



Viborg Privathospital - Patientinformation

Alt hvad du bør vide om
re-fertilisation af kvinde



Velkommen til Viborg Privathospital



Denne vejledning er tænkt som en kort information om den operative behandling og om efterbehandling og kontrol.

Formål med undersøgelsen/operationen

Mange kvinder vælger at blive steriliseret som prævention, hvis de ikke ønsker flere børn. Imidlertid kan ændringer i din livssituation betyde, at du fortryder, at du blev steriliseret. Det er muligt ved hjælp af en operation at genskabe passagen gennem æggeledeerne ved mikrokirurgisk teknik, men der er ikke nogen garanti for, at du kan blive gravid igen. Chancerne for graviditet afhænger dels af kvindens alder og dels af forholdene omkring æggeledeerne.

Ved sterilisationen blev et stykke af begge dine æggeledeere afklemt eller fjernet. Afhængig af hvor på æggeledeeren og hvor stort et stykke, der er tale om, kan man enten sy den ene eller begge æggeledeere sammen igen. Selv om kun den ene kommer til at fungere, har du næsten samme chance for at blive gravid, som hvis begge æggeledeere fungerede. I enkelte tilfælde må man opgive at genskabe passagen, hvis afbrydelsen af æggeledeerne er blevet foretaget tæt på livmoderen eller hvis et stort stykke af æggeledeeren er beskadiget. Hvis operationen lykkes er chancen for en graviditet 50-60 %, hvis forholdene er ideelle.

Risici og komplikationer

Da der er kateter i urinblæren under operationen, kan der opstå blærebetændelse, som behandles med antibiotika. Vi giver antibiotika under operationen for at forebygge infektion.

Du kan se lidt blødning fra livmoderen. Det er en normal reaktion på operationen.

I sjældne tilfælde kan der ved indføring af instrumenterne ske beskadigelse af tarm eller blodkar,

som gør det nødvendigt at foretage en åben operation, så skaden kan udbedres.

Derudover skal du være opmærksom på, at der er en forøget risiko for graviditet uden for livmoderen på grund af arvæv i æggeledeerne efter indgrebene.

Forberedelse til operationen

Ved enhver operation gælder det, at en krop i god fysisk form er bedre til at komme sig end en krop i mindre god form. Samtidig bør du undgå rygning mindst fire uger før og efter operationen, da rygning nedsætter opheling af sår og knogler.

Endelig skal du træne musklerne så meget, dine smerter tillader det, ved at gå ture, cykle, svømme eller lignende. Spis desuden sundt— specielt er det vigtigt at få proteinrig kost, f.eks. kød, fisk, mælk og ost.

Hos nogle patienter er det nødvendigt at få taget blodprøver og EKG (hjertekardiogram) før operationen. Er det aktuelt, vil du blive informeret herom.

På operationsdagen

Hvilken medicin må jeg tage hjemmefra?

Du skal tage din vanlige medicin på operationsdagen med en lille mundfuld vand. Dog kan der være medicin som du ikke må tage på operationsdagen, men dette vil du blive informeret om ugen før operationen. Ved operationen må du ikke have sår, bumser eller lignende i operationsområdet. Hvis du er i tvivl om et sår, bedes du kontakte os senest dagen før operation.

Det er vigtigt, at du tager et bad inden du tager hjemmefra, og du må ikke anvende nogen form for creme/bodylotion på operationsområdet.

Viborg Privathospital - patientinformation



Faste

Du skal møde fastende, dvs. fra 6 timer før mødetidspunktet, må du ikke spise, ryge eller drikke. Se også den pjece, som du har fået udleveret om fuld bedøvelse.

På hospitalet Før operationen

Du vil få en samtale med den kirurg, der skal operere dig, og kirurgen vil opmarkere operationsstedet. Herefter vil du få en samtale med narkoselægen om selve bedøvelsen, og du vil få smertestillende medicin, som forberedelse til bedøvelsen. Du får dit eget aflåste skab til tøj. Efterlad venligst værdigenstande og smykker hjemme.

Selve operationen

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer cirka 1½-2 timer. Gynækologen anvender et 'bikinisnit' på tværs af maven ved hårgænsen.

Æggelejerne bliver undersøgt for at vurdere, om det er muligt at genskabe passagen i dem. Dette gøres ved at lægge et kateter i livmoderen, hvorigennem der sprøjtes et blåt farvestof ind i æggelejerne. Herved bliver det muligt for gynækologen hele tiden at vurdere passageforholdene i æggelejerne både før, under og efter indgrebet. Afhængig af hvor på æggelederen afklemningen fandt sted og hvor stort et stykke, der er tale om, kan gynækologen enten sy den ene eller begge æggelejer sammen igen ved mikrokirurgisk teknik. I enkelte tilfælde må gynækologen opgive at genskabe passagen.

Efter operationen

Efter operationen vågner du op i rolige omgivelser på opvågningsstuen. Her overvåges du af specialuddannet personale, indtil du er klar til at blive afhentet sædvanligvis få timer efter operationen. Du vil blive tilbudt noget at spise og drikke. Du får smertestillende medicin med hjem til de første tre dage efter operationen.

Når du har været i fuld bedøvelse, må du IKKE køre hjem, og du skal være under voksent opsyn det første døgn!

Inden hjemsendelsen vil du blive orienteret af kirurgen om selve operationen og den efterfølgende plan. Samtidig får du en kopi af journalen udleveret eller den vil blive sendt til dig efterfølgende.

De første dage efter operationen

Du kan forvente kvalme og mavesmerter efter indgrebet. Derfor får du lidt kvalme- og smertestillende medicin.

Du kan tage brusebad efter det første døgn. Forbindingen tages af i forbindelse med badet og sårene duppes tørre med et håndklæde. Vær opmærksom på at navlen bliver ordentlig tør. Sårene har herefter bedst af at lufttørre. Hvis sårene siver lidt, kan du tage en ren forbindelse på.

Ugerne efter operationen

Sygemelding

Du har sikkert behov for at tage den lidt med ro i nogle dage på grund af træthed efter operationen. Du skal regne med at være sygemeldt 1-2 uger.

Prævention

14 dage efter at du har haft menstruation, har du atter chance for at blive gravid. Vi anbefaler dog, at du ikke forsøger at blive gravid de første otte uger. Anvend i denne periode sikker prævention.

Fysisk aktivitet

Ved kikkertoperation er der ingen restriktioner i forhold til løft og aktiviteter efter operationen. Du bør dog aldrig belaste dig selv længere end til smertegrænsen. Ved et større operationssnit må du ikke løfte tunge ting (mere end 10 kg) eller dyrke hård sport såsom badminton, tennis og lignende i de første fire uger efter operationen. Almindelig motion (løb, cykling, spadsereture osv.) må genoptages, når du føler dig rask.

Svømning må først genoptages når sårene er lægte.

Trådfjernelse og kontrol

Tråde/clips fjernes efter 8-10 dage hos egen læge. Der er normalt ikke behov for kontrol efter operationen.

Viborg Privathospital - patientinformation

Se meget mere på viborgprivathospital.dk



Spørgsmål

Opstår der inden operationen spørgsmål, som du har behov for at få afklaret, er du velkommen til at tage kontakt til Viborg Privathospital. Dette gælder også, hvis der opstår problemer eller hvis du er i tvivl om noget efter operationen.

Du er altid velkommen til at kontakte Viborg Privathospital.

Patientrettigheder

Vi beder dig kontakte klinikchef Søren Kjeldsen på telefon 87 25 08 99, hvis du som patient eller pårørende har modtaget en behandling, som du ikke er tilfreds med.

Øvrige klagemuligheder

Hvis du er kommet til skade som følge af en behandling eller efter brugen af et lægemiddel, kan du henvende dig til Viborg Privathospital.

Patientforsikringen

Nytorv 5
1450 København K
Telefon 33 12 43 43
www.patientforsikringen.dk

Hvis du vil klage over den behandling, du har modtaget eller f.eks. over brud på dine rettigheder som patient, kan du henvende dig til Patientombuddet eller patientkontoret i regionen.

Patientombuddet

Frederiksborggade 15, 2. sal
1360 København K
Telefon 72 28 66 00
www.patientombuddet.dk

Viborg Privathospital

Viborg Stadion, indgang 0
Stadion Allé 7, 2.
8800 Viborg

Telefon: 87 25 08 99
Telefontid:
Man. – tors. kl. 08.15-15.30
Fredag kl. 08.15-15.00
Fax: 87 25 08 98

post@viborgprivathospital.dk
www.viborgprivathospital.dk

Udarbejdet 21.09.11 af Tina Hansen
Revideres september 2014