

Bad bör undvikas de första 2-3 veckorna, men duscha går bra. Samlag bör undvikas de första fyra veckorna. En liten blödning eller blodblandad flytning förekommer ofta upp till 3-4 veckor efter operationen.

Uppföljning

Uppföljning enligt överenskommelse med ansvarig läkare. Om du får temperaturstegring, sveda vid vattenkastning eller upplever en försämring i ditt allmäntillstånd under den första veckan efter operationen kan du ringa och tala med sköterskan på avdelning 14 eller till akutmottagningen på kvinnokliniken. Därefter ber vi dig kontakta gynekologmottagningen.

Telefonnummer:

Avd 14A: 08-123 55414 (opererar tisdag och torsdag)

Avd 14B: 08-123 558 47 (opererar måndag och onsdag)

Kvinnoklinikens akutmottagning: 08-123 550 00

Kvinnoklinikens mottagning: 08-123 569 96

Kvinnokliniken
Gynekologisektionen
08-123 550 00



DANDERYDS SJUKHUS
Kvalitet och omtanke

Operation vid framfall

Patientinformation

Operation av framfall

Framfall innebär att slidans fram- och/eller bakvägg buktar ned i eller utanför slidan. Livmodern kan också sjunka ned i slidan, ibland så mycket att livmoderhalsen kommer utanför slidöppningen.

De vanligaste besvär man har vid framfall är skav- eller tyngdkänsla. Ibland märker man att något hänger ut ur slidan, andra gånger påverkas blåstömningen likväl som tarmtömningen kan påverkas.



DANDERYDS SJUKHUS
Kvalitet och omtanke

Inför operation

Om du har högt blodtryck, oavsett om du medicinerar mot det eller inte, ska du kontakta din husläkare för en kontroll inför operationen. För in blodtrycket i Hälso Deklarationen som du skickar in. Ta med alla dina mediciner till sjukhuset. Läkaren bestämmer vilka du ska ta.

Operation

En framfallsoperation utförs vanligen via slidan, men enstaka gånger kan den även behöva utföras via ingrepp i bukhålan.

Vid operationen förstärks det under slidans slemhinna som är orsaken till framfallet. Vanligtvis görs det genom att de egna vävnaderna fästes i sitt ursprung varifrån de lossat, alternativt stramas upp och spänns. Ibland behöver man använda ett slags plastnät för att förstärka vävnaden.

Ingreppet tar mellan 25-90 minuter och du ligger vanligtvis i ryggläge i sk "gyn-läge" med benen i benstöd. Den tråd som används är av sådant material att den bryts ned av kroppen och försvinner av sig själv. Då operationen är klar lägger man ibland en tamponad i slidan som vanligtvis tas bort efter ca 4 timmar. Tamponaden fungerar som ett slags tryckförband.

Du får även en urinkateter som sätts in just innan operationen påbörjas. Katetern sitter vanligtvis kvar till dagen efter operationen, men ibland ytterligare någon dag.

Vid operation är du helt bedövad från att känna smärta från operationsområdet. Detta uppnås vanligen genom att man får en ryggbedövning eller lokalbedövning. Man är då vaken under hela ingreppet. Vissa personer kan uppleva vakenheten som obehaglig, men man får då andra läkemedel som gör att man blir trött och sover eller slumrar mer naturligt utan andra hjälpmedel, och på så sätt är obekymrad över vad som för övrigt pågår i operationssalen.

Denna narkosform är att föredra före sövning, eftersom risken och påfrestningen på kroppen i övrigt blir betydligt mindre. Före operationen får du alltid träffa en narkosläkare som informerar om bedövningen och där du även får möjlighet att ställa frågor om narkosen.

Efter operation

Efter operationen går man hem samma dag eller dagen efter operation beroende på operationstyp. Tidpunkten för hemgång avgörs efter hur du mår och ditt välbefinnande. På avdelningen ges smärtstillande, samt medel för att du inte skall blir förstoppad. Beroende på hur lång tid operationen tog, samt om andra bakomliggande riskfaktorer för blodpropp finns, ges ofta även blodproppsförebyggande sprutor de första dagarna.

Äta får du göra så fort du känner för mat. Det är bra om du kan sitta på sängkanten och – med personalens hjälp – stå på benen redan samma kväll. Man bör undvika förstoppning och därför rekommenderas någon form av laxerande den första månaden.

Utskrivning

Utskrivningssamtal sker vid hemgång med ansvarig läkare som går igenom operationen, planerar uppföljning, sjukskriver, ger föreskrifter och skriver recept.

Hemma efter operation

Promenader och annan lugn fysisk aktivitet är att rekommendera för allmänt välbefinnande och anses gynna läkningsprocessen redan vid hemkomsten från sjukhuset. Läkningstiden efter operationen är så lång som 3 månader, men redan efter 4-6 veckor kan man börja belasta det opererade området.

Sjukskrivningstiden varierar efter vilken typ av arbetsuppgifter du har, men rör sig ofta runt tre veckor. Innan dess skall man helst undvika övningar som ger en ökad belastning av detta, dvs. tunga lyft, hopp och kraftig ansträngning. Vid hosta och nysning rekommenderas att man gör detta med öppen mun så att man inte "kväver" denna inom sig och får ett ökat tryck inuti bukhålan som i sin tur belastar bäckenbotten.