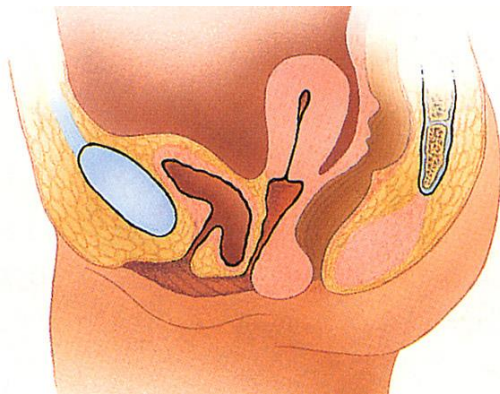


## PROLAPSOOPERATION

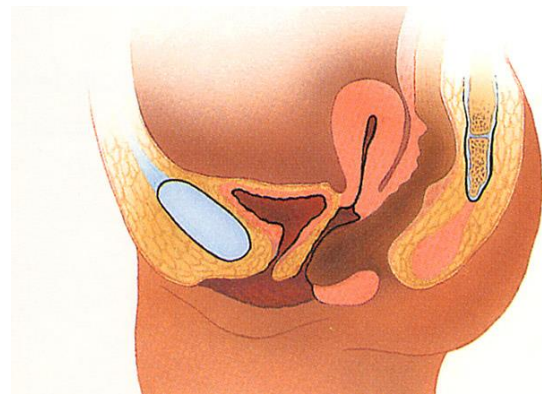
### Information till dig som ska opereras för framfall

Sannolikt kan utvecklingen av framfall bero på en ärftlig svaghet i bindväven. Bindväven utgör en viktig beståndsdel i bland annat de olika ligament som tillsammans med bäckenbottens muskulatur ska stödja livmoder och omgivande organ. Därtill kommer bortfallet av östrogen efter klimakteriet som ger en successiv förtvinning av muskulatur och elastisk vävnad i bäckenbotten. Förlossning, övervikt, fysiskt tungt arbete, kronisk hosta och andra faktorer som innebär en ökning av buktrycket och därmed en extra belastning på bäckenbotten, är sannolikt utlösande faktorer till framfall.

Framfall kan yttra sig på olika sätt som till exempel



Framfall av urinblåsan



Framfall av tarmen

### Före operationen

En vecka innan operationen rekommenderar vi att du äter katrinplommon eller köper receptfritt laxeringsmedel på apoteket för att avföringen ska bli så mjuk att du inte behöver krysta vid toalettbesök.

### Operationen

Operationens syfte är att förstärka slidväggarna och ofta tar man även bort en del av livmodertappen eller hela livmodern. I vissa fall utförs operationen genom att vi lägger ett nät som inte försvinner vilket håller framfallet borta. Operationen sker via slidan och tar cirka 30–60 minuter. Ingreppet utförs med fördel i spinalbedövning (ryggbedövning). Under operationen sätts en kateeter i urinblåsan, denna tas bort morgonen därpå eller på andra dagen efter operationen. Efter operationen ligger du på postoperativa avdelningen, där du stannar några timmar innan du kommer tillbaka till gynekologiska vårdavdelningen.

Som smärtlindring första dygnet ges ett morfinliknande preparat som injektion eller smärtstillande stolpiller. Vid eventuellt illamående eller kräkning ges medicin mot detta via blodet eller som stolpiller.

## Efter operationen

Efter operationen får du vanlig mat. Det är viktigt att komma i rörelse tidigt för att undvika komplikationer såsom förstoppning eller blodpropp. För att minska risken för blodpropp ges förebyggande behandling vid behov. Det är ofta "jobbigt" att komma igång med magen varför laxering behövs.

När katetern i urinblåsan är dragen kontrolleras med ultraljud, så kallad bladderscan, att du kan tömma blåsan tillfredsställande. Vid normala kontroller finns möjlighet att åka hem. På grund av svullnad i operationsområdet förekommer det att man under det närmaste dygnet kan ha svårigheter att tömma blåsan tillräckligt. Det kan då behövas en eller ett par urintappningar med kateter. Skulle problemet kvarstå kan du ändå åka hem men under en eller ett par veckor antingen tappa dig själv med hjälp av tappningskateter eller ha en kvarvarande kateter. Vid återbesök kontrolleras att du kan tömma blåsan.

Det är vanligt med en liten blödning från slidan efter operationen. Det är inga stygn som ska tas bort. Innan du går hem får du ett *skriftligt utskrivningsråd* angående vidare förhållningsregler inför hemgången.

Hemgång sker vanligen mellan andra och femte dagen efter operationen och sjukskrivningstiden är mellan 3–6 veckor beroende på vad du arbetar med. De längre tiderna gäller oftast då man har arbeten med tunga lyft. Eventuellt återbesök bestäms vid utskrivningen.

Förutsättningarna för samlivet ändras inte av din operation, men du bör vänta med samlag i 6 veckor.

Om hela livmodern opereras bort kommer du inte längre att kallas till barnmorskemottagning för gynekologisk cellprovskontroll.

## Har du frågor?

Har du några frågor inför operationen kan du ringa till oss tisdag, torsdag och fredag mellan kl 8.00–10.00 eller måndag till fredag kl 14.00–15.00 på telefon 0500-43 14 17. Om något har skett som kan påverka din operation, till exempel att du har fått någon nytillkommen sjukdom eller börjat med ny medicin, bör du också ringa.