

## Operatie gynaecologie licht

Een operatie is een van de mogelijke behandelingen voor uw klachten. Opereren is de ingrijpendste behandeling. Het is daarom goed om te weten wat een operatie inhoudt en welke andere behandelingen er zijn. De operatie helpt meestal goed tegen de klachten. Ze geven veel minder last of zijn zelfs helemaal over. Aan de andere kant brengt een operatie altijd risico's met zich mee. Bekkenbodemp Problemen zijn niet gevaarlijk voor uw gezondheid. U hebt dus de tijd om de voor- en nadelen af te wegen en uw keus te maken. Als u twijfels hebt over de operatie of nog vragen hebt, laat u dat ons weten?

### *Risico's*

Bij iedere operatie bestaat een kans op trombose, een verstopping van een bloedvat door een bloedpropje. Om dit te voorkomen, krijgt u tijdens de opname in het ziekenhuis iedere dag een injectie in de huid van de buik of het bovenbeen. Daarnaast krijgt u tijdens de operatie meestal antibiotica om een infectie te voorkomen. Verdere informatie over risico's vindt u bij de voorgestelde operatie(s).

### *Uw 'eigen' specialist*

De specialist die u op de polikliniek hebt gezien, doet ook uw operatie. Als dit door bijzondere omstandigheden niet mogelijk is, wordt dit vooraf met u besproken. Soms moet een operatie worden aangepast. Het kan zijn dat de situatie anders is dan verwacht of dat een bepaalde techniek niet lukt en er een alternatief moet worden gekozen.

### **Vorbereiding**

Voorafgaand aan de operatie gaat u langs bij de pre-operatieve zorg. U krijgt een afspraak bij de anesthesioloog en verpleegkundige. Zo nodig volgen nog onderzoeken of een afspraak bij een specialist om het zorgvuldig voor te bereiden. U krijgt informatie over welke verdoving u wilt. U kunt meestal zelf kiezen tussen narcose of een ruggenprik. Bij een ruggenprik is alleen uw onderlichaam verdoofd. U blijft tijdens de operatie bij bewustzijn, maar voelt niets. Als u dat wilt, kunt u ook slapen met een "roesje" bij de ruggenprik.

### *Planning en operatiedatum*

Als alles in orde is, wordt u gepland voor de operatie door het planbureau. De volgorde van de planning wordt bepaald door datum van aanmelding, de urgentie, de wachtlijst van de specialist en uw eigen wensen. Als u hierover vragen heeft kunt u bellen met: 0513 – 685 207. Op het moment dat de dag van de opname bekend is, wordt u door een medewerker van het planbureau gebeld. Indien u op de geplande opnamedatum verhinderd bent, wilt u dit zo spoedig mogelijk doorgeven? Het kan ook voorkomen dat u door het ziekenhuis wordt gebeld dat de opnamedatum verschoven moet worden. Dit heeft meestal te maken met spoed- en overmachtsituaties. Uiteraard proberen wij dit zoveel mogelijk te voorkomen.

## Opname

U bent een paar dagen opgenomen. Afhankelijk van uw herstel is dit in de regel 2 tot 3 dagen.

### *1e dag: de operatie*

U wordt eerst naar de ontvangstruimte (holding) van de operatieafdeling gebracht. Als u een ruggenprik hebt gekozen kan dat hier of op de operatiekamer worden gegeven. Als u narcose hebt gekozen dan krijgt u dit op de operatiekamer. Vlak voor de operatie worden nog eenmaal alle gegevens gecontroleerd. U ziet dan ook uw arts. U wordt om uw naam en geboortedatum gevraagd. De overige vragen worden beantwoord door de anesthesieassistent, de operatieassistent en de operateur. Als u narcose krijgt, wordt een kapje met zuurstof voor de mond gehouden en via het infuus wordt de narcosestof toegediend. Na de operatie verblijft u op de uitslaapkamer. Als de controles goed zijn, wordt u weer naar afdeling 1A gebracht. Uw contactpersoon wordt gebeld en verteld dat de operatie klaar is. U heeft meestal een katheter in de blaas en een tampon in de vagina die tijdens de operatie zijn ingebracht. U krijgt goede pijnstilling en zo nodig medicatie tegen misselijkheid. De verpleegkundige doet regelmatig controles en informeert hoe het gaat.

### *2e dag*

Indien nog aanwezig dan worden de tampon en katheter verwijderd. Als u geen morfine meer nodig hebt, wordt ook het infuus verwijderd. U kunt zelf wassen en eventueel douchen. U kunt normaal eten en drinken. Als alles goed gaat, kunt u aan het eind van de middag met ontslag en anders meestal wel de volgende dag. De verpleegkundige bespreekt met u wat u thuis in de herstelperiode kan verwachten.

## Herstel en leefregels

Er kan in de eerste weken wat bloederige afscheiding zijn. Als er meer afscheiding is, kunt u twee keer per dag met de douche de buitenkant van de vagina schoonspelen. De hechtingen lossen in ongeveer zes weken op. Soms ziet u nog een restje. Er kan dan ook weer wat bloedverlies zijn. Bij pijn kunt u zo nodig paracetamol gebruiken. Direct na de operatie kunt u weer onder de douche. Wacht met het nemen van een bad tot de bloederige afscheiding uit de vagina is gestopt en gebruik in deze periode geen tampons. Het is belangrijk dat u niet veel hoeft te persen voor de ontlasting. Eet daarom vezelrijk en drink minstens 1,5 liter vocht per dag. Zo nodig kunt u middelen krijgen om de ontlasting soepel te maken.



### *Leefregels*

Er zijn individuele verschillen. De een herstelt snel, de ander heeft een langzamer herstel. Soms is er een complicatie waardoor het langer duurt. Als u merkt dat bepaalde activiteiten nog vermoeiend zijn, kunt u beter een stapje terugdoen. Gun uw lichaam de tijd om te herstellen. De regels geven u een richtlijn.

1e week	1-3 weken	na 3 weken	werken
gun uzelf rust	huidhoudelijk werk langzaam uitbreiden	normale activiteiten kunnen	gemiddeld werk
geen boodschappen doen geen huishoudelijk werk	half uur wandelen kan 5 kg tillen kan	fietsen kan 10kg tillen kan	kan na 3-4 weken
de trap op voor bed kan eten zelf klaarmaken kan		sporten langzaam opbouwen	
autorijden alleen als nodig		gemeenschap kan na 6 weken	

### Contact opnemen

Denkt u dat u een blaasontsteking hebt? Of komt de ontlasting moeilijk? Neem dan contact op met uw huisarts. Lukt het plassen niet goed? Heeft u aanhoudend pijn of bent u ongerust? Neem dan direct met ons contact op. Als het minder haast heeft, kunt u natuurlijk ook uw vraag via deze digitale poli stellen.

### Controle afspraak poli

U krijgt een afspraak met de gynaecoloog ongeveer 6 weken na de ingreep. Er wordt gevraagd hoe het met u gaat. Of de operatie geholpen heeft en of er problemen met het plassen en/of ontlasting zijn. Er wordt gekeken of de operatie en het herstel goed is gelukt.

### Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stel ze dan aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

### Contact

Stel uw vraag via [www.mijntjongerschans.nl](http://www.mijntjongerschans.nl) of bel 0513 – 685 245.

### Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op [www.mijntjongerschans.nl](http://www.mijntjongerschans.nl) met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

### DISCLAIMER

*Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.*