

Kikkertundersøgelse af underlivet og bughulen

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

Sådan foregår operationen

Lægen, der skal operere, taler med dig om, hvad der skal ske, inden du bliver bedøvet.

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.

Selve operationen

Lægen laver et snit ved 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 ved navlen, og hjælpeinstrumenter føres ind gennem snittene på den nederste del af maven. Lægen har nu mulighed for at undersøge livmoderen, æggelejerne, 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 æggelejerne, vandvulster 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. De små snit lukkes med tråde. 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.

Risici ved operationen

Ved enhver operation er der risiko for, at der kan opstå problemer, men det ses sjældent ved sterilisation, der er foretaget ved kikkertmetoden (0,4-2%).

- De hyppigste problemer er kortvarig temperaturstigning de første dage efter operationen og betændelse i operationssåret.
- Selve bedøvelsen indebærer en risiko, om end den er meget lille.

- I meget sjældne tilfælde kan der komme skade på andre organer som fx blære, urinledere og tarm.

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, gigtmicin, blodfortyndende medicin eller naturmedicin, fx fiskeolie. Følg de anvisninger, du får af lægen om din medicin.

Fjern makeup og løse genstande

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

- **Makeup.** Fjern al makeup og neglelak. Under operationen skal vi kunne iagttage din huds naturlige farver.
- **Smykker.** Fjern løse dele såsom smykker, ur og ringe. Piercinger i operationsområdet eller munden skal fjernes. Smykker er samlingssted for bakterier, der øger risikoen for infektion.
- **Daglige hjælpemidler.** Briller, høreapparat og tandprotese tager vi af dig lige inden narkosen.
- **Kontaktlinser.** Du må gerne beholde kontaktlinser i. Det er do meget vigtigt, at du fortæller narkosesygeplejersken, hvis du bruger linser.

Undgå at fjerne hår ved operationsstedet

For at nedsætte risikoen for infektion fra rifter i huden omkring operationsstedet må du ikke fjerne kønsbehåring mindst 1 uge før operationen. Vi fjerner din kønsbehåring, når du møder i afdelingen.

Mød fastende

Du skal faste, før du skal bedøves. Følg disse regler, medmindre du har fået andet at vide af lægen:

- **Stop med at spise 6 timer før.** Det gælder al mad.
- **Stop med at drikke 2 timer før.** Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før. Klare væsker kan være: vand, saftvand, te, kaffe, juice uden frugtkød. Væsken må gerne indeholde sukker. Din krop kan bruge energien, så du har det godt.
- **Put intet i munden fra 2 timer før.** Lad være at tygge tyggegummi, spise pastiller eller andet, der stimulerer dannelsen af spyt.

- **Du må tage medicin som aftalt med anæstesilægen.** Er du i tvivl, så lad være at tage medicinen, men medbring den.
- **Særligt for børn og unge under 18 år.** Følg reglerne ovenfor. Du må drikke klare væsker indtil 1 time før.

Er du i tvivl, så kontakt os. Det er vigtigt for din sikkerhed under bedøvelsen, at du følger reglerne. Du kan se en video om fastereglerner her:

<https://video.RN.dk/sadan-faster-du-for-en-operation>

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 af operationen eller medicin og sørge for, at du får hvile.

Du skal være sygemeldt

Regn med, at du skal være sygemeldt i 1-2 dage efter operationen. Hvis du skal bruge en attest til sygemelding, skal den skrives af din egen 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.

Aftal at få fjernet operationstrådene

Du skal selv kontakte din læge og bestille en tid til at få fjernet operationstrådene. Trådene kan fjernes 7-10 dage efter operationen.

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 www.patienthaendbogen.dk – søg på: 'laparoskopi, gynækologi'.



Gynækologisk Ambulatorium

Tlf. 97 65 00 80

Vi træffes bedst: Mandag – fredag 9.00 – 11.00 og 13.00 – 14.00

Dagkirurgisk Afsnit

Tlf. 97 65 06 25

Vi træffes bedst: Mandag – fredag 8.00 – 12.00

Barselgang, Thisted

Tlf. 97 65 05 65

Vi træffes aften, nat, weekend og helligdage.