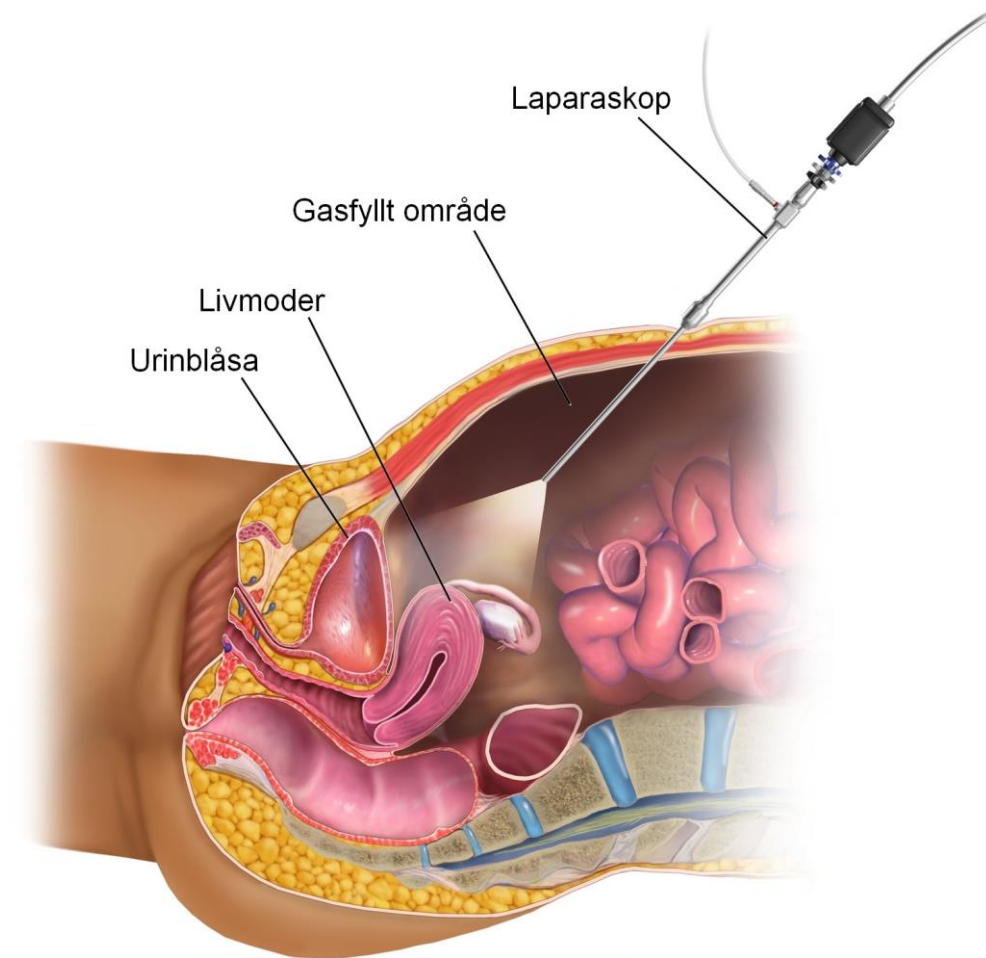


Information till dig som ska göra en titthålsoperation

Smärta, sammanväxningar, cystor, infektionsmisstanke, endometrios (chokladcystor), muskelknutor, sterilisering, utredning av förändringar, utredning och operation vid barnlöshet samt operation av utomkvedsgraviditet kan vara orsak till titthålsoperationen.



Innan operationen

Fasta

- Du får **inte** äta, inta några mjölkprodukter, snusa eller röka inom **6 timmar** före din planerade operationstid.
- Du får gärna dricka klara drycker, till exempel vatten, saft, te och kaffe, fram till **2 timmar** innan den tid du har fått.

Hygien

Duscha kvällen innan med Descutan (finns att köpa på apotek). Följ instruktionen i förpackningen och duscha två gånger i följd.

Läkemedel

- Ta inga läkemedel på morgonen. Ta med dessa mediciner och gärna aktuell medicinlista.
- Om du har blodförtunnande medicin såsom Waran, Clopidogrel, Brilique, Xarelto, Eliquis eller Pradaxa kontaktar du din läkare på respektive mottagning för eventuell utsättning.
- Ta inga naturläkemedel två veckor innan operationen.
- Är du diabetiker, se separat bifogad information.

Övrigt

- Låt eventuell tandbrygga eller tandprotes sitta kvar.
- Använd inte kontaktlinser. Piercing och andra smycken måste också tas bort.

Operationen

Operationen utförs polikliniskt, det vill säga du kommer på operationsdagens morgon och efter operationen stannar du på den dagkirurgiska avdelningen några timmar för att återhämta dig innan hemgång.

Du blir sövd under operationen. Operationen sker via ett litet snitt vid naveln. Dessutom behövs oftast 1–2 små snitt på nedre delen av buken. Operationen tar 30–60 minuter beroende på orsaken till ingreppet. Ibland är operationen inte möjlig att utföra via tithålsoperation utan ett större buksnitt kan bli nödvändigt, i så fall blir du inlagd på vårdavdelning.

Innan operationen tappar man urinblåsan med en kateter.

Efter operationen

Efter operationen stannar du kvar på den dagkirurgiska avdelningen några timmar för att återhämta dig innan hemgång. Där får du också något att dricka och äta. Smärtlindring ges i form av tabletter, stolpiller eller injektion.

Det är viktigt att komma i rörelse tidigt för att undvika komplikationer såsom förstoppning eller blodpropp. Ibland är det ”jobbigt” att komma igång med magen och laxering kan behövas.

Det är vanligt med ”träningvärk” i nacke, axlar och mellangärde samt uppspändhet i buken. Vi rekommenderar att du köper hem smärtstillande läkemedel som innehåller paracetamol, till exempel Alvedon, Panodil eller Ibumetin/Ipren, att ta vid behov.

Det är vanligt med sparsamma blödningar från slidan 1–2 veckor efter operationen, undvik tampong.

I regel är det inga stygn som ska tas bort men innan du går hem får du ett *skriftligt utskrivningsråd* där det är dokumenterat om stygnen ska tas bort samt vidare förhållningsregler inför hemgången.

Du får sjukskriva dig själv 1 vecka vid behov. Eventuellt återbesök bestäms vid utskrivningen.

Förutsättningarna för samlivet ändras inte av din operation, men du bör undvika samlag tills blödningen har upphört efter 1–2 veckor.

Din menstruation kan förskjutas.

Om vi tar vävnadsprover skickas dessa för mikroskopisk undersökning. Det kan ta 6–8 veckor innan svar anländer. Om du inte har hört något efter det kan du ringa gynekologimottagningens rådgivning, telefon 010-473 92 20.

Tänk på att du inte är ensam hemma första natten efter operationen.

Till sist

Oförutsedda händelser kan inträffa som gör att vi med kort varsel måste ändra din operationsdag.