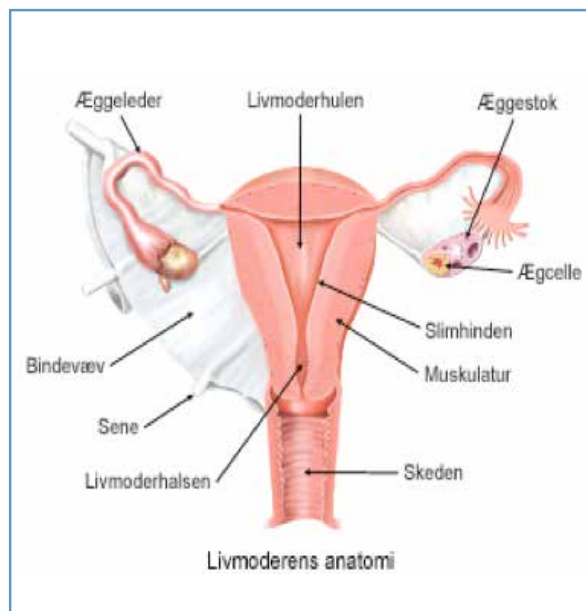
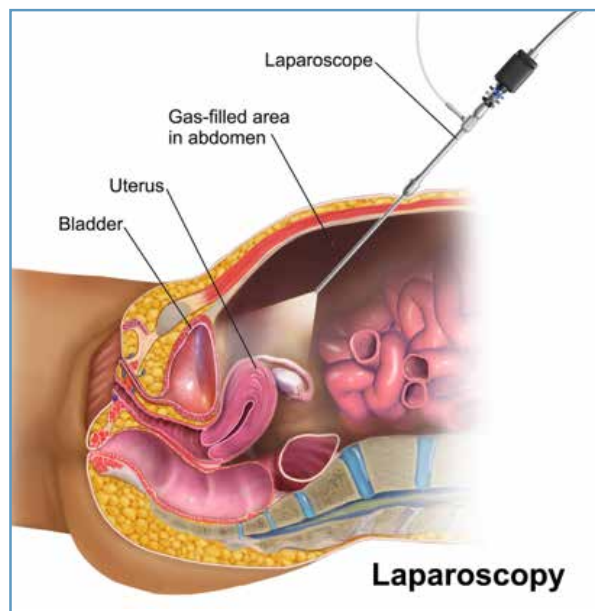


STERILISATION VED KIKKERTOPERATION



Det er besluttet, at du skal have foretaget en sterilisation ved kikkertoperation. Denne pjeces fortæller om indgrebet og de praktiske detaljer i forbindelse hermed.

HVAD VIL DET SIGE AT BLIVE STERILISERET?

At sterilisere betyder, at der lukkes for passagen i æggelederne, så æggene ikke kan komme frem til livmoderen og befrugtes af mandens sæd. Sterilisation er en 98-99 procent sikker præventionsmetode. Det er dog stadig vigtigt, at du søger læge, hvis menstruationen udebliver, eller hvis der opstår symptomer på graviditet. Ved graviditet opstået efter sterilisation er der risiko for, at graviditeten sidder udenfor livmoderen. Der sker ingen ændringer i din månedlige cyklus efter en sterilisation. Hormonproduktion og menstruationer er uændrede.

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. Det vil oftest kun være nødvendigt med to små huller. Operationen foregår i fuld bedøvelse (narkose) og varer cirka tyve minutter.

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. Det er vigtigt, at du forinden har været på toilettet, så din blære er tom. På operationsstuen 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.

fortsættes →

Efter indgrebet bliver du kørt til 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.

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 skulle have behov for kontakt i dagene efter operationen. Det er vigtigt, at du på forhånd har arrangeret hjemtransport samt, at der i døgnet efter operationen er en voksen sammen med dig.

ER DER MANGE SMERTER?

Der er i reglen kun få smerter 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 får smertestillende medicin i form af Panodil og Kodipar til de første dage efter operationen.

HVORNÅR KAN JEG ARBEJDE IGEN?

Der er ikke noget til hinder for, at du kan fortsætte med dine sædvanlige aktiviteter 1-3 dage efter operationen.

HVAD MED EFTERKONTROL?

Der er ingen behov for kontrol.

ER DER KOMPLIKATIONER VED OPERATIONEN?

Der er tale om et mindre indgreb, og komplikationer er yderst sjældne. Hyppigst er infektion eller blodansamling omkring såret. Andre beskrevne komplikationer er brok svarende til en af operationsportene og læsion af blære eller tarm.

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

Venlig hilsen

Personalet

Nørmark Privathospital

November 2019