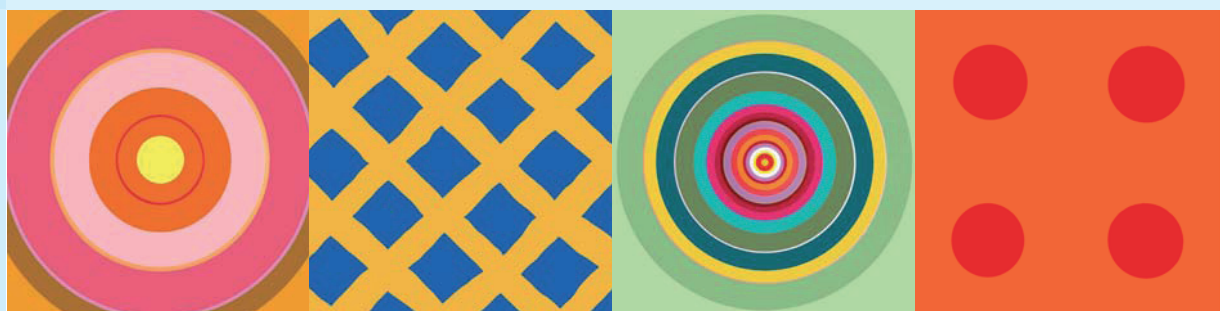


Operation for nedsynkning

- Forvægsplastik
- Bagvægsplastik
- Collum amputation



Patientinformation

Denne pjece skal supplere den mundtlige information, som du har modtaget i forbindelse med din beslutning om operation for nedsynkning.

Hvornår overvejes at operere for nedsynkning?

- Når der kommer en generende bule frem udenfor skedeåbningen.
- Når der er problemer med at tømme blæren eller tarmen.

OPERATIONSDAGEN – FØR OPERATIONEN

Hvad skal jeg gøre hjemmefra?

Du skal være fastende, men det anbefales, at du drikker et glas saft to timer før den aftalte mødetid.

Du skal tage din faste medicin, som du har aftalt med narkoselægen.

Du skal medbringe din faste medicin. Er der planlagt indlæggelse skal du også medbringe toiletartikler, badekåbe, fodtøj/hjemmesko, læsestof og evt. mobiltelefon.

Du møder fastende om morgenen på operationsdagen på det aftalte tidspunkt.

Hvordan foregår operationen?

Operationen foregår i fuld bedøvelse eller evt. i lokalbedøvelse. Operationen foregår gennem skeden - noget af skedens slimhinde fjernes og skedevæggen forstærkes, så blæren og tarmen holdes på plads.

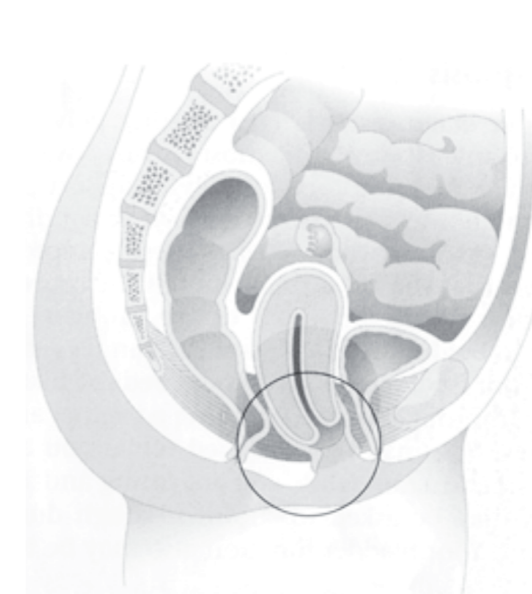
Hvis livmoderhalsen er forlænget, kan man fjerne det nederste stykke. Af og til afgøres det først under operationen, om det er nødvendigt at afkorte livmoderhalsen.

Operationen varer ½-2 timer afhængigt af operationstypen. Når operationen er afsluttet, bliver der næsten altid lagt et kateter (tynd slange) i blæren og et stykke gaze i skeden. Begge dele fjernes senere samme dag.

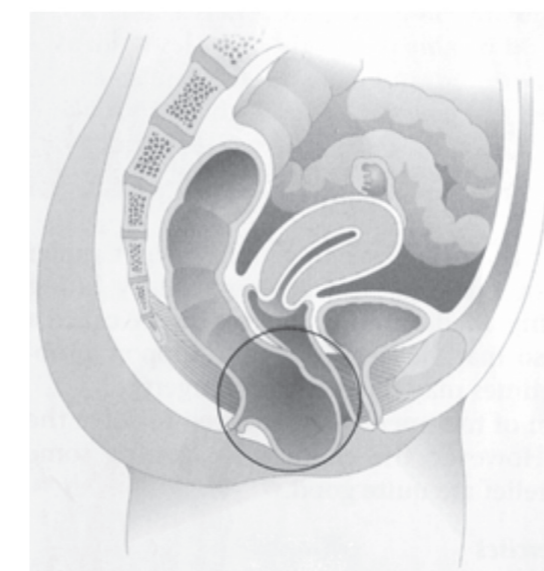
Vi støtter Sundhedsstyrelsens anbefaling om ikke at ryge 8 uger før den forestående operation og 4-8 uger efter pga. den øgede risiko for komplikationer.



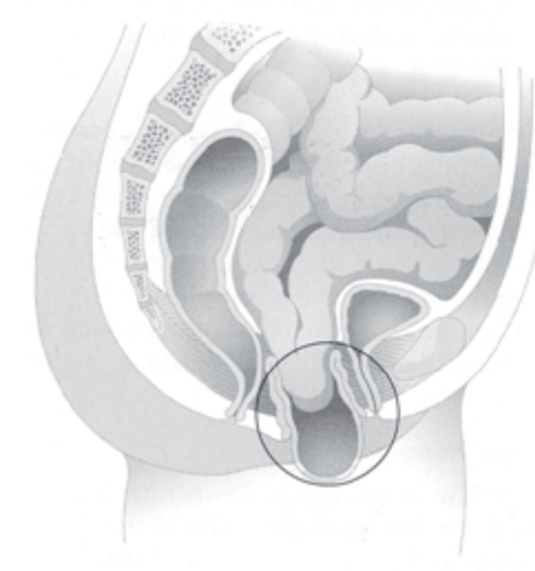
Nedsynkning af blæren



Nedsynkning af livmoderen



Nedsynkning af endetarmen



Nedsynkning af skedens top

EFTER OPERATIONEN

Hvilke problemer kan operationen medføre?

- Under operationen er der en minimal risiko for at skade blære eller tarm. Der er også en lille risiko hos ca. 2% for, at der opstår blødning eller infektion i operationsområdet.
- Vandladningsproblemer forekommer hyppigt de første dage efter operationen. Dette skyldes ofte hævelser omkring urinrøret. Hævelserne vil svinde efter få dage. Det kan være nødvendigt at tømme blæren med et kateter, indtil vandladningen kommer i gang af sig selv.
- Blærebetændelse forekommer hos ca. 5% og behandles med antibiotika. For at undgå blærebetændelse er det vigtigt, at du drikker meget væske det første døgn efter operationen.
- Efter operationen kan der i enkelte tilfælde opstå ufrivillig vandladning ved hoste og nys. Det skyldes, at nedsynkningen har "skjult" dette pro-

blem. Knibeøvelser vil ofte afhjælpe problemet. Hvis problemet ikke forsvinder vil vi gerne se dig i vores ambulatorium.

- Der kan være småblødninger og udflåd fra skeden de første 4-6 uger efter operationen.
- Når skeden er helet, kan den føles snæver, så der opstår smerter ved samleje. Smerterne er ofte forbigående og kan afhjælpes med smøremiddel (eksplorationscreme) og hormonstikpiller. Smerter kan også opstå omkring operationsarret i skeden. Disse vil oftest forsvinde efter få måneder. Hvis smerterne fortsætter, bør du kontakte lægen.

Vil jeg få smerter og kvalme efter operationen?

Du kan have trykken, ømhed og svie forneden, som du vil få smertestillende medicin for. Smertelindring er en forudsætning for dit velbefindende. Efter operationen kan nogle få kvalme af bedøvelsen og den smertestillende medicin. Sygeplejersken kan give dig mod råd kvalmen evt. medicin.

Hvordan med vandladning efter operationen?

Efter blærekateteret og gazen er fjernet, skal du selv lade vandet, når du får vandladningstrang eller efter ca. 2 timer. Du skal aftale dette med plejepersonalet, da vandladningen skal måles og blæren scannes, for at se om du har tømt den. Hos nogle kan det blive nødvendigt at tømme urinen ud af blæren med et kateter.

Hvornår kan jeg udskrives?

Indgrebet kan foregå ambulat eller under indlæggelse. De fleste udskrives samme dag eller dagen efter operationen. Du vil få udleveret eller tilsendt en tid til telefonkontrol ved en kontinenssygeplejerske 3 mdr. efter operationen. Du kan få en sygemelding på mellem 2-6 uger efter behov.

Hvilket resultat kan jeg forvente efter operationen?

Operationen er som regel effektiv, men pga. dårligt væv, overbelastning eller aldersbetinget svækkelse af vævet kan 10-30 % få nedsynkning igen. Nogle kan fortsat have blæretømningsproblemer, selvom

bulen er væk. Kronisk forstoppelse forsvinder heller ikke altid efter operationen.

Hvordan skal jeg forholde mig efter operationen?

For at undgå nedsynkning igen er det vigtigt at skåne bækkenbunden og undgå forstoppelse (få evt. pjece herom) de første par uger.

I løbet af de næste 2-4 uger kan du gradvist genoptage dine vanlige aktiviteter, herunder seksuelt samvær og sport. Lyt til din krop og find ud af, hvor meget du har lyst til og kan klare.

Det er en god idé at gøre knibeøvelser efter operationen - begynd så snart det ikke gør ondt.

Hvis du bruger hormonstikpiller anbefaler vi, at du fortsætter med dem umiddelbart efter operationen for at styrke slimhinderne.



**Herlev
Hospital**

Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75
DK-2730 Herlev

Telefon: 4488 4488
www.herlevhosp.dk