

# Sammenvoksninger af æggeledelede



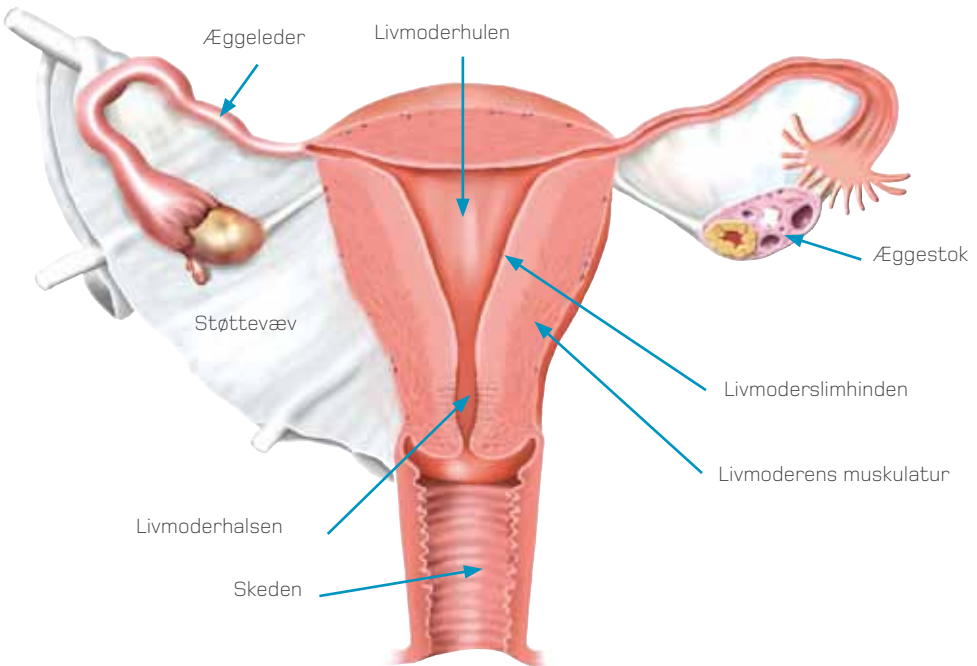
*Aleris*

 PRIVATHOSPITALET  
hamlet

## KVINDENS ÆGGELEDERE

Kvinden har to rørformede æggeledere, der udspringer fra hver sit øvre hjørne af livmoderen, og forbinder denne med hver sin æggestok. Hver æggeleder er ca. 5 - 6 cm lang. På det første stykke nærmest livmoderen er de meget smalle, men herefter breder de sig ud og ender i en tragt - ægtragten. Kanten på ægtragten er frynset, hvilket får den til at ligne en sønemone.

Under ægløsningen føres æggelederens tragt ind omkring æggestokkene, og frynserne opfanger ægget. Æggeledernes slimhinde er beklædt med fimrehår, som sørger for, at ægget transporteres videre gennem æggelederen op til livmoderen. Befrugtning af ægget sker som regel i den første tredjedel af æggelederen. Sammenvoksninger i æggelederne kan betyde, at ægget ikke kan befrugtes og nå frem til livmoderen.

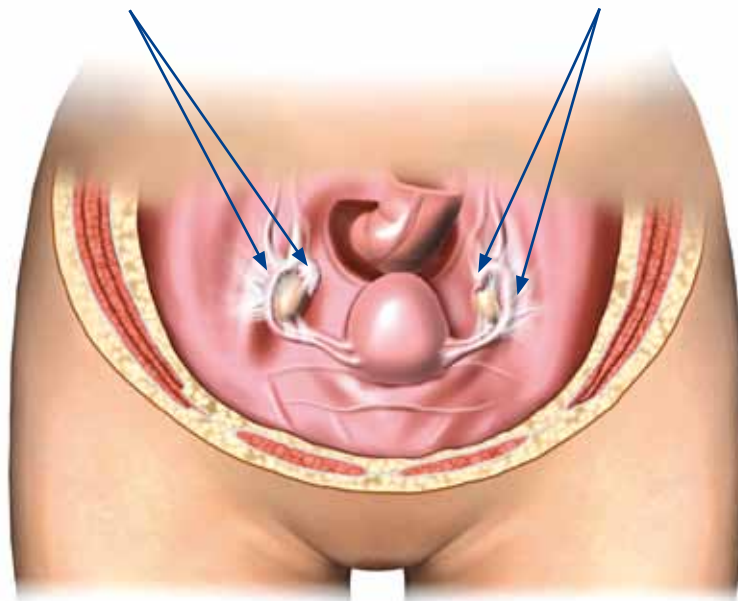


Livmoderens anatomi

---

Sammenvoksninger

Sammenvoksninger



Sammenvoksninger

---

## Årsager

Der kan være flere årsager til, at der opstår sammenvoksninger i æggeledderne:

### Æggelederbetændelse

Hvis æggelederbetændelse ikke behandles, kan der udvikle sig en betændelsesbyld i æggeledderne, som beskadiger det normale væv. I stedet dannes der arvæv, som helt eller delvist lukker æggeledderne.

### Endometriose

Udviklingen af endometriose er meget vævsirriterende og giver ofte anledning til

betændelsestilstand, arvævsdannelse og sammenvoksninger af de indre kønsorganer såsom æggeledderne.

### Følger efter kirurgisk indgreb

Der kan opstå sammenvoksninger efter kirurgisk indgreb i bughulen fx i forbindelse med fjernelse af cyster.

### Symptomer

Udover barnløshed kan sammenvoksning af æggeledderne også give smerter i underlivet.

## Behandling

Sammenvoksninger på æggeledeerne fjernes ved en kikkertoperation i underlivet. Hvis der er tale om svære forandringer og sammenvoksninger, eller æggeledeerne er hævede og væskefyldte og giver anledning til smerter, anbefaler man at fjerne æggeledeerne. Det betyder, at du ikke læn- gere kan blive gravid af naturlig vej, men at du kan blive henvist til IVF-behandling for barnløshed.

Hvis der kun er tale om lette sammen- voksninger, er der en chance for, at du kan blive gravid af naturlig vej igen. Dette vurderes under operationen ved at lave en gennemskylning af æggeledeerne, hvor passageforholdene vurderes.

## FORUNDERSØGELSE

Du kommer først til en konsultation, hvor gynækologen lytter til dine sympto- mer. Herefter foretager han en gynækolo- gisk undersøgelse og en vaginal ultralyds- skanning.

Hvis en røntgenundersøgelse af ægge- ledernes passageforhold giver mistanke om sammenvoksninger af æggeledeerne, finder I med det samme en tid til kik- kertoperationen, som passer ind i din kalender. Gynækologen lytter på hjerte og lunger og kontrollerer dit blodtryk. Der tages forskellige blodprøver. I nogle tilfæl- de tages der et EKG (hjertekardiogram) samt evt. røntgen af hjerte og lunger.

Såfremt du lider af andre sygdomme (fx bronkitis, sukkersyge eller forhøjet blodtryk), kan det blive nødvendigt først at udrede disse.

## FORBEREDELSE

### Hygiejne

Af hygiejniske grunde bør du tage bad om morgenen. Du må efterfølgende ikke bruge creme i operationsområdet eller have neglelak på. Husk at rense navlen grundigt.

### Udrensning af tarmen

Du får ved forundersøgelsen udleveret et lille lavement (microlax), som du selv skal tage aftenen inden operationen.

### Transport

Indgrebet foregår som dagskirurgi. Det betyder, at du tager hjem samme dag, som indgrebet finder sted. Det er vigtigt, at du bliver hentet af en pårørende, som kan være hos dig resten af døgnet.

### Rygning

Rygning hæmmer sårhelingen og kan være medvirkende til et dårligere resultat. Vi anbefaler derfor, at du stopper tobaks- rygning 6 uger før og den første tid efter operationen.

### Medicin

#### Vanddrivende medicin

Vanddrivende medicin må ikke tages på operationsdagen.

## Hvis du er i behandling for sukker-syge gælder følgende:

- Hvis du skal opereres i løbet af dagen, må du ikke indtage tabletter eller insulin om morgenen på operationsdagen
- Hvis du skal opereres efter kl. 16.00, må du indtage en halv dosis insulin sammen med morgenmaden, men ikke noget senere på dagen

### Indkøb af håndkøbsmedicin

Du bedes sørge for at have indkøbt Panodil (500 mg) og Ipren (200 mg) på forhånd, så du har noget let smertestillende, hvis du løber tør for den medicin, som udleveres ved udskrivelsen. Det kan fås i håndkøb på apoteket eller i Matas.

## PÅ OPERATIONS DAGEN

### Fasteregler

- Du må spise og drikke mælkeprodukter indtil 6 timer før mødetidspunktet
- Du må drikke ”tynde” væsker som vand, te, kaffe (uden mælk eller fløde) og saftvand uden frugtkød indtil 2 timer før mødetidspunktet
- Du må ikke drikke alkohol efter kl. 20 aftenen før operationen
- Vi anbefaler, at du drikker sukkerholdig væske (fx saftvand uden frugtkød) 2 timer før mødetidspunktet, da dette kan reducere ubehag før og efter operationen

### Medicinsk forbehandling

For at mindske ubehaget ved indgrebet, skal du 2 timer før mødetidspunktet tage nedenstående medicin:

- 1 Tbl. Todolac 300 mg
- 1 Tbl. Panodil 1 gr
- 1 Tbl. Dexametason 8 mg

### Medbring

Du bedes medbringe hjemmesko og morgenkåbe. Hvis du får fast medicin beder vi dig medbringe denne.

### Ankomst

Når du ankommer til Hamlet, bliver du mødt af din sygeplejerske, som viser dig til rette. Her får du udleveret operationstøj, og sygeplejersken gennemgår forløbet med dig. Du træffer dernæst vores anæstesilæge, som forklarer dig alt om bedøvelsen. Herefter er du klar til at blive kørt på operationsstuen, hvor du møder din gynækolog og gennemgår, hvad der er aftalt om operationen.

## OPERATIONEN

Operation foregår i fuld bedøvelse og varer ca. 1 - 2 timer. Du bliver bedøvet ved, at der lægges en kanyle ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Gennem et lille hul ved navlen, stikker gynækologen en kikkert på tykkelse med en lillefinger ind i bughulen. Kikkerten er forbundet med en fjernsynsskærm, hvor

gynækologen kan se livmoderen, æggeledere og æggestokke meget tydeligt. For at få et godt billede gennem kikkerten, udvides bughulen ofte med kultveilte (CO<sub>2</sub>). Gennem yderligere 1 - 3 små huller (ca. 1 cm lange) i bugvæggen kan gynækologen indføre et eller flere hjælpeinstrumenter, der bruges til at løsne og bortskære sammenvoksningerne. De små sår syes med tynde tråde, der forsvinder af sig selv efter et par uger. De kan dog fjernes efter 10 dage, hvis de generer. Der påsættes gennemsigtige bakterietætte forbindinger, som tåler brusebad.

### **LESS = operation uden synligt ar**

På Hamlet kan vi ofte foretage hele operationen udelukkende gennem navlen. Snittet i navlen er lidt større end ved en normal kikkertoperation, men det kan knapt ses efter operationen, da det ligger i navlen. Ved operationen anvendes specielle nyudviklede instrumenter.

I Danmark er denne operation, inden for gynækologi, kun tilgængelig på Hamlet. Der er i udlandet beskrevet 500 operationer med metoden som tyder på fordele ud over det kosmetiske. På Hamlet har vi rigtig gode erfaringer med metoden.

## **EFTER OPERATIONEN**

Efter operationen bliver du kørt til opvågningsafdelingen, indtil du er helt vågen. Din gynækolog orienterer dig om, hvordan indgrebet er gået, og hvad der

blev fundet ved operationen. Du vil oftest kunne gå hjem på operationsdagen om eftermiddagen eller om aftenen.

### **Smertestillende medicin**

Du kan mærke, at du er blevet opereret i underlivet og pga. den indblæste kultveilte (CO<sub>2</sub>) i bughulen, kan du også få smerter ved ribbenene og i højre skulder. Smerterne fortager sig i løbet af et døgn, men det er vigtigt, at du får smertestillende medicin efter operationen.

### **Mobilisering**

For at forebygge blodpropper er det vigtigt, at du bliver hurtigt mobiliseret. Vi opfordrer dig derfor til at komme ud af sengen og hjælper dig i det omfang, du har behov for det. Når du er fuldt mobiliseret, kan vi fjerne støttestrømperne og ophøre med de blodfortyndende indsprøjtninger.

## **EFTER UDSKRIVELSEN**

### **Smerter**

Du kan mærke, at du er blevet opereret i underlivet, og din mave kan være oppustet. Du får derfor noget smertestillende medicin med hjem til de første par dage.

### **Sygemelding**

Ved en kikkertoperation anbefales sygemelding i ca. 1 - 2 uger.

### **Fysisk aktivitet**

Ved en kikkertoperation er der ingen

restriktioner i forhold til løft og aktiviteter efter operationen. Du bør dog aldrig belaste dig selv længere end til "smertegrænsen".

### **Badning**

Du kan frit tage brusebad allerede på operationsdagen. Forbindingerne på de små sår er vand- og bakterietætte og skal normalt forblive på i 3 - 5 dage, hvorefter du selv kan fjerne dem.

### **Trådfjernelse**

Trådende forsvinder af sig selv, men de kan dog fjernes efter 10 dage, hvis de generer. Dette kan foregå hos egen læge eller i vores ambulatorium.

## **MULIGE BIVIRKNINGER & KOMPLIKATIONER**

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

### **Blødning**

I yderst sjældne tilfælde kan det være nødvendigt at standse en blødning i umiddelbar tilslutning til kikkertoperationen eller senere p.g.a. efterblødning inde

i bughulen. Dette kan i nogle tilfælde kræve en ny operation.

### **Læsioner**

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.

### **Infektion og blodansamling**

Ved såvel en kikkertoperation som en åben operation er der en meget lille risiko for blodansamling eller infektion i såret. Hvis det sker, skal du behandles med antibiotika. Rygning, sukkersyge og overvægt øger risiko for infektion. Symptomerne herpå er rødme, varme, hævelse og sivning fra såret.

Hvis du får feber, stærke smerter eller symptomer på infektion, skal du kontakte Hamlet på tlf. 3817 0781 (hverdag mellem 8 - 16) eller tlf. 3817 0723 (aften og weekend).

---

## YDERLIGERE INFORMATION

Ønsker du yderligere information, er du meget velkommen til at kontakte os.

### **Privathospitalet Hamlet**

Direkte telefon til Gynækologiske Klinik

Direkte mail til Gynækologiske Klinik

Hjemmeside

3817 0400

[team8@hamlet.dk](mailto:team8@hamlet.dk)

[www.hamlet.dk](http://www.hamlet.dk)

4. udgave april 2011 / BIH • revideres 280412

Godkendt af GIL & HHS 280411 © Privathospitalet Hamlet

---

