



Fjernelse af livmoder - Hysterektomi

Ved operation gennem bugvæggen

Hvornår skal man fjerne livmoderen?

Der kan være flere forskellige årsager til at fjerne livmoderen:

- **Blødningsforstyrrelser:** Blødningsforstyrrelser kan være langvarige, kraftige og uregelmæssige blødninger. Sådanne blødninger kan ofte behandles medicinsk eller ved mindre kirurgiske indgreb. Hvis det imidlertid ikke kan lade sig gøre, er en fjernelse af livmoderen den bedste og sikreste metode. Efter fjernelse af livmoderen ophører blødningerne fuldstændig
- **Muskelknuder (fibromer):** Muskelknuder kan blive meget store og kan, udover blødningsforstyrrelserne, også give forskellige tryksymptomer afhængig af hvilke organer, de trykker på. Muskelknuder kan ikke altid behandles medicinsk og bør fjernes kirurgisk evt. ved fjernelse af livmoderen eller muskelknuderne alene. Hvilken operationsform, der vælges, afhænger dels af muskelknudernes størrelse og placering, dels af kvindens alder og ønsker om fremtidig graviditet
- **Smerter:** Smerter i underlivet kan udløses fra livmoderen og / eller fra livmoderhalsen. De kan være så invaliderende, at vi anbefaler en fjernelse af livmoderen

- **Kræft eller forstadier hertil:** Ved kræft i livmoderhalsen, selve livmoderen eller i æggestokkene skal livmoderen (og ofte æggestokkene) fjernes. Ved visse forstadier til kræft kan det ligeledes være nødvendigt eller hensigtsmæssigt at fjerne livmoderen

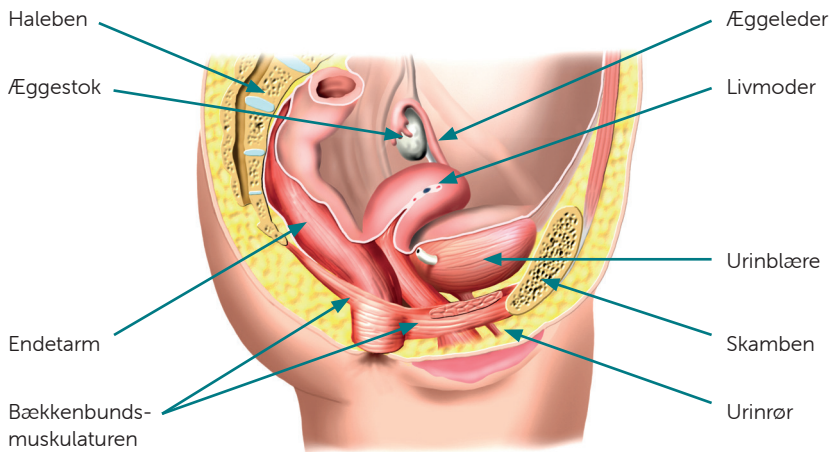
Hvilke virkninger har det, at livmoderen er fjernet?

Ved operationen fjernes livmoderen og / eller livmoderhalsen. Når livmoderen er væk, ophører blødningerne, og graviditet er udelukket.

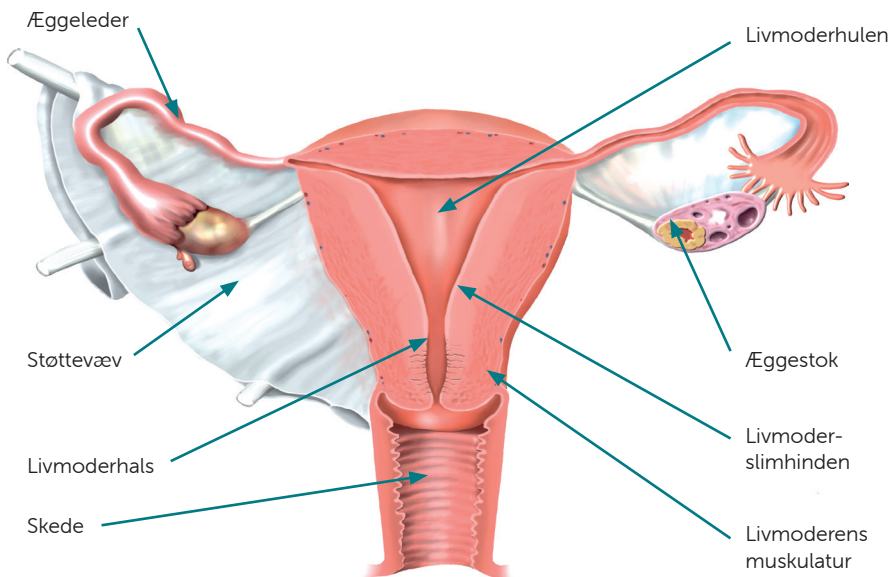
Når sårene er helet, er skeden ligeså elastisk og dyb som før operationen, og dit seksualliv forringes derfor ikke. Det forbedres måske endda, hvis årsagen til fjernelse af livmoderen var smerter eller muskelknuder. Livmoderen producerer ikke hormoner, så hvis æggestokkene efterlades, vil hormonproduktionen være uændret. Du kommer således ikke i overgangsalderen efter fjernelse af livmoderen.

Er det nødvendigt at fjerne livmoderhalsen?

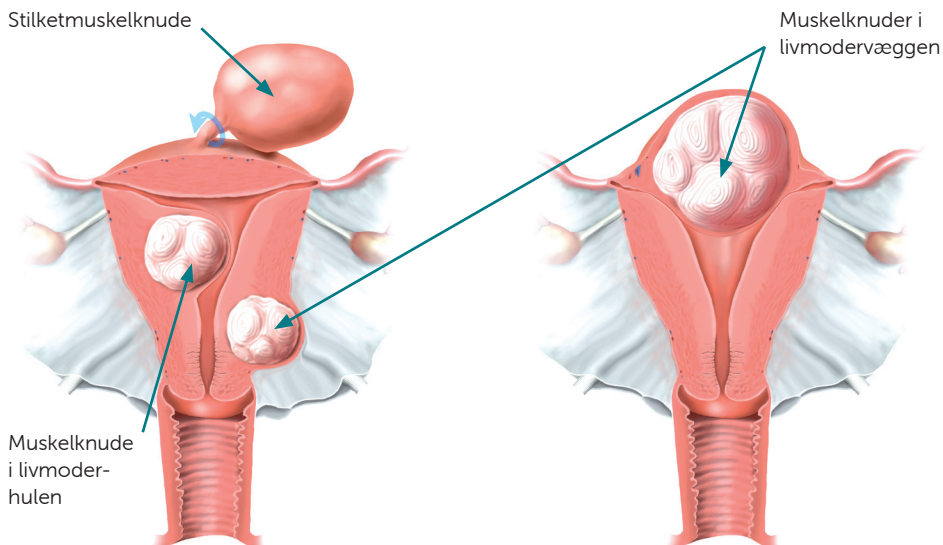
Hvis årsagen til operationen er blødningsforstyrrelser eller muskelknuder, kan man godt efterlade



Livmoderens placering



Livmoderes anatomi



Typen af muskelknuder

livmoderhalsen, hvis du ønsker dette. Dette betyder, at du skal fortsætte med regelmæssige celleprøver fra livmoderhalsen. Der kan i sjældne tilfælde opstå sparsomme pletblødninger fra den efterladte livmoderhals.

Hvis årsagen til operationen er smerter, kan disse også være udløst fra livmoderhalsen, og det er derfor bedst at fjerne den.

Hvis grunden til operation er kræft eller forstadier hertil, skal livmoderhalsen fjernes. Hvis der tidligere har været tale om celleforandringer, anbefaler man ligeledes en fjernelse af livmoderhalsen.

Er det nødvendigt at fjerne æggestokke og æggeledere?

Når man fjerner livmoderen, har æggelederne ikke længere nogen betydning, så vi anbefaler, at de samtidig fjernes. Æggestokkene derimod fjernes normalt ikke, hvis de er raske. De bliver kun fjernet efter forudgående aftale. Såfremt du ikke er i overgangsalderen eller tæt på, er det tilrådeligt at efterlade æggestokkene, så hormonbalancen ikke ændres.

Ca. 10 år efter overgangsalderen, producerer æggestokkene ikke længere hormoner, og der dannes ingen æg. De har derfor ingen funktion,

og da der er en lille risiko for, at der kan opstå kræft i dem, anbefaler vi, at æggestokkene og æggelederne fjernes.

Såfremt der er stærk familiær disposition til kræft i æggestokkene, anbefaler vi også, at disse fjernes. Fjernelse af æggestokke og æggeledere forlænger ikke operationen væsentligt og medfører yderst sjældent komplikationer. Efter fjernelse af æggestokke kan hormonbehandling komme på tale. Du kan diskutere fordele og ulemper med speciallægen.

Hvordan fjernes livmoderen?

På Aleris fjerner vi oftest livmoderen gennem skeden, enten ved en kikkert eller en åben operation. Denne vejledning omhandler åben operationen, som udføres gennem et snit i bugvæggen lige over kønsbenet.

Forundersøgelse

Du kommer først til en forundersøgelse hos vores speciallæge i gynækologi. Her fortæller du om dine symptomer og ønsker. Speciallægen foretager en gynækologisk undersøgelse samt en vaginal ultralydsscanning. Afhængig af dine symptomer, kan der være behov for supplerende undersøgelser i form af en kikkerundersøgelse af livmoderhalsen, vævsprøve eller kikkertundersøgelse af livmoderhulen.

Herefter fortæller speciallægen dig

om behandlingsmulighederne, og I aftaler, om en operation er det bedste for dig. I aftaler også, om dine æggestokke, æggeledere og livmoderhals skal fjernes ved samme lejlighed.

Du bliver informeret om operationen, efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved operationen.

Forventninger

Efter operationen vil dine blødningsforstyrrelser og eventuelle tryksymptomer være væk.

Seksualliv

Når sårene er helet, er skeden ligeså elastisk og dyb som før operationen, og dit seksualliv forringes derfor ikke. Det forbedres måske endda, hvis årsagen til fjernelse af livmoderen var smerter eller muskelknuder. Efter operationen kan du ikke længere blive gravid.

Hormonproduktion

Livmoderen producerer ikke hormoner, så hvis æggestokkene bevares, vil hormonproduktionen være uændret. Du kommer således ikke i overgangsalderen efter fjernelse af livmoderen.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" og "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Bad

På operationsdagen skal du tage bad. Du må ikke bruge creme eller lotion på kroppen efter badet.

Dagkirurgi eller indlæggelse

Du må forvente at være indlagt natten over. Udskrivelsen sker efter morgenmaden dagen efter.

Hvis du er helt velbefindende er det muligt at blive udskrevet på operationsdagen efter 6 timers observation.

Operation

Operationen foregår under fuld bedøvelse og varer normalt 1 - 1½ time. Du bliver bedøvet ved, at der lægges et drop i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Operationen foregår gennem et snit på 8-13 cm på tværs over kønsbenet. Musklerne gennemskæres ikke, de trækkes bare til side og lægger sig på plads efter livmoderen er fjernet.

Der bliver i forbindelse med operationen givet antibiotika for at forebygge betændelse.

Som oftest vil gynækologen have en klar viden om, hvad vævet består af inden operationen. Alligevel bliver alt væv sendt til nærmere undersøgelse. I 1-2 ud af hver 1.000 patienter som bliver opereret, vil der trods forventning om godartede forandringer, alligevel kunne være ondartede celler.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Kateter

Du har et kateter i blæren under og lige efter operationen. Det bliver fjernet, så snart du er tilstrækkelig vågen.

Smertes

Du må forvente at have lette til moderate smerter i underlivet de første dage efter operationen. Du har behov for fast smertestillende medicin i form af håndkøbsmedicin evt. suppleret med noget stærkere.

Aktivitet

For at forebygge blodpropper er det vigtigt, at du kommer ud af sengen og op at gå omkring. Desuden kan det lindre smerterne. Vi vil hjælpe dig i det omfang, du har behov for det.

Ca. 6 timer efter operationen får du en blodfortyndende indsprøjtning for at nedsætte risikoen for blodpropper.

Efter udskrivelsen

Smertes

Du må forvente at have behov for smertestillende håndkøbsmedicin de første dage evt. den første uge.

Maven kan godt føles lidt oppustet den første uge.

Feber

I de første dage kan du have let temperaturstigning uden, at det betyder noget.

Mad og drikke

Vi anbefaler proteinrig kost og proteindrik for at fremme sårhelingen.

Bad

Du kan tage brusebad dagen efter operationen. Svømmehal og karbad må du ikke, før sårene er helet.

Plaster

Plasteret over såret er vandtæt og bakterietæt og kan lades urørt i 3 til 5 døgn. Hvis plastrene bliver gennemvædet af blod eller vand, skal de skiftes. Når sårene er tørre, skal du ikke have plaster på længere.

Afføring

Vi anbefaler, at du tager et afføringsmiddel for at holde afføringen blød. Det kan du købe i håndkøb fx magnesia a 500 mg, 2 tabletter 1 - 2 gange dagligt.

Desuden skal du drikke godt (ca. 1½ l. vand dagligt). Små gåture er også med til at holde maven i gang, så du kan undgå at skulle presse for meget, når du skal på toilet.

Blødning

Du kan forvente at bløde lidt fra underlivet i op til 4 uger efter operationen. Dette skal være aftagende.

Normalt afstødes sårskorpen fra toppen af skeden efter 8 - 14 dage. Dette kan give lidt fornyet frisk blødning.

Træthed

Du må forvente at være mere træt end sædvanlig i tiden efter operationen. Du anbefales at tage hvil i løbet af dagen og få ekstra proteiner gennem kosten, så længe du er træt. Du kan også indtage jerntilskud i form af jerntabletter, Kräuterblut eller spise grønne grønsager.

Daglige gøremål og fysisk aktivitet

Du må lave det, du kan og genoptage daglige aktiviteter i det omfang, du kan. Det vigtigste er, at du lytter til din krop og selv finder ud af, hvad du kan klare.

Almindelig motion såsom løb, cykling og gåture må du genoptage, når du føler dig rask.

Prøv dig forsigtigt frem, og du bør aldrig belaste dig selv mere end til smertegrænsen.

Du må gerne lave øvelser for at træne bækkenbunden.

De første 2 - 3 uger efter operationen må du dog ikke dyrke hård sport såsom badminton, tennis, spinning o.l. af hensyn til helingen af de indvendige og evt. udvendige sår.

Seksualliv

Seksuallivet (samleje) kan genoptages efter 4-6 uger. Hvis livmoderhalsen ikke er fjernet, kan du genoptage seksuallivet efter 3 uger.

Arbejde og sygemelding

Hvor længe du skal være sygemeldt afhænger af, hvilket job du har. Du aftaler nærmere herom med speciallægen. Som regel anbefales 3 uger.

Tråde

Ved syning af operationssåret anvendes en tråd der forsvinder af sig selv. Typisk efter 2-3 uger. Hvis en tråde-ende stritter, kan denne let fjernes, allerede efter 12 dage. Dette kan fint foregå hos egen læge.

Opfølgning og svar på vævsprøven

Inden udskrivelsen aftaler du med speciallægen, hvordan du ønsker svar på vævsprøven. Du skal regne med, at der går ca. 10 dage, inden svaret foreligger.

Der er normalt ikke behov for yderligere opfølgning.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Der er altid en risiko for, at der kan opstå komplikationer. Bedøvelsen i sig selv indebærer en meget lille risiko.

Blærebetændelse

Da der er kateter i blæren under operationen, kan der opstå blærebetændelse, som kan behandles med antibiotika.

Blødning

Enkelte patienter har behov for blodtransfusion under eller efter operationen pga. blødning.

Infektion og blodansamling

Ved operationen er der en mindre risiko for blodansamling eller infektion i såret. Hvis det sker, skal du behandles med antibiotika. Symptomerne herpå er smerter, rødme, varme, hævelse og sivning fra såret og feber > 38.

Rygning, sukkersyge og overvægt øger risikoen for infektion.

Læsioner

I sjældne tilfælde kan der ske beskadigelse af tarm, blære eller urinleder under operationen. De fleste læsioner vil blive udbedret under operationen, men enkelte læsioner kan kræve indlæggelse på andet sygehus med særlige kompetencer.

Patienttilfredshed

På Aleris har vi hele tiden fokus på at yde den bedste pleje, behandling og service. Derfor beder vi dig venligst udfylde vores tilfredshedsundersøgelse, som du vil modtage på mail eller sms, såfremt du har givet tilladelse til dette.

Såvel positiv som negativ kritik er vigtig for os i vores bestræbelser på hele tiden at kunne tilbyde det bedst mulige behandlingsforløb.

I alle afdelinger er der opstillet standere, hvor vi spørger dig, om du vil anbefale Aleris til andre. Du afgiver dit svar med blot ét tryk på den smiley, som du synes passer bedst.

Eventuelle klager over dit forløb på Aleris beder vi dig venligst fremsende direkte til det Aleris hospital, hvor du har haft dit forløb. Du kan også benytte dig af vores ris og ros link på vores hjemmeside www.aleris.dk.

Skulle du ikke ønske dette, kan du læse nærmere om dine klagemuligheder på Styrelsen for Patientklagers hjemmeside www.stpk.dk. Her finder du vejledning og klageskema.

Ønsker du at søge om erstatning for fejl, du mener, der er begået, skal du rette henvendelse til Patienterstatningen. Se vejledning og klageskema på www.patienterstatningen.dk.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KLCD30
KLCD00