

Kikkertundersøgelse af underlivet og bughulen (laparoskopi)

Du skal have foretaget en undersøgelse af livmoderen, æggestokkene og æggeledeerne. Undersøgelsen laves ved en kikkertoperation og kaldes også laparoskopi.

SÅDAN FOREGÅR OPERATIONEN

Under operationen er du fuldt bedøvet

Inden du bliver bedøvet, bliver du koblet til et drop, som giver dig væske gennem et plastkrør i håndryggen. Lægen, der skal operere, taler først med dig om, hvad der skal foregå, og herefter bliver du bedøvet.

Selve operationen

Før operationen lægges et kateter (en tynd gummislange) op i din blære, så den holdes tømt under operationen.

Lægen laver et snit i din navle og flere snit på cirka 1-3 cm nedadtil på maven. Gennem snittet i navlen fyldes bughulen med en luftart (kuldioxid). Herved bliver bughulen udspilet, og der bliver bedre plads mellem de forskellige organer i bughulen. Dette giver lægen større mulighed for at se de forskellige organer.

En kikkert føres ind gennem snittet i navlen, og hjælpeinstrumenter føres ind gennem snittene på den nederste del af maven. Lægen har nu mulighed for at undersøge livmoderen, æggeledeerne, æggestokkene, store dele af tarmene og leverens overflade. Hvis det viser sig, at der er sammenvoksninger mellem de forskellige organer i bughulen, kan sammenvoksningerne ofte løsnes. Det er også muligt at fjerne æggeledeerne, vandsvulster på æggestokkene og graviditet uden for livmoderen, og vi kan tage prøver af vævet i de forskellige organer. Vi aftaler med dig inden operationen, hvilket omfang operationen skal have.

Ved operationens afslutning lukkes luften ud af bughulen, og kateteret i blæren fjernes. De små snit lukkes normalt med tråde, der opløser sig selv. Du kan dog få fjernet tråden hos din egen læge efter tidligst 5 dage. I visse tilfælde er det ikke tilstrækkeligt med en

kikkertoperation på grund af din sygdoms karakter eller på grund af blødning i bughulen. I så fald må de små snit erstattes af et såkaldt bikinisnit, og operationen foregår herefter på traditionel måde.

Operationen varer cirka 30 minutter. Efter operationen bliver du kørt til opvågningsstuen, hvor du bliver observeret, indtil du er vågen efter bedøvelsen. Herefter bliver du kørt tilbage på sengestuen.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Spis sundt og motionér dagligt

For at få et godt resultat efter operationen er det af stor betydning, at du får en sund og varieret kost med højt indhold af protein og jern. Kosten skal være rig på fibre, og du bør dagligt spise frugt og grøntsager. Daglig motion kan også forbedre dine muligheder for at komme dig godt efter operationen. Er du overvægtig, kan du nedsætte risikoen for komplikationer, hvis du taber dig.

Hold pause med medicin

Tager du medicin, skal du i nogle tilfælde holde pause for at undgå komplikationer ved operationen. Det gælder særligt smertestillende medicin, gigtmedicin, blodfortyndende medicin eller naturmedicin, fx fiskeolie. Følg de anvisninger, du får af lægen om din medicin.

Fjern make-up og løse genstande

Af hensyn til hygiejne og sikkerhed under operationen skal du forberede dig således:

- **Make-up.** Fjern al make-up og neglelak. Under operationen skal vi kunne iagttage din hudslutninger farver.
- **Smykker.** Fjern løse dele såsom smykker, ur og ringe. Smykker er samlingssted for bakterier, der øger risikoen for infektion.
- **Daglige hjælpemidler.** Brillen, høreapparat og tandprotese tager vi af dig lige inden narkosen.



- **Kontaktlinser.** Fjern kontaktlinser inden operationen.

Mød fastende til operationen

Du skal faste inden narkosen, så din mavesæk er helt tom. Det er vigtigt, da narkosen får dine muskler til at slappe af, så der opstår risiko for, at mad i mavesækkene kan løbe tilbage gennem spiserøret og ned i lungerne. Du skal derfor følge disse retningslinjer:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden aftalen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter eller spise pastiller, bolsjer og tyggegummi.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før aftalen. Det kan være vand, saftvand eller te og kaffe uden mælk.
- For dit velbefindende før og efter narkosen anbefaler vi, at du drikker 2 glas saftvand 2 timer før operationen og derefter ingenting, indtil narkosen er overstået.

Der kan gælde særlige regler for dig, fx hvis du er diabetiker, ryger, overvægtig eller gravid. Narkoselægen gennemgår reglerne med dig inden operationen.

Vask dig grundigt før operationen

Tag et bad om aftenen eller morgenen, og vask dig grundigt med vand og sæbe – særligt på stedet for indgrebet. Undlad at smøre dig ind i fed creme, da det gør det vanskeligt at desinficere din hud inden operationen.

EFTER OPERATIONEN

Du har lette smerter

Når du vågner, vil du have lette mavesmerter. Det skyldes, at bughulen har været fyldt med luft under operationen. Du kan også have ondt i højre skulder. Dette skyldes irritation af mellemgulvet på grund af luft i bughulen. Hvis du har behov for det, får du smertestillende medicin.

Du får tilbudt mad og drikke

Du får tilbudt noget at drikke og, hvis du har lyst, noget at spise.

Hurtigt ud af sengen

Det er vigtigt, at du efter operationen kommer i gang med at bevæge dig. Det mindsker risikoen for komplikationer. Du skal derfor forvente, at vi allerede få timer efter operationen beder dig om at komme ud af sengen og gå omkring. Vi støtter dig selvfølgelig i det omfang, du har brug for det.

Du får blodfortyndende medicin

Efter operationen giver vi dig muligvis en indsprøjtning med blodfortyndende medicin for at nedsætte risikoen for blodpropper.

Hjem samme dag

Du kan forvente, at du bliver udskrevet samme dag sent om eftermiddagen. Det afhænger dog af operationens omfang, og vi vil muligvis råde dig til at vente til næste dag. Du må ikke selv køre bil det første døgn efter, at du har været bedøvet.

NÅR DU KOMMER HJEM

Aftal at have en pårørende hos dig

Det kan være en god idé, at du har en voksen person hos dig de første 24 timer efter operationen. Din pårørende skal holde øje med eventuelle eftervirkninger fra operationen, narkosen eller medicin og sørge for, at du får hvile.

Du skal være sygemeldt

Regn med, at du skal være sygemeldt i 1-2 uger efter operationen. Hvis du skal bruge en attest til sygemelding, skal den skrives af din praktiserende læge. Hvis kikkertoperationen er blevet udvidet med et bikinisnit, skal du forvente at være sygemeldt i 3 uger.

Undgå karbad og svømmehal

For at mindske risikoen for infektion fraråder vi dig at tage karbad, gå i svømmehal eller at bade i havet, så længe sårene ikke er helet.

Samleje

Du må have samleje, når du har lyst.

Få fjernet tråde

De tråde, som arrene i din hud er syet sammen med, skal fjernes ved din egen læge efter 8 dage.



Kontakt os ved problemer det første døgn

Kontakt os, hvis du inden for det første døgn får:

- stærke smerter
- kraftig blødning
- rødme, ømhed eller hævelse ved sårene
- feber.

Efter det første døgn skal du kontakte din egen læge eller Lægevagten, hvis du oplever problemer.

KONTROL

Hvis vi fjerner væv fra bughulen under operationen, bliver det undersøgt på Patologisk Institut, og du vil efter cirka 4 uger modtage skriftligt svar på undersøgelsen. Hvis du skal til efterfølgende kontrol i Ambulatorium for Gynækologi, vil du samtidig få en tid til det.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Vil du vide mere om kikkertundersøgelse af livmoder, æggestokke og æggeledere, kan du eventuelt læse mere på patienthaendbogen.dk. Søg på: 'laparoskopi, gynækologi'.



Kontakt

Det første døgn efter undersøgelsen kan du kontakte:

Gynækologisk Sengeafsnit 105

Tlf. 97 64 07 14

Derefter:

Ambulatorium for Gynækologi

Tlf. 97 64 07 41

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 8.15 – 11.00 og

13.30 – 14.30