



Information till dig som planeras genomgå en framfallsoperation

Framfall är ett vanligt problem hos kvinnor och beror ofta på försvagningar i bäckenbottenmuskulaturen samt vävnaden kring främre och/eller bakre slidväggen och livmodern. Symtomen är ofta tyngdkänsla öppenhet/vidhet i slidingången eller att man känner att något buktar från slidan. Det kan vara urinblåsan som trycker mot främre slidväggen, ändtarmen som trycker mot bakre slidväggen eller livmodern/slidtoppen som sjunker ner.

Operation är ett bra alternativ vid framfall när träning av bäckenbottenmuskulerna eller behandling med ring inte har gett tillräckligt bra resultat. Vid operationen förstärker man de områden som har försvagats. Operationstiden är mellan 50–180 minuter beroende på operationsmetod och ingreppet sker oftast i narkos.

Inför operationen

För att kunna planera din operation är det viktigt att du fyller i och skickar in din hälsodeklaration så snart som möjligt. Har du avisering via 1177.se kommer en länk för ifyllande av enkät där, annars skickas den till din hemadress tillsammans med ett svarskuvert.

Vi önskar svar så snart som möjligt, gärna via 1177.se. Dina svar går till den klinik där du ska opereras. Vid frågor kontakta operationskoordinator i Skövde på telefonnummer 0500-43 14 57 eller 0500-78 20 86 måndag och onsdag kl 10.00–11.00 eller via 1177.se.

Sjukdom/återbud

Skulle du bli sjuk på operationsdagen var god meddela oss på något av nedanstående telefonnummer.

För dagkirurgisk operation ring återbud på telefonnummer:

Lidköping 0510-850 00

Skövde 0500-43 28 00

För slutenvårdsoperation med inneliggande vård ring återbud på telefonnummer:

Skövde 0500-43 14 08

Rökning

Rökning är associerat med högre risk för komplikationer, men riskerna kan minskas vid ett rökstopp. Rökstopp rekommenderas minst fyra veckor före operation. Rökstopp ger totalt 57 % lägre risk för komplikationer och 69 % lägre risk för specifikt infektioner.

Alkohol

Alkoholmissbruk ökar risken 2–3 gånger för postoperativa komplikationer och alkoholanvändning före operation ökar risken för infektioner, blödning och hjärt-/lungbesvär. Fyra veckors uppehåll av alkoholintag före en operation förbättrar organfunktionen och kan minska komplikationsrisken.

Läkemedel

- Använd inte mediciner som innehåller acetylsalicylsyra sju dagar före operationen, till exempel Magnecyl, Treo eller Trombyl.
- Använd inte NSAID-preparat såsom Ipren, Naproxen, Diklofenak/Voltaren fem dagar före operationen.
- Använder du blodförtunnande mediciner såsom Waran, Xarelto, Eliquis eller liknande ta kontakt med operationskoordinator så får du information om hur länge du ska göra uppehåll inför operationen.

- Det är olämpligt att äta naturläkemedel eller hälsopreparat som innehåller Omega 3 inför operationen. Dessa bör inte intas från två veckor före operationen.

Att ta med operationsdagen

- Fotolegitimation.
- Aktuell läkemedelslista. Ta också med eventuellt insulin, sprayer, ögon- droppar och inhalationsläkemedel.
- Eventuella hjälpmedel, till exempel rollator.
- Du kan ta med egen musikspelare med hörlurar.
- Använder du tandprotes eller liknande, låt den sitta kvar.
- Eventuella glasögon. Kontaktlinser ska inte användas under operationen. Piercing och andra smycken måste tas bort.
- Ta bort nagellack inför operationen. Använd inte make-up, deodorant och parfym.
- Bekväma kläder. Eventuellt kan innetofflor vara bra att ta med.

Struken operation

Ibland måste en planerad operation strykas med mycket kort varsel. Vi försöker då ordna en ny tid så snart som möjligt.

Dusch inför operation

För att minska risken för infektion i samband med din operation ska du duscha med Klorhexidintvål, till exempel Descutan eller Hibiscrub. Det finns att köpa på apoteket. Du ska utföra helkroppsdusch två gånger innan operationen med start dagen innan operationsdagen.

Operationsdagen

När du kommer till avdelningen tar personalen emot dig och ger dig information. Du får byta om och man kommer att sätta in en nål i armen genom vilken läkemedel ges.

Tiden efter operationen

Det är viktigt att redan samma dag som operationen komma upp ur sängen för att minska risken för komplikationer såsom blodpropp eller för-

stopppning. Redan samma dag eller dagen efter operationen kan de flesta patienter åka hem. Tre dagar efter operationen uppger hälften av alla patienter att de kan utföra normala vardagliga aktiviteter och klara sig själva utan mer hjälp än före operationen.

Blödningar

Det är naturligt att man har blödningar från slidan efter en prolapsoperation. Det beror på sårsekret från operationssåret. Två av tre patienter anger att blödningarna är små eller måttliga. Blödningarna varar allt från några dagar upp till ett par veckor. Efter 30 dagar är de flesta patienter blödningsfria.

Du ska inte använda tampong eller menskopp och inte bada under fyra veckor. Duscha och använd binda i stället.

Flytningar kan pågå ända till stygnen har försvunnit (max åtta veckor). Om du använder lokal östrogenbehandling ska du börja igen när flytningarna/blödningarna har upphört.

Urinblåsans funktion

När katetern i urinblåsan är dragen görs en kontroll med ultraljud, så kallad bladderscan, av att du kan tömma blåsan tillfredsställande. Vid normala kontroller finns möjlighet att åka hem.

På grund av svullnad i operationsområdet kan det förekomma svårigheter att tömma blåsan de första dagarna. Det kan behövas urintappning med kateter. Skulle problemet kvarstå kan du ändå åka hem men med kvarvarande kateter i en eller ett par veckor. Du kommer i sådana fall få information om hur och när katetern ska avvecklas. Om problem skulle tillkomma efter hemgång med att tömma blåsan ska du kontakta gynnottagningen eller 1177 jourtid.

Tarmfunktion

Undvik förstoppning och kraftigt krystande första månaden efter operationen. Om du blir hård i magen finns det olika typer av mjukgörande

medel och mikrolavemang att köpa receptfritt på apoteket. Även viss kost som katrinplommon har god effekt.

Stygnen

Stygnen sitter inuti slidan och försvinner av sig själva. Ibland kan det komma ut små trådar vilket är rester av trådmaterialet som man har sytt med. Det är ingenting du behöver oroa dig för.

Smärta

Receptfria mediciner av typ Alvedon och Ibuprofen räcker oftast som smärtlindring. Nio av tio patienter har slutat med smärtlindrande medicin efter två veckor. Du kan själv trappa ned smärtlindringen.

Fysisk aktivitet och sexuallivet

- Undvik tunga lyft, till exempel matkassar (max 5 kg), under den första månaden efter operationen.
- Vänta med kraftigare sport- och motionsträning till cirka två månader efter operationen. Börja lugnt och stegra din aktivitet successivt.
- De första cirka åtta veckorna efter ingreppet ska du inte ha samlag.

Oväntade besvär och komplikationer

Efter operationen kan oväntade besvär/komplikationer inträffa. Vanligast är lättbehandlad blås-/urinvägsinfektion (5 av 100). För mer allvarlig infektion finns en mycket liten risk.

Om du upplever tecken på urinvägsinfektion (sveda, trängningar) fast du kan tömma blåsan – kontakta din vårdcentral.

Om du får feber (mer än 38 grader), illaluktande flytningar, tecken på sårinfektion eller svårigheter att tömma blåsan – kontakta oss alternativt vårdguiden eller uppsök en akutmottagning vid akut sjukdom.

Läkarsamtal

Innan du går hem får du ett samtal med den som har opererat dig. Du får då information om vad som har gjorts vid operationen och du får möjlighet att ställa frågor.

Sjukskrivning

Du kan bli sjukskriven cirka fyra veckor beroende på vilket arbete du har.

Hemfärd

Ibland används läkemedel som påverkar reaktionsförmågan. Du får därför inte köra bil hem efter operationen. Man kan i allmänhet åka hem kommunalt. Vi rekommenderar att du inte ska sova ensam första natten efter operationen.

Uppföljning

Ett frågeformulär kommer att skickas till dig efter cirka åtta veckor och tolv månader som kvalitetsuppföljning. På så sätt kan vi också avgöra om du behöver fortsatt kontakt samt följa upp och vidareutveckla våra behandlingar.