

Sterilisation



STERILISATION

Enhver kvinde, som er fyldt 25 år, og som har bopæl i Danmark, kan bede om at få foretaget en sterilisation. Mange kvinder benytter sig af denne mulighed som præventionsform, men du skal dog gøre dig klart, at hvis du senere i livet fortryder, er der ikke nogen garantier for, at du kan genskabe passagen gennem æggelejerne, så du kan blive gravid igen. Mindre end halvdelen af disse operationer lykkes så godt, at graviditet kan opnås. Risikoen for graviditet uden for livmoderen vil også være forøget pga. arvæv i æggelejerne efter indgrebene.

Derfor skal du tænke dig godt om. Det er også vigtigt at huske på, at sterilisation ikke beskytter mod seksuelt overførte sygdomme.

FORUNDERSØGELSE

Du kommer først til en konsultation, hvor gynækologen taler med dig om din beslutning og om andre former for forebyggelse, der kan benyttes i stedet for. Du får foretaget en gynækologisk undersøgelse samt en vaginal ultralydsskanning for at sikre, at alt er i orden.

Bliver I enige om, at sterilisation er en god løsning for dig, finder I med det samme en tid til indgrebet, som passer ind i din kalender.

Gynækologen lytter på hjerte og lunger

og kontrollerer dit blodtryk. Der tages forskellige blodprøver.

I nogle tilfælde tages der et EKG (hjerterkardiogram) 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.

Transport

Da der er tale om et lille indgreb, foregår det i vores dagskirurgiske afsnit. Det betyder, at du tager hjem samme dag, som indgrebet finder sted. Pga. eftervirkningerne fra bedøvelsen, er det vigtigt, at du bliver hentet af en voksen person, 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 tobaksrygning 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:

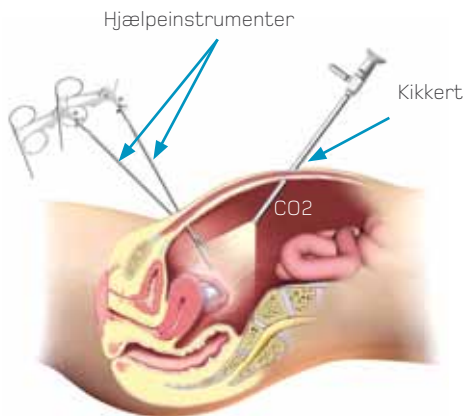
- 1 Tbl. Todolac 300 mg
- 1 Tbl. Panodil 1 gr
- 1 Tbl. Dexametason 8 mg

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. ½ - 1 time. 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, ægge-



Kikkertoperation

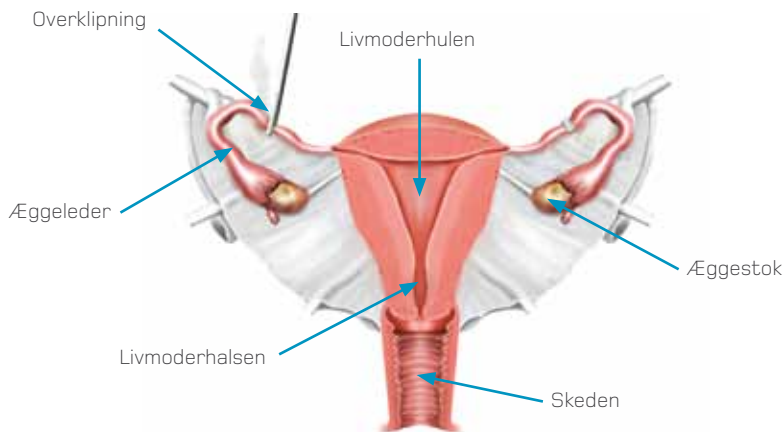
ledere og æggestokke meget tydeligt. For at få et godt billede gennem kikkerten,

udvides bughulen med kultveilte (CO₂). De andre instrumenter bliver ført ind gennem et eller flere små snit (ca. 1 cm lange) lige over hårræsen.

Vha. varme og overklipping afbrydes passagen gennem dine æggeledere, så befrugtningen af ægget med sædceller bliver udelukket.

De små sår sys med tynde tråde, der forsvinder af sig selv efter et par uger. Der påsættes gennemsigtige bakterietætte forbindinger, som tåler brusebad.

I meget sjældne tilfælde kan gynækologen ikke komme til æggelederne ved kikkertoperationen, og det kan blive nødvendigt at foretage sterilisationen ved



Sterilisation

en såkaldt åben operation gennem et snit i bikinilinjens ("bikini-snit"). Steriliseringen består da som regel i, at man fjerner et stykke af æggelederen.

LESS = operation med usynligt ar

På Hamlet kan vi ofte foretage hele operationen udelukkende gennem navlen. Snittet i navlen er ca. 2 cm og 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 flere fordele ud over det kosmetiske. På Hamlet har vi rigtig gode erfaringer med metoden.

EFTER OPERATIONEN

Når operationen er afsluttet, bliver du kørt til opvågningen, hvor du skal være et par timer, indtil du er helt velbefindende. Inden du udskrives kommer gynækologen og taler med dig om operationens forløb og evt. forholdsregler. Hvis man under operationen har været nødt til at lave en åben operation i stedet, bliver du indlagt til dagen efter.

EFTER UDSKRIVELSE

Smerter

Mange oplever let ømhed i maven i nogle dage. Dette er helt naturligt og forsvinder af sig selv.

Pga. den indblæste luft (CO₂), kan du også få smerter ved ribbenene og i skulderen. Det fortager sig i løbet af et døgn. Du får noget forebyggende smertebehandling til de første par dage.

Virker sterilisationen med det samme ?

Operationen er effektiv med det samme, men du bør beskytte dig mod graviditet helt op til tidspunktet for operation. Afhængigt af, hvornår du har haft menstruation, kan det være klogt først at fjerne en evt. spiral efter næste menstruation. Mindre end 1 % risikerer at blive gravide trods operationen. Selv om du er steriliseret, bør du derfor undersøge, om du er gravid, hvis du får symptomer herpå.

Sygemelding

Efter en kikkertoperation er man normalt sygemeldt i en uge.

Efter "åben" operation kan du være sygemeldt i 2 - 4 uger afhængig af dit arbejde og din tilstand.

Fysisk aktivitet

Ved en kikkertoperation er der ingen restriktioner i forhold til løft og aktiviteter efter operationen. Du bør dog aldrig

belaste sig 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 o.l. i de første 4 uger efter operationen. Almindelig motion (løb, cykling, spadsereture osv.) må genoptages, når du føler dig rask. Svømning må først genoptages, når sårene er lægte.

Badning

Du kan tage brusebad efter det første døgn. 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

Blødning

I yderst sjældne tilfælde kan det være nødvendigt at standse en blødning i

umiddelbar tilslutning til kikkertoperationen eller senere pga. 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

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. Rygere, kvinder med sukkersyge og overvægtige patienter har en øget risiko for infektion. Symptomerne på infektion 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 (hverdage 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 0781

team8@hamlet.dk

www.hamlet.dk

4. udgave april 2011 / BIH • revideres 100412

Godkendt af GIL & HHS 100411 © Privathospitalet Hamlet

