



Rigshospitalet

# Information om operation for celleforandringer eller kræft i livmoderen



Gynækologisk Klinik  
Juliane Marie Centret

## Velkommen i Gynækologisk klinik

Når man bliver syg og skal opereres, dukker der ofte mange tanker, følelser og spørgsmål op. Med denne folder vil vi give dig svar på nogle af de spørgsmål, du sikkert har, inden du skal opereres. Afdelingens personale vil naturligvis også fortælle dig om den behandling, du skal gennemgå og svare på dine spørgsmål.

De seneste års erfaringer viser, at behovet for indlæggelse kan nedsættes til få døgn efter operationen. Den kortere indlæggelsestid skyldes god patientinformation og forbedret behandling af kvalme og smerter efter operationen. Samlet betyder forbedringerne, at du hurtigere kommer ud af sengen og i gang igen. Herved nedsættes risikoen for blandt andet hjerte-lungekomplikationer, infektioner og træthed. Din egen motivation for at komme hurtigt i gang efter operationen har stor betydning. Personalet tager naturligvis hensyn til dine individuelle behov.

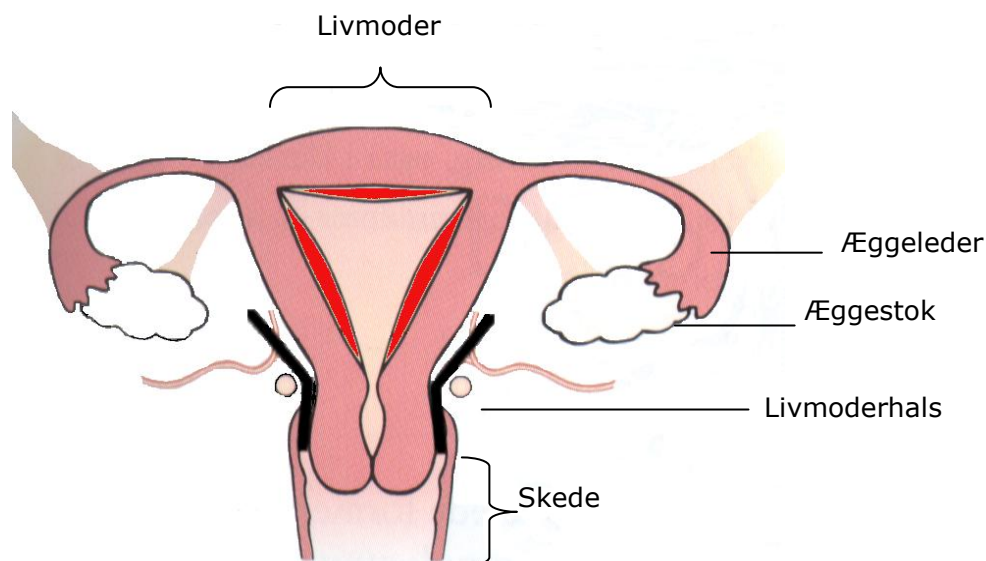
## Hvad fejler jeg?

Ved en udskrabning /udsugning har du fået konstateret celleforandringer eller kræft i livmoderslimhinden.

## Operationen

### Hvordan foregår operationen?

Operationen foregår i fuld bedøvelse gennem et snit på maven. Ved operationen får du fjernet livmoderen, livmoderhalsen, æggelejerne, æggestokkene og evt. også lymfeknuder. Æggestokkene fjernes, da hormonerne som dannes her, kan påvirke sygdommen.



## **Hvilke ændringer sker der, når jeg får fjernet æggestokkene og livmoderen?**

Når æggestokkene fjernes ophører hormonproduktionen. Hvis du endnu ikke er kommet i overgangsalderen, kan du få gener som følge heraf (f.eks. hede - eller svedeture). Vi vil kunne hjælpe dig med gode råd og eventuel medicin, hvis du får behov for det.

Hvis du inden operationen har passeret overgangsalderen, kan du eventuelt igen få hede-svedeture, men oftest kun i lettere grad.

Når livmoderen fjernes, får du ikke længere menstruation.

## **Bliver jeg rask?**

De fleste kvinder, der bliver opereret for celleforandringer eller kræft i livmoderen, bliver raske. Efter operationen bliver livmoder og æggestokke mikroskopisk undersøgt og svaret foreligger efter 10-12 dage. Inden udskrivelsen aftales en tid for svar på den mikroskopiske undersøgelse.

I nogle tilfælde vil denne undersøgelse vise, at der er behov for yderligere behandling i form af strålebehandling og eventuel kemoterapi. Denne behandling vil foregå på en specialafdeling.

## **Komplikationer**

Ved en operation er der altid en lille risiko for komplikationer. De er heldigvis sjældne og oftest forbigående. Det er normalt at have let feber og blødning fra skeden de første dage efter operationen.

*Enkelte* patienter kan få:

- Behov for blodtransfusion pga. blødning ved operationen.
- Lungebetændelse, blærebetændelse eller betændelse i såret.
- Blodansamling enten i toppen af skeden eller i operationssåret.
- Føleforstyrrelser ved arret (som oftest vil forsvinde efter 3-6 måneder).

I meget sjældne tilfælde kan der under operationen ske skade på det omkringliggende væv, eller der kan forekomme blødning, som kræver en ny operation, for at stoppe denne blødning.

Selve bedøvelsen indebærer også en meget lille risiko. Se folderen *Patientinformation – anæstesi/bedøvelse*, og brug evt. samtalen med narkoselægen til at få svar på de spørgsmål, som du har vedrørende bedøvelse.

## Efter operationen

Efter operationen bliver du kørt til en opvågningsafdeling, hvor specialuddannet personale observerer dig og tager sig af dig. Du bliver kørt tilbage på den gynækologiske afdeling efter ca. 2 timer.

### Smerter og kvalme

Vi forsøger at gøre dig så fri for smerter og kvalme som muligt, så du hurtigere kan begynde at spise og drikke og komme ud af sengen. Har du brug for mere smertestillende medicin, må du endelig sige til. Du bliver ikke afhængig af medicinen i den korte periode, du har brug for den.

### Hvornår skal jeg op efter operationen?

Vi stiler mod, at du kommer op at sidde og ud at gå allerede få timer efter operationen og igen i forbindelse med aftensmåltidet. Vi anbefaler, at du i alt er oppe ca. 2 timer på operationsdagen.

### Hvornår må jeg spise og drikke efter operationen?

Du må spise og drikke lige efter operationen. Proteinrig kost og proteindrikke fremmer helingen af sårene og giver øget energi. Derfor anbefaler vi, at du drikker mindst 1½ liter væske og 2 proteindrikke på operationsdagen, for at du hurtigere kommer til kræfter

## Dagen efter operationen

Du vil blive informeret om operationen ved stuegang.

Sygeplejersken fjerner forbindingen, og ser til såret.

Vi forventer, at du er oppegående det meste af dagen.

Vi anbefaler at du drikker mindst 2 liter væske og spiser energi- og proteinrig kost til alle måltider. Du har mulighed for at supplere kosten med proteindrikke, der forefindes på afdelingen. (*Se i øvrigt afdelingens pjece om ernæring*).

### Hvor længe skal jeg være indlagt?

Ved stuegang planlægges din udskrivelse som kan forventes 2-3 dage efter operationen.

Har du brug for en sygemelding, vil du få den udleveret ved udskrivelsen. Sygemeldingen vil oftest være på 2-3 uger.

# Efter udskrivelsen

## Hvordan skal jeg forholde mig, når jeg kommer hjem?

Du skal tage den med ro et par dage men kan i øvrigt leve normalt, og genoptage dine daglige gøremål. Du må regne med, at der går nogle uger, inden du helt har genvundet dine kræfter og din energi.

- De første 2 uger bør du hverken løfte tunge ting (mere end 10 kg) eller dyrke hård sport (f.eks. tennis og badminton).
- Du må gerne dyrke almindelig motion som gåture, løb og cykling straks efter udskrivelsen samt køre bil, hvis du føler dig klar til det.
- Du må gerne tage brusebad, men må først tage karbad og svømme, når såret er helet og du ikke længere bløder fra skeden.
- Efter 2-3 uger kan du begynde på arbejde. Hvis du har fysisk krævende arbejde, kan du tale med lægen om, hvornår det vil være hensigtsmæssigt for dig at starte igen. Ofte vil fysisk krævende arbejde først kunne genoptages efter 3-4 uger.

## Smerter

Du vil være øm i maven de første uger efter operationen og skal derfor, efter behov, fortsætte med den anbefalede medicin. Du kan få udleveret medicin til det første døgn. Det er vigtigt, at du fortsætter med den anbefalede smertestillende medicin, hvis du har smerter.

Når smerterne aftager efter nogle dage, kan du nedsætte antallet af tabletter og efterhånden holde helt op med at tage dem (oftest efter 1 uge). Vi vil råde dig til at læse indlægssedlen i medicinpakken, så du kan være opmærksom på eventuelle bivirkninger. Hvis du får bivirkninger, bør du ophøre med behandlingen og evt. tale med din praktiserende læge.

## Blødning fra skeden

- Du kan have lidt blødning fra skeden den første uge, og herefter brunligt udflåd op til 3-4 uger efter operationen.
- Når såret i toppen af skeden løsner sig efter cirka 10 dage, kan der forekomme lidt frisk blødning.

Der må ikke bruges tampon så længe, der er blødning. Vi anbefaler brug af hygiejnebind.

## **Hvad med seksuallivet?**

Efter en sygdom og en operation kan der være forbigående gener med seksuallivet. Dette er helt normalt.

Hvis de gener, der ligger til grund for fjernelse af livmoderen, har hæmmet seksuallivet, vil det ofte blive bedre efter operationen. Såret i toppen af skeden er først helet efter ca. 3 uger, og derfor kan du småbløde i denne periode. Du og din partner kan genoptage samlivet efter ca. 3 uger, og kun hvis du er holdt op med at bløde. Fjernelse af livmoderen forandrer ikke din skedes størrelse, og din seksuelle funktion påvirkes ikke. Det er dog normalt, at der kan forekomme ubehag ved samleje i op til 8-12 uger efter operationen. Har du stadig problemer med seksuallivet efter denne periode, er det vigtigt at søge hjælp. Der er ofte en forklaring på og en mulighed for at afhjælpe disse gener. Du kan eventuelt tale med personalet om det ved de ambulante kontroller.

## **Mave-tarm funktion**

De første dage efter operationen har du sandsynligvis ikke afføring. Hvis du drikker rigeligt med væske, spiser godt og bevæger dig, kommer der hurtigere gang i tarmen. Hvis du **ikke** har haft afføring inden udskrivelsen, kan du tage Magnesia (tablet) 1-2 gram dagligt, indtil der har været afføring.

## **Træthed**

Det er almindeligt at føle sig træt de første uger efter operationen. Trætheden kan skyldes tab af muskelmasse, at du har spist mindre end du plejer, eventuel lav blodprocent og en stressreaktion. Vi anbefaler daglige gåture og varieret kost.

## **Psykisk reaktion**

De fleste bliver forskrækkede og bange, når de får at vide, at de har kræft. Det tager sin tid at komme over den følelse. Frygten for at sygdommen skal komme tilbage, forsvinder måske aldrig helt, men den bliver mindre med tiden. Der vil komme en tid, hvor den ikke længere dominerer dit liv.

Det er vigtigt at tale med din familie og venner samt plejepersonalet om dine tanker og bekymringer.

Kræftens bekæmpelse tilbyder også rådgivning og information om muligheder for støtte. Din egen læge vil kunne henvise dig til en psykolog, hvis du har brug for dette.

**Hvis der opstår problemer:**

Inden for de første 2 uger kan du kontakte sygeplejerskerne på afsnit 5031 på telefon:3545 5031, hvis du får

- kraftig blødning fra skeden
- tiltagende smerter
- feber eller tegn på betændelse i operationssåret (rødme, varme, ømhed og hævelse)

Er der gået mere end 2 uger efter operationen, skal du kontakte din egen læge eller vagtlægen, hvis der er problemer.

**Kontrol**

Efter operationen skal du gå til kontrol skal du gå til kontrol de næste 5 år. Den første kontrol er 4 måneder efter udskrivelsen i vores ambulatorie.

Vi henviser i øvrigt til folderen *Information om indlæggelse og operation i Gynækologisk Klinik*.

Venlig hilsen personalet i Gynækologisk Klinik

## Noter:

---

---

---

---

---

---

---

### **Gynækologisk Klinik**

Afsnit 5031

Opgang 5, 3. sal

Juliane Marie Centret

Rigshospitalet

Blegdamsvej 9

2100 København Ø

**Telefon:** 3545 5031

**E-mail:** [gynaekologi@rh.dk](mailto:gynaekologi@rh.dk)

**Web:** [www.gyn.rh.dk](http://www.gyn.rh.dk)