



Fjernelse af hud og slimhinder, der svarer til de ydre kønsorganer, foretages, når der er konstateret forstadier eller kræftforandringer i området. Hvor meget af vævet, og om klitoris skal fjernes, afhænger af forandringernes udbredelse og sværhedsgrad. Vi tilstræber, at alle forandringer fjernes i sundt væv.

## Hvad sker der på indlæggelsesdagen?

Du møder direkte 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/socialog sundhedsassistent.

Du vil komme til samtale, undersøgelse og journalskrivning hos den gynækologiske læge. Herefter får du taget blodprøver. Vi kan blandt andet undersøge blodprocenten og blodtype.

En narkoselæge vil tale med dig om bedøvelsen.

Du vil blive forberedt til operationen med klipning af hårene i operationsområdet. Du får taget mål til støttestrømper, der skal forebygge blodpropper. 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 (the, kaffe, saft, æblejuice eller vand) i begrænsede mængder. Fastereglerne er beskrevet nøjere i en folder fra anæstesi afdelingen. Folderen får du udleveret på indlæggelsesdagen.

Fast medicin skal du indtage med et halvt glas vand. Tidspunktet aftaler du med afdelingens sygeplejersker.

De nævnte forberedelser til indgrebet bliver foretaget i løbet af indlæggelsesdagen. Du kan efter aftale, tage hjem og møde fastende på afdelingen kl. 06.45 næste morgen.



**Herlev  
Hospital**

## Hvordan forløber operationsdagen?

### **Før operationen**

Cirka en time før operationen får du forebyggende smerte og kvalmestillende tabletter. Plejepersonalet hjælper 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**

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og normal operationsvarighed er en til to timer. Operationssårets størrelse afhænger af forandringernes udbredelse. For at forebygge infektion giver vi en enkelt dosis antibiotika under indgrebet. For at undgå gener ved vandladning oplægger vi ofte kateter i blæren.

### **Efter operationen**

Når operationen er afsluttet bliver du kørt til opvågningsafdelingen. Opholdet på opvågningsafdelingen varer cirka tre til fem timer, hvorefter du bliver kørt tilbage til din stue på sengeafdelingen.

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

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

For at forebygge blodpropper, lungebetændelse og forstoppelse er det vigtigt, du så tidligt som muligt efter operationen, kommer ud af sengen. Plejepersonalet hjælper dig med at blive vasket og komme op.

Såret ved skedeindgangen bliver tilset og skyllet dagligt med saltvand af sygeplejersken. Herudover skal du selv skylle såret med håndbruser efter hvert toiletbesøg.

At spise og drikke er en del af behandlingen. Det er vigtigt, at du spiser, selvom appetitten kan være let nedsat lige efter operationen.

Der kan være forbigående temperaturforhøjelse efter operationen, som ikke kræver behandling. Blodprocenten bliver kontrolleret to dage efter operationen.

Hvis der er lagt kateter i blæren fjernes dette to til fire dage efter operationen. Det gør ikke ondt at få fjernet kateteret, men det kan svie lidt første gang, du lader vandet.

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



Indlæggelsestiden afhænger af operationens omfang. Inden udskrivelsen taler vi med dig om, hvordan du skal forholde dig efter udskrivelsen, og vi fastsætter tidspunktet for kontrol. Trådene er selvopløselige, men da de kan stramme, bliver de alligevel ofte fjernet. Ved behov giver vi smertestillende medicin, inden trådene fjernes.

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

Såfremt større dele af de små skamlæber, og især hvis klitoris bliver fjernet, vil seksuallivet naturligvis blive påvirket efter operationen. Følelsen i området vil være ændret, og for mange kvinder vil det tage nogen tid at vænne sig til det anderledes udseende.

Hvis klitoris er fjernet ved indgrebet, vil evnen til at opnå orgasme for de fleste kvinder gå tabt. Ved operationen vil vi dog være opmærksom på ikke at gøre selve skedeindgangen for snæver, således at muligheden for samliv fortsat vil være til stede.

Du vil efter operationen blive tilbudt samtale med afdelingens sexolog. Hvis du tager imod tilbuddet, kan det være en god idé, at din mand/partner deltager i samtalen.

### **Komplikationer efter operationen?**

Hos nogle patienter ses komplikationer i form af langsom opheling og infektion i såret, som kan nødvendiggøre hjemmesygeplejerske den første tid efter udskrivelsen. Andre mulige komplikationer er urinvejsinfektion eller blodansamling. Bedøvelsen indebærer en meget lille risiko.

I sjældne tilfælde, hvor vi har opereret meget tæt på urinrøret, kan vandladningen påvirkes, idet urinstrålen kan blive skæv eller spredt. Nytilkommen inkontinens ses dog næsten aldrig.

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

Selvom du har det godt, når du bliver udskrevet, vil du trænge til hvile og aflastning fra dine daglige gøremål. Rekreationstiden afhænger af indgrebets omfang. Du kan få en sygemelding med herfra.

Efter udskrivelsen bliver du kontrolleret i Gynækologisk ambulatorium hver 3. måned det første år, og hver 6. måned det andet år. Patienter, der bor udenfor Københavns region, vil efter det første års kontrol blive tilbagehenvist til hjemstedssygehuset med henblik på kontrol hver 6. måned det andet år, og derefter en gang årligt de følgende 3 år.

Regionens egne patienter bliver fortsat kontrolleret i Gynækologisk Ambulatorium i fem år.

Ved hvert ambulante besøg foretager vi en gynækologisk undersøgelse.

Patienter, som skal have supplerende strålebehandling, bliver henvist til afdelingen for stråleterapi (Onkologisk afdeling, Amtssygehuset i Herlev). Strålebehandlingen 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 forslag til denne vejledning, hører vi gerne fra dig.



**Herlev  
Hospital**

Med venlig hilsen Personalet  
Gynækologisk Sengeafsnit G115  
Tlf. 38 68 36 87