

Kvinnokliniken vid Carlanderska

Information till Dig som skall genomgå en titthålsoperation av framfall

Framfall innebär att slidans framvägg och/eller bakvägg buktar ner i eller utanför slidingången. Ibland kan urinblåsan och/eller ändtarmen följa med i utbuktningen i den försvagade slidväggen. Livmodern kan också sjunka ner i slidan så mycket att själva livmodertappen kommer utanför. De vanligaste besvären är tyngd och skavkänsla. Om framfallet är stort kan det innebära svårighet att tömma blåsa och tarm.

Operationen Du kommer att genomgå utförs främst genom titthålsteknik. Genom ett litet hudsnitt i naveln fylls buken med koldioxid och kameran sätts in. Därefter görs ytterligare 2-3 hudsnitt längre ner på magen och genom dessa utförs operationen. Det kan också vara aktuellt med ett kompletterande ingrepp via slidan. Vid operationen fäster man ett nät mot slidans topp om livmodern sedan tidigare är bortopererad, eller mot livmoderns baksida om den finns kvar. Nätet fästs sedan mot en stark struktur som ligger lite högre upp i bäckenet. På så vis kan man återställa livmoderns/slidtoppens ursprungliga läge. Om en kompletterande förstärkning görs via slidan så används trådar som försvinner av sig själv. Om det är tekniskt omöjligt att utföra titthålsoperationen, tex om det finns mycket sammanväxningar i magen kan man behöva öppna magen via ett så kallat bikinisnitt för att kunna genomföra operationen.

Pågående menstruation är inget hinder för operationen.

Operationen utförs i narkos. Vi strävar efter att Du redan ett par timmar efter operationen skall komma på benen och kunna sitta uppe till kvällen. Den planerade vårdtiden är 1 dygn.

Om Du tar blodförtunnande läkemedel skall Du göra ett uppehåll i samråd med oss. Undvik mediciner som **Albyl, Ipren, Brufen, Ibumetin, Diklofenac, Voltaren** och **Treo** 1 vecka innan operationen. Du ska inte heller äta några **kosttillskott** (ex. Omega-3) 2 veckor innan operationen.

Om Du har anlag för åksjuka eller mått illa vid tidigare narkos, rekommenderar vår uppvakningsavdelning att Du köper Seaband på apoteket och tar med på operationsdagen. Dessa sätts på handlederna och motverkar illamående efter operationen.

Tiden efter ingreppet

Det är vanligt med smärta i axlarna efter operationen, obehag vid djupandning och måttlig buksmärta under några dagar.

Du skall fortsätta med smärtstillande mediciner regelbundet de första dagarna efter operationen även om Du inte har så ont. Som smärtlindring kan Du ta Paracetamol och Ibuprofen. Dessa läkemedel har Du fått recept på. Avdelningen kan också skicka med Dig hem lite starkare smärtstillande, Oxynorm.

Stygnen försvinner av sig själva. Du kan duscha som vanligt dagen efter operationen. Förbanden tål att duschas på och tas bort på dag 7 efter operationen. Snitten kan tejpas i 6 månader – 1 år med kirurgtejp (finns på apoteket) för att få så fin ärrläkning som möjligt. Tänk också på att skydda ärren från sol i 1 år efter operationen.

Du kommer att få en sjukskrivning mellan 2-5 veckor lite beroende på vad Du arbetar med och om något ingrepp via slidan gjorts. Under de första 6 veckorna skall Du inte lyfta tungt eller utöva hård träning. Promenader och lättare cykling går dock bra. Du får ej lyfta tungt, max 5 kg.

Samlag skall undvikas 4-5 veckor efter operationen eller så länge som man blöder från slidan. Det är normalt att blöda upp till 6 veckor efter operationen. Observera att om Du blöder igenom en tjock binda i timman i mer än 2 timmar bör Du kontakta oss eller söka akut.

Det är normalt att känna sig trött den första tiden efter operationen och det är viktigt att ha en bra balans mellan aktivitet och vila.

Det är **normalt** att magen känns svullen efter operationen då det tar några dagar innan tarmarna kommer igång som vanligt. Ett första tecken på tarmrörelser är att det börjar komma gaser. Det är viktigt att Du rör på Dig samt får i dig vätska. Du bör också hjälpa magen att komma igång. Du kommer att få recept på tarmreglerande medel.

Om Du står på lokalt östrogen, exempelvis Vagifem, kan Du börja med detta efter att Du varit på återbesök hos Din opererande läkare.

Komplikationer

Den vanligaste komplikationen efter en framfallsoperation är urinvägsinfektion. Du får då täta trängningar och sveda vid vattenkastning. Feber kan också förekomma.

Urinvägsinfektionen behandlas med antibiotika.

En del patienter kan få svårighet att tömma blåsan fullständigt efter operationen. Den risken är störst om Du redan sedan tidigare haft svårt att tömma blåsan. Det kan i så fall bli nödvändigt att tömma blåsan med kateter under en kortare period.

Vid operation av framfall mot ändtarmen kan det uppstå en snävhet i slidan som kan ge upphov till smärtor vid samlag. När Du återupptar samlivet kan det vara bra att använda glidmedel i början så försvinner dessa besvär efter ett tag.

En liten blodansamling kan uppstå bakom operationsområdet och detta kan leda till tryckande obehag och försvinner så småningom av sig själv.

Om det är något Du undrar över är Du välkommen att ringa under kontorstid på tel nr 031-81 80 79 eller maila emma@gyncarlanderska.se

Övrig tid hänvisar vi till sjukvårdsupplysningen på tel: 1177