Hillerød Hospital
Anæstesiologisk Afd.
Dagkirurgisk afsnit 0162
Dyrehavevej 29
3400 Hillerød

Telefon: 48 29 49 00
Træffetid: 09.00 - 12.00
14.00 - 15.00

Endometrieablation - febr. 2010

Anæstesiologisk Afdeling - **Hillerød Hospital**

Hillerød Hospital
Anæstesiologisk Afdeling
Dagkirurgisk afsnit 0162

Fjernelse af slimhinden i livmoderen

(Endometrieablation)

- Du skal møde på Dagkirurgisk Afsnit 0162 dato:_____
- Du bedes ringe **hverdagen inden** operationen, mellem kl. 13 og 14, på tlf.:48294905 og få oplyst mødetidspunkt.
- Hvis du får blodfortyndende medicin, skal du holde pause fra dato:_____

Hvad vil det sige at fjerne slimhinden i livmoderen?

Slimhinden i livmoderen kan ødelægges - "brændes" - ved hjælp af en lille elektrisk brænder.
Brænderen føres sammen med en kikkert op i livmoderen nedefra. Under indgrebet skylles med saltvand for at få overblik. Desuden får du en enkelt dosis antibiotika for at forebygge infektion.

Indgrebet tager 20-40 minutter og foregår normalt i fuld bedøvelse. Hvis du har fået den fulde information om indgrebet af din special-læge, kan du komme direkte til operation. Ønsker du en uddybende samtale på hospitalet, er du meget velkommen til det.

Hvornår anbefales det kun at fjerne slimhinden og hvornår hele livmoderen?

I mange tilfælde kan blødningsforstyrrelser behandles medicinsk, og det bør normalt forsøges først. Hvor medicinsk behandling ikke er tilstrækkelig, eller hvis den ikke ønskes eller tåles, har det eneste alternativ tidligere været fjernelse af hele livmoderen. Man kan nu i stedet vælge kun at få destrueret slimhinden i livmoderen.

Kvinder, som vælger at få foretaget destruktion af slimhinden, træffer ofte dette valg, fordi indgrebet er mindre, der er færre komplikationer og varigheden af indlæggelse og sygemelding er kortere, end hvis livmoderen fjernes. De lægger ofte også vægt på, at man kun fjerner det mest nødvendige for at behandle blødningsproblemet, idet resten af livmoderen jo bliver tilbage. Til gengæld er der ingen garanti for, at blødningerne ophører fuldstændigt.

Destruktion af livmoderslimhinden sikrer ikke mod graviditet. Bliver man gravid, forløber graviditeten oftest ikke normalt. Behandlingen egner sig således kun til kvinder, der er helt sikre

Endometrieablation- februar 2010

Evt. spørgsmål til sygeplejersken / lægen:

_____

_____

_____

_____

.

på, at de aldrig siden vil ønske sig gravide. Kvinder, som har behov for svangerskabsforebyggelse, skal fortsat anvende dette.

Hvornår bør man IKKE fjerne livmoderslimhinden?

Hvis der er

- ønske om fremtidig graviditet
- mistanke om ondartede forandringer i livmoderen
- ønske om fuldstændig blødningsfrihed
- store muskelknuder i livmoderen, som giver tyngde-fornemmelse i underlivet og trykker på blære eller tarm

Forbehandling

Slimhinden destrueres mest effektivt, hvis den i forvejen er tynd. Man vælger oftest at gøre slimhinden tynd ved at hæmme den normale hormonpåvirkning det sidste par uger før operationen. Dette kan opnås ved fire uger før operationen at give en enkelt depotind-sprøjtning under huden med et hormon (GnRH (Zoladex®)), der hæmmer æggestokkenes normale hormonproduktion.
Enkelte oplever nogle dage efter indsprøjtningen brystspænding og evt. pletblødning. Nogle kan fra cirka to uger efter indsprøjtningen opleve symptomer som i overgangsalderen med hedestigninger og svedeture.
Depotindsprøjtningen virker i 4-5 uger, herefter genoptages den normale hormonproduktion. Eventuelle bivirkninger er således forbigående og forsvinder hurtigt efter operationen.

Hvad sker der på forundersøgelsesdagen?

Du møder på dagkirurgisk afsnit 0162, hvor du taler med sygeplejerske, læge og narkoselæge, der sikrer, at du er klar til indgrebet samt informerer dig om det videre forløb.
Såfremt det er nødvendigt med forbehandling med Zoladex®, får du denne indsprøjtning på dagen.

Medbring venligst det udfyldte skema vedrørende helbredsoplysninger.

Hvad sker der på operationsdagen?

Du møder fastende - se ”Information om Dagkirurgisk afsnit 0162”.

Hvorledes er forløbet efter operationen?

Du bliver udskrevet samme dag. Inden udskrivelsen fortæller operatøren dig om indgrebet, og I aftaler, hvornår du skal komme til kontrol.
Du bør ikke føre bil det første døgn efter operationen, og du bør ikke være alene hjemme den første nat. Efter nogle få dage, kan du genoptage dine normale aktiviteter.
Der vil ofte være menstruationslignende smerter lige efter operationen. Disse smerter kan behandles med de samme håndkøbs-midler, som man anvender mod menstruationssmerter. Der kan være blødning af menstruationsstyrke i dagene efter udskrivelsen, men blødningen bør ophøre i løbet af et par uger. Der vil oftest være brunligt udflåd i 4-5 uger efter udskrivelsen.
Hvis der kommer smerter eller blødning, som er kraftigere end ved menstruation, eller hvis der kommer feber, bør du kontakte din egen læge eller speciallæge.

Så længe du har blødning eller blodigt udflåd, kan der være let øget risiko for underlivsbetændelse, og du bør undlade at benytte tampon, undlade karbad, svømmehal og havbad samt benytte kondom ved samleje.
Du skal regne med 3-4 dages sygemelding.

Hvilke problemer kan opstå under indgrebet?

I sjældne tilfælde kan der opstå hul i livmodervæggen under indgrebet. Hullet lukker sig af sig selv, men kan betyde, at indgrebet må afbrydes, og at du eventuelt må indlægges til observation, natten over.

Hvordan er virkningen af fjernelse af slimhinden på længere sigt?

Blødningerne ved menstruation kommer fra slimhinden i livmoderen. Derfor vil de allerfleste opleve, at blødningerne enten bliver svagere eller helt forsvinder. Hos dem, hvor virkningen ikke er god nok, kan det blive nødvendigt at gentage indgrebet.

Med venlig hilsen

Personalet på dagkirurgisk afsnit