

Information til kvinder der skal have foretaget udvidet fjernelse af livmoderen

Operationen

Udvidet fjernelse af livmoderen foretages, når der er konstateret kræft i livmoderhalsen i et tidligt stadie.

Ved denne operation fjernes livmoderen, livmoderhalsen, vævet omkring livmoderen, cirka to cm. af den øverste del af skeden samt lymfeknuderne, som sidder indvendigt på bækkenvæggen.

Hvis du endnu ikke er i overgangsalderen, vil æggestokke og æggeledere **ikke** blive fjernet.

Hvad sker der på indlæggelsesdagen?

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

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

På afdeling G115 bliver du modtaget af plejepersonalet, som vil vise dig tilrette og fortælle om indlæggelsesforløbet. Du får under indlæggelsen tildelt en kontaktlæge og en kontaktsygeplejerske.

Du kommer til samtale, undersøgelse og journalskrivning hos den gynækologiske læge. Du får taget blodprøver og taler med en narkoselæge om bedøvelsen.

Du bliver forberedt til operationen med klipning af hårene i operationsområdet. Du får taget mål til støttestrømper, der skal forebygge blodpropper. Desuden får du et lavement for at tømme tarmen.

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, æblejuice eller vand) i begrænsede mængder. Fastereglerne er beskrevet nøjere i en folder fra anæstesiaafdelingen. Folderen får du udleveret på indlæggelsesdagen.

Fast medicin må på operationsdagens morgen indtages med et ½ glas vand. Tidspunktet aftaler du med afdelingens sygeplejersker.

De nævnte forberedelser til indgrebet sker i løbet af indlæggelsesdagen. Du kan herefter, efter aftale, tage hjem og møde fastende på afdelingen kl. 07 næste morgen.

Hvordan forløber operationsdagen?

Før operationen

Cirka en time før operationen får du nogle forebyggende smertestillende tabletter. Plejepersonalet vil hjælpe dig med støttestrømper og operationsskjorte. På operationsgangen får du lagt et drop i hånden. Gennem droppet får du den bedøvende medicin og væske under og efter operationen.

Under operationen



Gynækologisk Obstetrisk Afdeling G

Operationen foregår i fuld bedøvelse og normal operationsvarighed er 3-4 timer. Operationssåret vil være et længdesnit fra navlen til hårgårslinjen eller et bikinisnit. Under operationen oplægger vi et kateter i blæren. Dette skal blive liggende to dage efter operationen.

Efter operationen

Når operationen er afsluttet, bliver du kørt til det perioperative afsnit. Når du er helt vågen og smertelindret, bliver du kørt tilbage til din stue på sengeafdelingen. Opholdet på opvågningsafdelingen varer cirka 3-5 timer.

Næste morgen til stuegang vil lægen orientere dig om operationens forløb. Her må dine pårørende gerne være til stede.

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 i flere timer. Plejepersonalet vil hjælpe dig med at blive vasket og komme op. Du kan allerede tage brusebad to dage efter operationen.

Efter operationen vil der komme lidt blødning fra skeden. Forbindinger omkring såret bliver dagligt tilset samt skiftet ved behov. To dage efter operationen bliver forbindelsen fjernet over såret på maven. I de første dage efter operationen kan der være forbigående temperaturforhøjelse, som ikke kræver behandling. Blodprocenten bliver kontrolleret to dage efter operationen.

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. Du vil blive tilbudt proteindrik som kostsupplement.

De første 2-5 dage efter operationen kan maven være oppustet af luft, og du vil få et mildt afføringsmiddel for at få gang i maven. Når tarmfunktionen atter er i gang, vil du hurtigt mærke en bedring.

To dage efter operationen bliver urinkateteret fjernet. Det gør ikke ondt at få fjernet kateteret, men det kan svie lidt første gang, du lader vandet. Umiddelbart efter operationen kan det være svært at mærke vandladningstrang og at tømme blæren helt. De første dage efter at kateteret er fjernet, foretager vi en smertefri ultralydsundersøgelse på afdelingen for at kontrollere, om du ved vandladningen tømmer blæren helt. Der bliver også udført en undersøgelse på ultralydsafdelingen for at vurdere urinledernes funktion ca. 3 -4 dage efter operationen.

Det er forskelligt, hvilken type tråd eller clips, vi benytter ved operationen. Den hyppigste benyttede er metalclips, som skal fjernes efter 10 dage, enten ved ambulans kontrol eller hos egen læge. Ved bikinisnit skal tråden ikke fjernes, men enderne evt. afklippes 4-5 dage efter operationen.

Forventet indlæggelsestid er 3-5 dage. Inden udskrivelsen vil vi tale med dig om, hvordan du skal forholde dig efter udskrivelsen, og tidspunktet for kontrol fastsættes.

Virkninger af operationen

Gynækologisk Obstetrisk Afdeling G

Da livmoderen er fjernet ophører menstruationen og du kan ikke længere blive gravid. Såfremt æggestokkene er efterladt, vil æggestokkenes produktion af hormoner fortsætte uændret.

Ved udvidet fjernelse af livmoderen bortopereres vævet omkring selve livmoderen. Dette kan berøre nerverne til blæren og en del patienter vil umiddelbart efter operationen have svært ved at mærke vandladningstrang og have besvær med at tømme blæren. De fleste genvinder dog evnen til normal vandladning.

Efter fjernelse af lymfeknuderne i bækkenet kan der opstå lymfeansamlinger i bækkenet og enkelte får kroniske problemer med hævede ben på grund af ophobet lymfevæske. Dette kan afhjælpes med støttestrømper og fysioterapi.

Nogle patienter vil opleve en påvirkning af seksuallivet i de første måneder efter operationen. Skeden afkortes lidt efter udvidet fjernelse af livmoderen men genvinder sin elasticitet indenfor de første 6 måneder efter operationen. Nogle patienter vil opleve problemer med at blive fugtige i skeden ved seksuelt samvær og lystproblemer.

Under operationen er der risiko for blødning og i sjældne tilfælde læsion af naboorganer: urinleder, blære og tarm. Efter operationen er der risiko for infektion i såret og en mindre risiko for at såret springer op.

Komplikationer efter operationen

Blødning kan nødvendiggøre blodtransfusion. Nogle patienter får efter operationen en ansamling af lymfevæske i bækkenet, som det kan blive nødvendigt at udtømme.

Andre mulige komplikationer er urinvejsinfektion, blodansamling eller infektion i såret. Bedøvelsen indebærer en meget lille risiko.

Forholdsregler efter operationen

Selvom du har det godt, når du bliver udskrevet, vil du trænge til hvile og aflastning fra dine daglige gøremål. Vi anbefaler derfor rekreation i 4-6 uger. Du kan få et indlæggelsesbevis med anbefalet tid til rekreation med fra afdelingen. De første fire uger må du ikke løfte ting, der udløser smerter i operationsarret og hård sport bør undgås.

Med passende stigende motion, vil du snart føle dig frisk igen. Start med daglige spadsereture. Seksuelt samliv kan oftest påbegyndes 3-4 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 to tabletter Paracetamol á 0,5g x 4 dagligt. Denne behandling kan suppleres med 1-2 tabletter Ibuprofen á 200 mg x 3 dagligt. Begge midler fås i håndkøb på apoteket.

Efterkontrol

Svaret på den mikroskopiske undersøgelse af det fjernede væv foreligger 8-10 dage efter operationen. Du bliver på dette tidspunkt informeret om eventuel supplerende strålebehandling og kemoterapi. Ved denne samtale kan det være en støtte for dig, at dine nærmeste pårørende er til stede. Hvis du er udskrevet inden svar foreligger, får du en ambulant tid til svar i afdelingen.

Hvis der ikke skal gives efterbehandling vil du efter udskrivelsen blive kontrolleret i Gynækologisk ambulatorium hver 3. måned det første år, hver 6. måned det andet år og herefter årligt til fem år efter operationen. Hvis du primært er udredt og undersøgt på et andet sygehus vil du eventuelt blive tilbagehenvist til hjemstedssygehuset efter det første år.

Ved hvert ambulante besøg vil der blive foretaget en gynækologisk undersøgelse og taget celleprøve fra toppen af skeden.

Personalet vil informere dig om et kursustilbud for kvinder behandlet for underlivskræft (rehabilitering). Pjece udleveres.

Patienter, som skal til supplerende strålebehandling og kemoterapi, bliver henvist til Onkologisk afdeling, Herlev Hospital. Strålebehandlingen og kemoterapi foregår ambulante, og den fortsatte kontrol er ligeledes på Onkologisk afdeling.

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

Har du tilføjelser til denne vejledning, er vi altid åbne for forslag.

Med venlig hilsen
Personalet på Afsnit G115
Tlf. 38 68 36 87