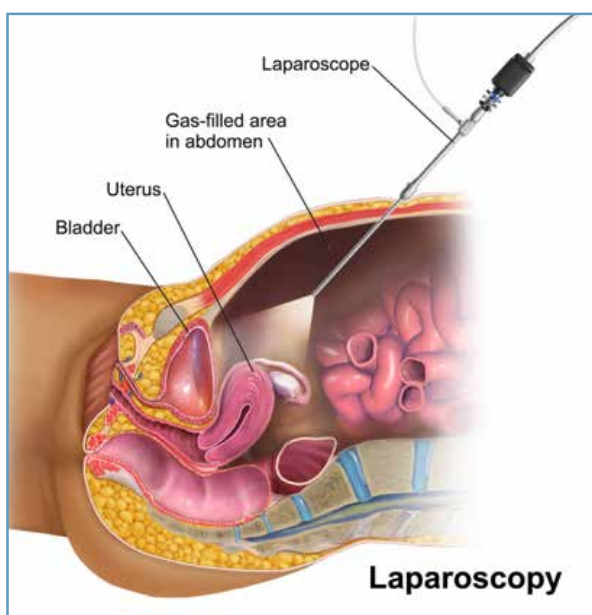


FJERNELSE AF CYSTE PÅ ÆGGESTOKKEN VED KIKKERTOPERATION



Det er besluttet, at du skal have fjernet en cyste på æggestokken ved kikkertoperation. Denne pjece fortæller om indgrebet og de praktiske detaljer i forbindelse hermed.

HVAD VIL DET SIGE AT FÅ FJERNET EN CYSTE VED KIKKERTOPERATION?

Når du skal have fjernet en cyste, løsnes cysten fra æggestokken og tages ud i en pose gennem bugvæggen. Æggestokken vil blive behandlet så skånsomt som muligt, men det kan ikke undgås, at lidt af æggestokkvævet bliver beskadiget. Som regel betyder det ikke noget for din produktion af kønshormoner og din evne til at blive gravid. I enkelte tilfælde kan det være nødvendigt at tage hele æggestokken med ud.

Operationen foregår ved hjælp af kikkert. Ved starten af operationen pustes CO₂ ind i bughulen, hvorved der opstår et hulrum mellem bugvæggen og organerne i bughulen.

Dette hulrum muliggør, at operationen kan udføres med lange instrumenter, der føres ind gennem små huller i bugvæggen.

Cysten tømmes i en pose og føres ud gennem et af de små huller. Såfremt du har ar på mave i forvejen, vil disse i videst muligt omfang blive anvendt.

OPERATIONSDAGEN

Du skal møde i receptionen på Nørmark Privathospital på det aftalte tidspunkt. Du skal være fastende fra midnat, hvilket betyder, at du ikke må indtage fast føde. Du må gerne drikke saft, vand, kaffe eller the **uden mælk** indtil 2 timer før operationen. Du må også gerne børste tænder, ryge og tygge tyggegummi indtil 2 timer før operationen.

I receptionen vil du blive hentet af en sygeplejerske, som tager dig med ind på operationsstuen. Her vil du hilse på personalet, inklusiv den læge, som du kender fra dit ambulante klinikbesøg. Du får lagt en plastkanyle (venflon) i hånden. Plastkanylen anvendes til at give dig medicin, som bedøver dig. Under operationen vil du have et kateter i blæren, som fjernes inden du vågner. Operationen varer cirka en time, og bagefter vil du blive kørt på opvågningsafsnittet. Så snart du er vågen, vil du blive tilbudt lidt at spise og drikke. Har du kvalme, vil narkoselægen tilbyde dig medicin, der modvirker dette. Den opererende læge vil informere dig om operationsforløbet, og du vil få udleveret information om efterforløbet.

Det kan variere meget, hvor lang tid opholdet på opvågningsafsnittet varer. I de fleste tilfælde vil du kunne udskrives i løbet af et par timer. Du vil inden udskrivelsen få udleveret et telefonnummer til den opererende læge, hvis du har behov for kontakt i dagene efter operationen. Det er vigtigt, at du på forhånd har arrangeret hjemtransport samt, at der i døgnnet efter operationen er en voksen sammen med dig.

fortsættes →

ER DER MANGE SMERTER?

Det er meget individuelt, hvor mange smerter der er efter indgrebet. Ofte er der mere tale om en murren i underlivet end egentlige smerter. Desuden vil mange opleve smerter i højre skulder. Det er helt normalt og skyldes irritation af mellemgulvet i forbindelse med den luft, der er pustet ind i maven under indgrebet. Smerterne forsvinder i løbet af det første døgn, og mange vil opleve lindring ved at bevæge sig rundt. Du vil få smertestillende medicin i form af Panodil, Kodipar og Oxynorm til de første dage efter operationen. De fleste vil dog kunne klare sig med mildere smertestillende midler som Treo, Panodil og Ibuprofen.

BLIVER CYSTEN UNDERSØGT, EFTER DEN ER FJERNET?

Alt fjernet væv bliver sendt til mikroskopi på patologisk afdeling. Svaret på undersøgelsen vil foreligge efter 2-3 uger.

HVORNÅR KAN JEG ARBEJDE IGEN?

Du vil hurtigt være på benene igen efter operationen, men der vil ofte være en del træthed i efter forløbet. Det er derfor normalt at være sygemeldt fra arbejdet i 1-2 uger efter operationen.

ER DER KOMPLIKATIONER VED OPERATIONEN?

Komplikationer efter operationen er sjældne:

En del patienter

- får lidt svie ved vandladningen ved de første toiletbesøg, pga. kateteret i blæren. Dette kan imidlertid forebygges ved at drikke rigeligt.
- får lidt feber i de første dage efter operationen. Dette er i reglen ufarligt og ikke behandlingskrævende.

Enkelte patienter

- får et brok i en af operationsportene
- får læsion af tarm eller blære

Det skal dog understreges, at langt de fleste oplever et forløb helt uden komplikationer.

Venlig hilsen

Personalet

Nørmark Privathospital

November 2019