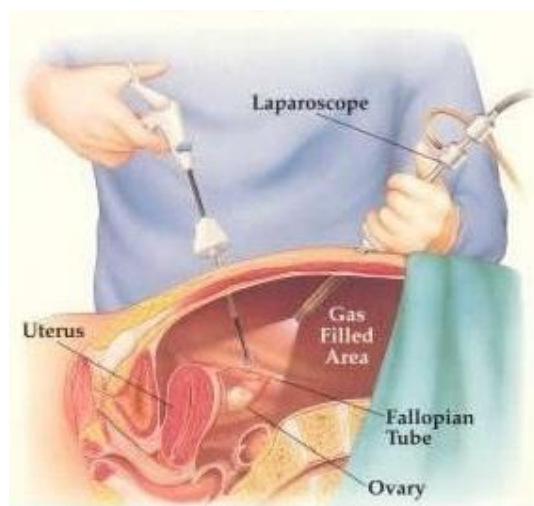


Fjernelse af æggestokke og æggeledere ved kikkertoperation

Det er blevet besluttet, at begge dine æggestokke og æggeledere skal fjernes.

Hvad vil det sige at få lavet en kikkertoperation?

Operationen skal ske ved en kikkert-operation. Ved operationen fyldes din bughule med CO₂. Herefter indføres ganske tynde instrumenter gennem bugvæggen via små huller på ca. ½ cm som vist på tegningen. Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer cirka 30 minutter.



Praktisk forløb

Operationsdagen

Du skal faste fra midnat, hvilket betyder at du ikke må spise. På operationsdagen anbefales, at du drikker saft, vand, kaffe eller te **uden mælk** indtil 2 timer før operationen. Du må også gerne børste tænder, ryge og tygge tyggegummi indtil 2 timer før operationen.

Når du kommer til operationsstuen vil du få lagt en plastikkanyle (venflon) i hånden. Plastkanylen anvendes til medicin før og under bedøvelsen. Efter operationen bliver du kørt på opvågningsafsnittet, hvor du bliver, til

du er vågen og har det godt. Det kan variere meget, hvor længe opholdet varer. Du må spise og drikke efter operationen. Får du kvalme, vil vi tilbyde medicin, der modvirker dette.

Er der mange smerter?

Det er meget individuelt, hvor stærke smerter, der er efter operationen, og dermed hvor meget smertestillende du har brug for. De fleste patienter er mest generet af luftspændinger i maveregionen og smerter i skulderen. Dette afhjælpes ved mobilisering og eventuelt en varmepude.

Hvor længe vil jeg bløde?

Der kan være lidt blødning fra skeden. Dette varer kun få dage. Så længe der er blødning, bør du undgå samleje, svømmehal, tamponer og karbad.

Hvad må jeg efter operationen?

Vi tilråder rekreation i 1-2 uger. I rekreationsfasen er der ingen restriktioner.

Hvem skriver en eventuel sygemelding?

Det er altid egen læge, der skriver en sygemelding. Hvis din arbejdsplads ønsker det, kan du få et ”indlæggelsesbevis” med hjem, når du bliver udskrevet.

Er der andet jeg skal være opmærksom på efter operationen?

Det er meget almindeligt at føle sig træt i den første tid efter operationen. Dette skyldes blandt andet at din krop har brug for øget energi. Din døgnrytme er ofte ændret, og appetitten kan være nedsat. Du kan selv modvirke trætheden ved

Fjernelse af æggestokke og æggeledere ved kikkertoperation

- at finde tilbage til din normale døgnrytme, så snart det er muligt.
- at holde dig i gang det meste af dagen og kun hvile i kortere perioder.
- at spise flere mindre måltider og spise varieret.

Er der komplikationer ved operationen?

Komplikationer efter operationen er sjældne, men vi vil nævne dem for at fortælle, at de findes. Bedøvelsen indebærer en meget lille risiko.

En del patienter

- får lidt svie ved vandladning ved de første toiletbesøg, da de har haft et kateter i blæren. Dette kan forebygges ved at drikke rigeligt.
- får lidt feber i de første dage efter operationen. Som hovedregel er temperaturforhøjelsen ikke behandlingskrævende.

Enkelte patienter

- får betændelse i operationssåret eller siveblødning i bughulen efter operationen. Det kan forlænge indlæggelsen og i sjældne tilfælde kræve reoperation.

Meget få patienter

- får læsion af tarm, blære eller urinleder. Hvis det sker, vil læsionen blive syet sammen under operationen.
- får et brok svarende til en af porthullerne.
- får en blodprop i benene eller i sjældne tilfælde i lungerne.

Det skal dog understreges, at langt de fleste patienter har et helt komplikationsfrit forløb.

Virksomheder af operationen

Produktionen af kvindelige kønshormoner foregår primært i æggestokkene. Hvis du har

menstruation, vil den derfor ophøre efter operationen og du vil gå i overgangsalderen (menopause).

En sådan brat overgang vil medføre symptomer såsom hede-svedeture, tørhed i skeden, humørsvingninger m.m. På langt sigt medfører for tidlig overgangsalder risiko for afkalkning af knoglerne. Vi anbefaler derfor hormonbehandling frem til ca. 51-års alderen, som er det tidspunkt, hvor æggestokkene normalt stopper deres produktion af kvindelige kønshormoner. For at undgå symptomer bør du starte behandlingen allerede samme aften du er blevet opereret.

Der har været meget debat om hormoner og brystkræft, men risikoen for brystkræft synes ikke at være øget ved behandling med hormoner frem til det naturlige overgangsaldertidspunkt, heller ikke selvom du er arveligt disponeret. Kun hvis du selv tidligere har haft brystkræft vil vi fraråde hormonbehandling.

Hvis du allerede inden operationen var gået i overgangsalderen, vil du ikke mærke nogen væsentlig ændring, og du skal ikke have hormoner.

Efter udskrivelsen

Sårene er syet med tråde, der opløser sig selv. Det væv, der er blevet fjernet, vil blive sendt til undersøgelse (mikroskopi). Svaret på undersøgelsen vil blive sendt til dig pr. brev eller mail. Normalt foreligger det efter 2-3 uger.