

## Information til kvinder, der skal have livmoderen fjernet

### Operationen

Ved denne operation fjernes livmoderen og eventuelt livmoderhalsen. Hvis du er gået i overgangsalderen plejer man at anbefale fjernelse af æggeledere og æggestokke samtidig.

### Hvad sker der på indlæggelsesdagen?

Du møder på afdeling G115, 15. etage – dagen før operationen.

Du bedes medbringe badekåbe, fodtøj, personlige toiletartikler, læsestof og din faste medicin.

På afdeling G115 vil du blive 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 journalskrivning hos den gynækologiske læge. Du får taget blodprøver og taler med en narkoselæge om bedøvelsen.

Du vil blive forberedt til operationen ved klipping af hårene i operationsområdet samt måltagning til støttestrømper, der skal forebygge blodpropper.

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. Fastereglene er beskrevet nøjere i en folder fra narkoseafdelingen. Folderen får du udleveret på indlæggelsesdagen. Fast medicin må på operationsdagens morgen indtages med et ½ glas vand. Tidspunktet, aftales 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 kl. 07.00 næste morgen.

### Hvordan forløber operationsdagen?

#### Før operationen

Ca. en time før operationen får du nogle forebyggende smertestillende tabletter. Plejepersonalet vil hjælpe dig med støttestrømperne og med operationsskjorten.

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

#### Under operationen

Operationen foregår i fuld bedøvelse og normal operationsvarighed er 1-2 timer.

I de fleste tilfælde benyttes bikinisnit, men også længdesnit kan blive anvendt. Hvilket snit, der er bedst egnet for dig, aftales med lægen. Under operationen løsnes livmoderen fra æggestokke og æggeledere samt fra skedetoppen, der lukkes. Hvis livmoderhalsen skal bevares, løsnes livmoderlegemet fra denne. Eventuelt kan æggestokke og æggeleder fjernes sammen med livmoder.

Under operationen oplægges et kateter i blæren. Kateteret vil blive fjernet til natten eller næste morgen. Det gør ikke ondt at få fjernet kateteret, men det kan svie lidt de første gange, du lader vandet.

### **Efter operationen**

Når operationen er afsluttet, vil du blive kørt til det perioperative afsnit. Når du er helt vågen og godt smertelindret, bliver du kørt tilbage til din stue på sengeafdelingen. Opholdet på Opvågningsafsnittet varer ca. 3-4 timer.

I forbindelse med stuegang næste dag, vil en læge orientere dig om operationens forløb. Her må dine pårørende gerne være til stede.

Efter operationen vil du have ondt i såret. For at lindre disse smerter, får du fast smertestillende medicin i form af tabletter samt evt. stikpiller eller indsprøjtninger. Ved evt. kvalme vil du få kvalmedæmpende medicin.

Efter operationen kan der komme lidt blødning fra skeden. Dette kan fortsætte i op til 4 uger efter indgrebet.

For at forebygge blodpropper vil du få en indsprøjtning hver aften i maveskindet under hele indlæggelsen.

For at forebygge blodpropper, lungebetændelse og forstoppelse, er det vigtigt, at du allerede på operationsdagen kommer ud af sengen. Dagen efter skal du være oppe mest muligt – gerne 6-8 timer.

På 2. dagen efter operationen, vil forbindingen blive fjernet og såret tilset.

De første 2 - 4 dage efter operationen vil maven være oppustet af luft, og du kan få et mildt afføringsmiddel for at få maven i gang. Når tarmfunktionen atter er i gang, vil du hurtigt mærke en bedring.

At spise og drikke er en del af behandlingen. Du får tilbudt mad fra om aftenen på operationsdagen. Det er vigtigt, at du spiser selvom appetitten kan være let nedsat lige efter operationen.

I de første dage efter operationen, kan der være forbigående temperaturforhøjelse, som ikke kræver behandling. Blodprocenten bliver kontrolleret efter operationen.

Det er forskelligt, hvilken type tråd, man benytter ved operationen. Den hyppigste benyttede tråd skal ikke fjernes, men tråd-enderne kan evt. afklippes 5 dage efter operationen. En anden type tråd eller metalclips skal fjernes hos egen læge 10 dage efter operationen. Forhold som alder og eventuelle komplikationer, kan forlænge indlæggelsestiden.

Personalet vil i samråd med dig planlægge udskrivelse. Man vil tale med dig om operationsforløbet og om, hvordan du skal forholde dig efter udskrivelsen. Dine pårørende er velkommen til at deltage.

Forventet indlæggelsestid 2 -3 dage

### **Hvilke virkninger har operationen?**

Da livmoderen er fjernet ophører menstruationen og du kan ikke længere blive gravid. Såfremt æggestokkene lades urørt, vil æggestokkenes produktion af hormoner fortsætte uændret. Operationen medfører ikke nogen forringelse af seksuallivet, hverken lysten til det, orgasmeevne eller muligheden for at gennemføre samleje.

Hvis livmoderhalsen ikke er fjernet ved operation, bør du fortsætte med at få foretaget celleprøve herfra, for at sikre at du ikke udvikler livmoderhalskræft. I sjældne tilfælde kan der komme små månedlige blødninger fra en lille rest slimhinde i livmoderhalsen.

### **Fjernes æggestokke og æggeledere?**

Æggestokke og æggeledere fjernes normalt ikke, hvis æggestokkene er raske, og du endnu ikke er kommet i overgangsalderen. Normale æggestokke bliver kun fjernet efter forudgående aftale. Fjernes æggestokke før overgangsalderen, vil denne indtræde og hormonbehandling kan da komme på tale. Hos kvinder i overgangsalderen anbefales normalt fjernelse af æggeledere og æggestokke.

Fjernelse af æggestokke og æggeledere forlænger ikke operationen væsentligt, og medfører yderst sjældent komplikationer.

### **Komplikationer efter operationen?**

Blødning kan nødvendiggøre blodtransfusion. De oftest forekommende komplikationer er urinvejsinfektion, blodansamling eller infektion i såret. I sjældne tilfælde kan der komme læsion af urinleder, blære eller tarm. Bedøvelsen indebærer en meget lille risiko.

### **Hvordan skal jeg forholde mig efter operationen?**

Selvom du har det godt, når du bliver udskrevet, kan du have behov for hvile og aflastning. I rekreationsperioden kan du udføre dine daglige gøremål under hensyntagen til, hvad du formår uden at fremkalde smerter. Tungere løft over 10 kg. og hård sport bør undgås i de første 2 uger. Det er almindeligt at man føler sig træt de første 2 - 3 uger efter operationen.

Med passende stigende motion, vil du snart føle dig frisk igen. Start med daglige spadsereture. Seksuelt samliv kan oftest påbegyndes 3 uger efter operationen. I begyndelse kan der være nogen ømhed i underlivet.

I den første tid efter udskrivelsen kan du fortsat have brug for smertestillende medicin. Vi anbefaler, at du i så fald tager 2 tabletter Paracetamol a 0,5 g / 4 gange dagligt. Denne behandling kan suppleres med 1- 2 tabletter Ibuprofen a 200 mg / 3 gange dagligt. Begge midler fås i håndkøb på apoteket.



Gynækologisk Obstetrisk Afdeling G

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