

INFORMASJON TIL DEG SOM SKAL FÅ UTFØRT OPERATIV HYSTEROSKOPI (ENDOMETRIERESEKSJON, FJERNING AV POLYPPER OG MUSKELKNUTER MM)

Dersom timen ikke passer, gi beskjed snarest! Utsetter du timen, må du beregne ny ventetid.

FØR OPERASJONEN

Kvelden før inngrepet må tarmen tømmes med klyster, Klyx 240 ml, som fås kjøpt på apotek.

Faste: Behandlingsdagen må du være fastende

Faste betyr at du de siste 6 timene før operasjonen:

- Ikke kan spise
- Ikke drikke melkeprodukter eller juice
- Ikke røyke eller snuse
- Ikke bruke tyggegummi, drops eller lignende

Du kan drikke litt vann/soft inntil 2 timer før møtetidspunktet og du skal ta **3 tabletter Paracet 500 mg** med litt vann 2 timer før. Dette legger grunnlag for god smertebehandling.

NB! Dersom du ikke har fulgt reglene for faste de siste 6 timene før operasjonen, kan vi ikke operere deg, og operasjonen må dessverre avlyses!

Menstruasjon er ingen hindring for operasjon.

OM OPERASJONEN

Hysteroskopi betyr å se inn i livmorhulen og operativ hysteroskopi betyr at det utføres en operasjon på innsiden av livmoren. Dette gjøres i narkose. Livmorhalsen utvides og et instrument med kamera føres inn i livmorhulen. Instrumentet har en elektrisk slynge, som kan fjerne muskelknuter og polypper, samt høvle ut all slimhinne (endometrium) i livmorhulen (endometrireseksjon). De fleste inngrep tar 10-30 minutter. Alt vev som fjernes blir undersøkt for celleforandringer (histologi).

Hensikten med operasjonen

- Behandle blødningsforstyrrelser: kraftige, uregelmessige eller langvarige vaginalblødninger er den vanligste grunnen til hysteroskopisk operasjon. Da gjøres vanligvis en fullstendig endometrireseksjon, hvor det i tillegg fjernes eventuelle polypper eller muskelknuter så fullstendig som mulig. Endometrireseksjon gjøres bare dersom kvinnen helt sikkert ikke vil ha barn senere, da sjansen for dette reduseres betydelig.
- Bedre forholdene for graviditet: polypper, muskelknuter eller unormal form av livmoren (skillevegger) kan redusere sjansen for graviditet, og kan fjernes ved hysteroskopi.

Forts. vend ->

Komplikasjoner

Alle operasjoner innebærer en viss risiko. Du kan få mer informasjon ved forhåndssamtale med legen. Blødning og perforasjon er de vanligste komplikasjonene:

- En sjelden gang kan det blø kraftig ved slutten av operasjonen. Det legges da inn et kateter med ballong i livmoren. Kateteret fjernes etter noen timer, eller dagen etter.
- Det kan oppstå hull i livmoren under inngrepet (1-2 %). Som oftest gror en slik perforasjon av seg selv og krever kun ekstra observasjon etterpå. En sjelden gang kan det være grunn til andre tiltak og eventuelt bukoperasjon.

Spesielt for endometrireseksjon

Den første tiden etter operasjonen:

- Blødningene avtar mye i løpet av de første dagene, men utflod kan vare i 4 uker.
- Blødningsvarighet varierer mye. Noen kan blø litt 4–6 uker etter inngrepet.
- Menstruasjonsliknende verk forekommer men sterke smerter er ikke vanlig.

På lengre sikt:

- 80-90 % blir fornøyde med resultatet.
- Blødningene forsvinner (50 %) eller blir svært redusert (30-40 %).
- Ved utilstrekkelig effekt kan operasjonen gjentas eller livmoren fjernes.

Prevensjon:

- Etter inngrepet er muligheten for å bli gravid sterkt redusert. Hvis blødningene forsvinner, er inngrepet nesten å betrakte som sterilisering.
- Ved fortsatt blødning kan du bli gravid, og behov for prevensjon må vurderes.

ETTER OPERASJONEN

- Utskrivelse operasjonsdagen (sjeldnere dagen etter).
- Blødningene er avhengig av hvor mye som fjernes, og avtar mye i løpet av de første dagene. Utflod kan vare i noen uker. For endometrireseksjon, se over.
- Litt smerter forekommer og du kan ved behov ta Paracet. Sterke smerter og feber er tegn på betennelse.
- Sykemelding normalt 3 dager inkludert operasjonsdagen.

KONTROLL

Det avtales ikke rutinemessig kontroll men avtales iblant individuelt. Dersom du etter inngrepet føler behov for kontroll, ta kontakt for time. Den varige effekten av inngrepet vurderes gjerne etter rundt 6 måneder.

KONTAKT

Ved spørsmål ta kontakt med Betanien dagkirurgisk senter telefon 55 50 71 61.