fodtøj
- Personlige toiletartikler
- Læsestof
- Din faste medicin

På afdelingen bliver du modtaget af plejepersonalet, som vil vise dig tilrette og fortælle om indlæggelsesforløbet.

Du vil under indlæggelsen få tildelt en kontaktlæge og en kontaktsygeplejerske/social- og sundhedsassistent.

Du vil komme til samtale, undersøgelse og ajourføring af journal hos den gynækologiske læge.

Herefter får du taget blodprøver. Vi undersøger blandt andet blodprocenten og blodtype.

En narkoselæge vil tale med dig om bedøvelsen.

Hvad sker der på operationsdagen?

Du vil blive forberedt til operationen: For at mindske infektionsrisikoen er det vigtigt, at navlen er helt ren. Vi anbefaler at rense den helt i bunden med en vatpind eventuelt med lidt olie. Desuden får du et lavement, der skal bevirke, at tarmen bliver tømt.

Du skal faste med fast føde fra kl. 24.00 dagen før operationen. Indtil kl. 06.00 på operationsdagen må du drikke klare væsker (te, kaffe, saft, æblejuice eller vand) i begrænsede mængder.

Fastereglerne er beskrevet nøjere i en folder fra anæstesiafdelingen. Folderen får du udleveret på indlæggelsesdagen.

Eventuel fast medicin må du på operationsdagens morgen indtage med et halvt glas vand efter aftale med narkoselægen. Tidspunktet aftaler du med afdelingens sygeplejersker.

De nævnte forberedelser til indgrebet bliver foretaget i løbet af indlæggelsesdagen. Du kan herefter, efter aftale, tage hjem og møde fastende på afdelingen næste morgen.

Hvordan forløber operationsdagen?

Før operationen

Cirka en time før operationen får du nogle forebyggende smertestillende tabletter. Du får lange støttestrømper på for at forebygge blodpropper efter operationen.

På operationsgangen får du lagt et drop i hånden. Gennem droppet får du den bedøvende medicin og væske under og efter operationen.

Du får lagt benene op i benstøtter, for at sikre optimal lejrning under operationen.

Under operationen

Operationen foregår i fuld bedøvelse. Hovedgærdet tipper 30° ned, således at overblikket i underlivet optimeres.

Kikkerten indføres gennem et 2-3 cm langt snit i eller over navlen. Der laves yderligere en-to små snit i hver side og ét i flanken/lysken. For at skabe god oversigt fyldes luft (kultveilte) i bughulen. Livmoderen og evt. æggeledere og – stokke fjernes gennem skeden, som syes sammen i toppen indefra.

Selve operationen varer cirka 3 timer, men der går ca. 1 times forberedelse fra narkosen er indledt til operationen påbegyndes. Der bliver lagt kateter i blæren. Dette vil blive fjernet efter to dage. Der lægges lokalbedøvelse i sårene ved operationens afslutning.

Efter operationen

Når operationen er afsluttet, bliver du kørt til opvågningsafdelingen. Når du er helt vågen og godt smertelindret, bliver du kørt tilbage til din stue på sengeafdelingen.

Opholdet på opvågningsafdelingen varer cirka en til to timer.

For at forebygge blodpropper får du indsprøjtning med blodfortyndende medicin i underhuden. Ved stuegang næste dag vil en læge informere om operationens forløb. Her må pårørende gerne være til stede.

Efter operationen kan du have lette smerter i mave og skulder. Smerterne skyldes den luft (kultveilte) der er pustet ind, og smerterne svinder almindeligvis i løbet af et til to døgn. Som smertestillende medicin vil du få tablet Panodil og Diclon. Det er vigtigt, at du allerede på operationsdagen kommer ud af sengen.

Dagen efter operationen kan du tage plastrene af og tage brusebad. I ugen efter operationen kan der forekomme blødning gennem skeden.

Det bør ikke være mere end en menstruation.

Forventet indlæggelsestid: to til tre dage.

Efter blærekateteret er fjernet to dage efter operationen, kan det være svært at føle vandladningstrang selv om blæren er fuld. Plejepersonalet vil hjælpe dig med at sikre at blæren bliver tilstrækkelig tømt. Nogle gange kan det være nødvendigt at tømme blæren med et kateter, der fjernes igen med det samme (steril éngangskateterisation - SIK).

Inden udskrivelsen vil der blive foretaget en ultralydsscanning, for at sikre normalt afløb fra nyrerne.

Komplikationer efter operationen?

Blødning kan nødvendiggøre blodtransfusion. I sjældne tilfælde kan der komme læsion af urinleder, blære eller tarm.

Andre mulige komplikationer er urinvejsinfektion, blodansamling eller infektion i sårene.

Hvordan skal jeg forholde mig?

Efter udskrivelsen bør du til at holde fri ca. tre uger. Efter indgrebet bør du ikke udøve større fysisk aktivitet i 2 uger. Afhængig af operationens omfang kan rekreation af længere varighed komme på tale. Sygemelding kan du få med herfra, hvis der er brug for dette.

Du kan have samleje igen 4 uger efter operationen.

De små snit er syet med selvopløsende tråde, som oftest forsvinder af sig selv. Hvis trådene ikke er væk inden 14 dage, skal de fjernes af din egen læge.

Hvis du under indlæggelsen eller efter udskrivelsen kommer i tvivl om noget, er du altid velkommen til at kontakte personalet.

Har du forslag til denne vejledning, hører vi gerne fra dig.

Med venlig hilsen

Personalet

Gynækologisk Sengeafsnit G 115

Tlf.: 38 68 36 87