

Hillerød Hospital
Dagkirurgisk afsnit 0162
Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling

REGION

Operation for ufrivillig vandladning

Anlæggelse af proloneslynge TVT-O
(Tensionsfri vaginaltape igennem foramen
obturatorium)

- 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: _____

Ambulant kontrol efter TVT-O-operation

Ved udskrivelsen aftales det, at du efter 4 måneder ringer til vores ambulatorium og taler med en sygeplejerske om, hvordan det går med din vandladning.

Du bedes ringe på telefon 48 29 37 79

_____ dag, den _____ kl. _____

Hvordan skal jeg forholde mig efter udskrivelsen?

For at undgå at ufrivillig vandladning opstår igen, er det vigtigt at skåne bækkenbunden ved at undgå tunge løft og kronisk forstoppelse. Mod forstoppelse anbefaler vi, at du den første tid efter operationen tager et mildt afføringsmiddel efter behov (fx Magnesia tabletter á 500 mg 1-2 tabletter ca. kl. 20. Kan købes i håndkøb på apoteket).

Hvis der inden for de første 10 dage efter operationen opstår kraftige smerter, blødning fra urinrøret eller feber over 38°C, skal du kontakte Gynækologisk Afdeling, akutsygeplejersken på telefon 48 29 59 65.

Ved ikke-akutte problemer i dagtiden i op til 10 dage efter operationen kan du kontakte sekretariatet på telefon 48 29 37 66, mellem kl. 10-12, og kl. 14-15, fredag kun kl. 10-12.

Vi anbefaler, at du fremover styrker bækkenbundsmusklerne for at forebygge inkontinens. Se udleveret pjece vedrørende anbefalinger ("Krop & Fysik, Bækkenbunden").

Du kan også læse mere om bækkenbundstræning samt se video og illustrationer på www.gynzone.dk

Sygemelding

Vi anbefaler 2 uger, eventuelt 3-4 uger ved fysisk tungt arbejde.

Hvornår kan jeg?:

Dyrke sport:	efter 4 uger
Genoptage seksuallivet:	efter 4 uger
Køre bil og cykle:	efter 1-2 uger
Lave bækkenbundstræning:	efter ca. 2 uger
Tage karbad, havbad og gå i svømmehal samt bruge tampon:	når der ikke længere er blodigt udflåd (sædvanligvis 14 dage)
Lokal hormonbehandling/stikpiller i skeden	Hvis du er i lokal hormonbehandling, kan den genoptages 1 uge efter operationen

Operation for ufrivillig vandladning

Anlæggelse af Proleneslynge TVT-O (Tensionsfri vaginaltape igennem foramen obturatorium)

Vi har tilbudt dig operation for at hjælpe dig med vandladningsproblemet: Urinlæk ved anstrengelse. Urinlæk på grund af overaktiv blære bliver ikke bedre.

Hvordan foregår operationen?

Gennem et snit i skeden føres et bånd af kunststof under urinrøret for at give støtte til urinrøret, således at urinlæk ikke optræder.

Dette bånd forsvinder ikke, men giver støtte til urinrøret resten af livet. Med en nål føres båndet ud gennem vævet ved skedens sider og kommer frem på indersiden af lårene.

Båndet syes ikke fast, men ligger løst under urinrøret. Herefter klippes båndets ender af, og sårene lukkes med et sting med en tråd, der forsvinder af sig selv, og et plaster, der kan fjernes den følgende dag.

Operationen udføres i fuld bedøvelse eller lokalbedøvelse og varer ca. 15-30 minutter.

Før operationen

1 uge før operationen vil vi bede dig gå til din egen læge og få foretaget en urindyrkning, så du kan blive behandlet for en eventuel blærebetændelse inden operationen.

Hvad sker der til forundersøgelsen?

Du vil komme til forundersøgelse på Dagkirurgisk afsnit 0162, enten den dag, du er i ambulatoriet, eller på et senere tidspunkt. En sygeplejerske fra afsnit 0162 vil fortælle dig om indlæggelsen.

Du skal eventuelt have taget en blodprøve, hjertekardiogram (EKG) eller andre undersøgelser.

Du kommer til at tale med en anæstesilæge om bedøvelsen.

Husk at medbringe vanlig medicin.

Hvad sker der på operationsdagen?

(Se pjecen fra Dagkirurgisk afsnit 0162).

Du møder fastende. Du vil blive tilbudt forebyggende smertestillende tabletter med lidt vand til.

Inden du kører til operation, skal du lade vandet.

Du får lagt et drop (tyndt plastikrør) i en blodåre i hånden.

Du får antibiotika i droppet for at forebygge betændelse.

Indgrebet kan foretages enten i fuld bedøvelse og lokalbedøvelse eller kun i lokalbedøvelse. Ved fuld bedøvelse bliver bedøvelsen sprøjtet ind i en blodåre gennem droppet i hånden.

Lokalbedøvelsen sprøjtes ind i skedens væg.

Hvordan med vandladningen efter operationen?

Du skal lade vandet, når du får vandladningstrang eller senest 2 timer efter operationen.

Du bliver instrueret i en vandladningsteknik, som sikrer den bedst mulige tømning af blæren (dobbel-/tridobbel vandladning).

Efter den første vandladning vil vi med en blæreskanner måle, om du tømmer din blære.

Du må ikke presse/bruge bugpresse, når du skal lade vandet – dette gælder også i fremtiden.

Ved eventuelle vandladningsproblemer efter operationen kan det blive nødvendigt at overflytte dig til Gynækologisk sengeafsnit G0121.

Gør det ondt?

Du får smertestillende medicin efter behov.

Der kan være lidt smerter og ømhed i nogle dage efter indgrebet, især på indersiden af lårene. Smerterne og ømheden aftager gradvist de kommende dage, men kan vare 2-4 uger. Smerterne kan klares med håndkøbsmedicin efter udskrivelsen. Vi anbefaler, at du tager paracetamol (fx Pamol, Pinex eller Panodil) á 500 mg, 2 tabletter højst 4 gange dagligt, eventuelt kombineret med ibuprofen (fx

Ipren) á 200 mg, 2 tabletter højst 4 gange dagligt. Nedtrappes efter behov.

Sårene

Såret i skeden er syet med tråde, der opløser sig selv. De første dage kan der være blødning fra skeden. Senere vil du få mørkt til hvidgult udfåd, som kan vare flere uger.

Nogle oplever også, at der kan falde tråde ud af skeden. Du kan vaske dig forneden, som du plejer.

Sårene på indersiden af lårene er syet med en tråd, der opløser sig selv. Forbindingen over sårene kan fjernes et døgn efter operationen. Du kan tage brusebad efter et døgn.

På længere sigt kan – om end sjældent – det oplagte bånd af kunststof blottes i skeden under urinrøret. Dette forårsager øget udfåd og eventuelt lidt blødning og kræver henvisning til Bækkenbundsklinikken til vurdering og behandling.

Resultat af operationen

Denne operationsmetode har eksisteret siden 2003, og resultaterne tyder på, at langt de fleste (85-90 %) bliver bedre eller helt helbredt efter operationen.

Problemer, der kan opstå i forbindelse med operationen

- Det er af og til nødvendigt at tømme blæren med et kateter hver 3.-4. time, indtil vandladningen kommer i orden. I sjældne tilfælde kan det blive nødvendigt, at du selv lærer at tømme blæren med et kateter, at urinrøret bliver udblokket i lokalbedøvelse, eller at slyngen bliver løsnet.
- Der kan i sjældne tilfælde komme betændelse eller blodansamling i operationssårene.
- Der kan opstå blærebetændelse, som kan behandles med antibiotika.
- I sjældne tilfælde kan der komme smerter ved samleje eller smerter i lysken.
- Enkelte kan få ufrivillig vandladning som følge af overaktiv blære.