

Till dig som skall opereras för framfall (prolaps)

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 ut i slidöppningen. Framfall beror på att de muskler och ligament som håller upp livmodern försvagas av t.ex. graviditet och förlösning. Ärftlig benägenhet med svag stödjevävnad är en bidragande orsak. Operation av framfall görs om annan behandling inte är tillräcklig eller om man har mycket besvär av sitt framfall.

Länk: <http://www.1177.se/Fakta-och-rad/Sjukdomar/Framfall/>

Hur skall jag förbereda mig?

Ät ingen fast föda 6 timmar före din operation. Liten mängd *klar* vätska fram till 2 timmar före operationen går bra. (t.ex. 1–2 glas vatten, saft, kaffe eller te **utan** mjölk. **Inga** smoothies och **ingen** nypon-/blåbärssoppa.)

Mediciner: Var god se information i kallelsen.

Hur går ingreppet till och vad händer efteråt?

Framfallsoperation görs vanligen i lokalbedövning. Möjlighet finns att få lugnande/avslappnande medicin vid behov. Själva ingreppet tar mellan 30–90 minuter. Operationen utförs oftast via slidan, det som har fallit ned skjuts tillbaka och man drar sedan ihop och förstärker slidans väggar. Ibland förstärks slidväggen även med ett vävnadsvänligt nät. Ibland läggs en tamponad in som fungerar som ett tryckförband, denna tas bort efter ca 4 timmar. Efter operationen vistas du på uppvakningsavdelningen under ett par timmar. Vid besöket träffar du ansvarig läkare och/eller sjuksköterska som kan informera och svara på frågor. Under det första dygnet efter operationen kan man ibland känna en molande värk nedtill. Det kan lindras med värktabletter som Alvedon och Ipren. Stygnen försvinner av sig själva.

Behövs sjukskrivning?

Hur lång sjukskrivning som behövs avgörs av hur tungt arbete du har och operationens omfattning. Vanligtvis rekommenderas sjukskrivning i 2–5 veckor.

Vad bör jag tänka på efteråt?

Det är vanligt med småblödningar eller blodtillblandade flytningar i 3–4 veckor efter operationen. Lättare motion som promenader går bra men vänta 6 veckor med intensiv träning som t.ex. spinning, ridning, gymnastik eller gymträning med bukpress. De första 3 veckorna skall man undvika aktiviteter som ger ett ökat buktryck såsom tunga lyft, hopp och kraftig ansträngning. Vid hosta och nysning rekommenderas att man gör det med öppen mun. Om man "kväver" nysningen/hostan inom sig stiger trycket i bukhålan vilket i sin tur belastar bäckenbotten. Undvik förstoppning med hjälp av kost alternativt s.k. bulkmedel. Dessa är skonsamma för tarmen och finns receptfritt på apoteket. Många kan behöva använda det livslångt.

Efter klimakteriet rekommenderas att man använder lokalverkande östrogen i någon form, oftast livet ut. Diskutera detta med din behandlande läkare.

Vi rekommenderar att man väntar med samliv, avstår från tamponganvändning och bad ca 4 veckor efter operation. Du kan duscha utan restriktioner.

Behöver jag återbesök?

Opererande läkare kommer i samband med operationen att ge dig besked om, och i sådana fall när, återbesök skall ske.

Om något tillstöter akut?

Ring 1177 om du får: rikliga blödningar som gör dig påverkad, illaluktande flytningar i samband med feber (temp>38 grader) och/eller kraftig buksmärta.

Frågor?**Har du frågor inför operationen, ring Operationsplaneringen:**

Telefon: 08-123 569 89. Telefontid: Mån-Tor

Har du frågor eller besvär efter operationen, ring Gynmottagningen:

Telefon: 08-123 569 96. Telefontid: Mån-Fre

Har du varit inlagd på avdelning 14 ringer du dit under den första veckan:

Telefon 08-123 554 14. Därefter ringer du Gynmottagningen.

Ta gärna med detta informationsblad på operationsdagen!