



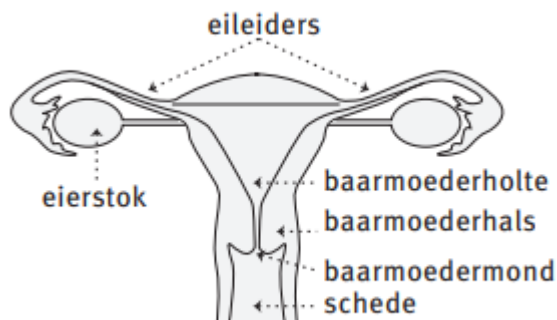
VERWIJDEREN BAARMOEDER VIA DE VAGINA

De arts heeft met u gepraat over een operatie. De operatie is voor het verwijderen van de baarmoeder via de vagina. U krijgt in deze folder uitleg over de operatie. U krijgt ook informatie over de zorg na de operatie.

Wij noemen deze operatie een vaginale uterus extirpatie. De arts haalt hier uw baarmoeder weg via de vagina. Dit kan als uw baarmoeder niet te groot is. U krijgt alleen een litteken boven in uw vagina. Uw herstelt meestal snel van deze operatie. Soms kan de arts ook in dezelfde operatie een verzakking van uw blaas of darm herstellen. U moet er rekening mee houden dat u later, ondanks de operatie, toch weer een verzakking kan krijgen.

De baarmoeder in het menselijk lichaam

Een normale baarmoeder heeft de vorm en grootte van een peer. Het onderste deel dat in de vagina uitkomt, is de baarmoederhals. Het bovenste deel ligt in de buik. Aan de bovenkant komen de 2 eileiders in de baarmoeder uit. Deze dunne buisjes beginnen bij de eierstokken.



Bij een baarmoederverwijdering via de vagina wordt ook de baarmoederhals verwijderd. De eileiders en eierstokken blijven in uw lichaam. Na de operatie heeft u geen uitstrijkjes meer nodig.

De voorbereiding op de operatie

Het is belangrijk dat u goed voorbereid en zo gezond mogelijk aan de operatie begint. Daarom gaat u langs het Pre Operatief Spreekuur (POS). Deze afspraak kan in het ziekenhuis zijn, maar kan ook telefonisch plaatsvinden. Als voorbereiding op deze afspraak, moet u een digitale vragenlijst invullen. U vindt de vragenlijst (preoperatieve vragenlijst) in uw patiëntenportaal. Ga hiervoor naar www.mijnfranciscus.nl.

Tijdens de afspraak op het POS:

- kijkt de arts hoe gezond u bent. Dit moet de arts weten om te bepalen of u veilig geopereerd kan worden. Denk aan de verhoudingen tussen uw lengte en gewicht, het gebruik van medicijnen en of u eerder bent geopereerd;
- kijkt de arts naar wat de risico's van de operatie kunnen zijn;
- vertelt de arts hoe u wordt verdoofd. U krijgt een ruggenprik (gedeeltelijke verdoving) of u slaapt (gehele verdoving);
- hoort u wanneer u voor het laatst mag eten en drinken.

Als de datum van de operatie bekend is, krijgt u een bericht. U hoort dan waar en wanneer u moet komen.

Als u een pessarium (ring) draagt, adviseren wij u om de ring 7 dagen voor de operatie eruit te halen. Dan kan uw vagina goed genezen. U kunt de ring zelf eruit halen. Of vraag uw huisarts of behandelend arts om het voor u te doen.

De arts geeft u het medicijn Metamucil. Dit medicijn helpt u om te poepen. Begin 2 weken voor de operatie met Metamucil. Neem 1 of 2 keer per dag 1 zakje. De avond voor de operatie gebruikt u klysma. Een klysma helpt om uw darmen leeg te maken.

De dag van de operatie

- U wordt op de dag van de operatie opgenomen in ons ziekenhuis.
- U mag niet meer eten en drinken vanaf een bepaald tijdstip. De arts vertelt u wanneer u moet stoppen met eten en drinken.
- U komt aan op de afdeling. Een verpleegkundige maakt u klaar voor de operatie.
- U gaat in een bed naar de operatieafdeling.
- De gynaecoloog praat kort met u en het team over de operatie.
- Na de operatie komt de gynaecoloog bij u langs om te praten over hoe de operatie is gegaan.

De operatie

- De arts haalt uw baarmoeder weg. Dit gebeurt via uw vagina.
- De eileiders en eierstokken blijven zitten.
- De arts maakt de bovenkant van uw vagina dicht.
- Soms wordt de operatie gecombineerd met een voor- of achterwandplastiek. Dit gebeurt wanneer er ook een verzakking van de blaas of endeldarm is. Zie ook de folders voor- en achterwandplastiek.
- De hechtingen die worden gebruikt, lossen vanzelf op.
- De operatie duurt 1 tot 1,5 uur.

Na de operatie

Na de operatie gaat u eerst naar de uitslaapkamer. Daarna gaat u terug naar uw kamer in het ziekenhuis.

U heeft na de operatie:

- een infuus voor vocht en als het nodig is voor medicijnen;
- soms een blaaskatheter. Dat is een slangetje voor het plassen;
- Vaak wordt ook tijdelijk een tampon in de vagina ingebracht om een eventuele bloeditstorting te voorkomen. Een tampon is een lang gaas dat de vagina stevig opvult.

De verpleegkundige verwijdert de dag na de operatie het infuus, de katheter en de tampon. Daarna controleert de verpleegkundige of u goed kan plassen. U moet goed kunnen plassen voordat u naar huis mag. Als plassen niet lukt, krijgt u hulp. U mag meestal na 1 of 2 dagen naar huis.

Uw vagina kan pijn doen na de operatie. U kunt medicijnen krijgen tijdens de pijn. Ook kunt u een paar dagen bloed verliezen uit uw vagina. Bent u onder narcose geweest? Dan kan u misselijk zijn.

Naar huis

U mag meestal na 1 of 2 dagen naar huis. Het duurt ongeveer 6 weken om beter te worden. U bent sneller moe en kunt minder doen. Luister goed naar uw lichaam. Heeft u zwaar werk? Wacht dan langer met werken. Praat met uw arts of bedrijfsarts.

Op de dag dat u naar huis mag, geeft de verpleegkundige u een aantal tips mee op papier. Hierop staat wat u wel en niet mag doen na de operatie. U mag bijvoorbeeld licht huishoudelijk werk doen, maar geen zware dingen tillen. Een zware boodschappentas tillen is dus niet verstandig. Ook mag u 6 weken geen seks hebben.

Na de operatie kunt u nog ongeveer 4 weken bloed verliezen. Het bloedverlies komt door het oplossen van de hechtingen in de vagina. Het bloedverlies wordt langzaam minder zichtbaar. Uiteindelijk verandert het bloedverlies in bruine of gele afscheiding. Ook kunt u moeite hebben met poepen. U krijgt dan medicijnen mee om u hierbij te helpen.

U krijgt een nacontrole bij de gynaecoloog. Dit gebeurt 4 tot 6 weken na de operatie. De afspraak is telefonisch. U kunt ook kiezen voor een afspraak in het ziekenhuis. Als u liever een afspraak in het ziekenhuis hebt, kunt u dit bij ons aangeven.

Mogelijke klachten na de operatie

Bij elke operatie kunnen klachten ontstaan. De kans op klachten bij deze operatie is klein. Wij leggen uit welke klachten u mogelijk kunt ervaren.

Blaasontsteking

Na de operatie kunt u last krijgen van een blaasontsteking. Om dit te voorkomen, krijgt u antibiotica tijdens de operatie. Een blaasontsteking komt zelden voor na de operatie. Als u toch blaasontsteking krijgt, krijgt u meer antibiotica. Hiermee is de blaasontsteking goed te behandelen.

Problemen met plassen

Na de operatie kan plassen soms moeilijk zijn. Dit komt door de verandering in de positie van uw urinebuis. U krijgt misschien een katheter als het nodig is. Of u leert zelf u blaas leeg te maken. Dit probleem is meestal tijdelijk.

Problemen met poepen

Na de operatie kunt u moeilijker poepen. U krijgt medicijnen om makkelijker te poepen.

Trombose

Na een operatie heeft u meer kans op trombose. Om dit te voorkomen, krijgt u elke dag een prikje met een bloedverdunner. Het prikje vermindert de kans op trombose. Gebruikt u al bloedverduunners? Dan bespreekt de arts met u wanneer u ze weer mag gebruiken.

Bloeding

U kunt bloederige afscheiding hebben na de operatie. Dit kan een paar dagen tot weken na de operatie gebeuren. Na 1 tot 2 weken kunt u meer bloed verliezen. Dit komt omdat de hechtingen in uw vagina oplossen. Het kan gebeuren dat u een paar weken na de operatie via de vagina een hechting verliest. Dit is normaal en u hoeft zich hier niet ongerust over te maken. Er is weinig kans op een ernstige nabloeding. Als u een nabloeding heeft, kan het gaan om een bloeding op de vaginatop. Hier herstelt uw lichaam vanzelf van. Bij een ernstige nabloeding is soms een nieuwe operatie nodig.

Infectie

Er is een kleine kans op een infectie. Een infectie kunt u herkennen aan de stinkende afscheiding. U kunt een infectie ook herkennen aan koorts.

Letsel

Schade aan organen in de buurt van de vagina, komt niet vaak voor. Bijvoorbeeld uw blaas en endeldarm.

Pijn bij het vrijen

U mag 6 weken na de operatie geen seks hebben. Vrijen gaat vaak beter na een verzakkings-operatie. Soms doet vrijen nog pijn in het begin. De pijn kan komen door een litteken of een te krappe vagina. Vertel het aan de arts als vrijen pijn doet.

Opnieuw klachten van verzakking

Na een operatie voor een verzakking kunnen weer klachten komen. Dit kan na een paar jaar gebeuren, maar soms al na een paar maanden. Heeft u klachten? Bel dan uw huisarts of gynaecoloog.

Neem bij (1 van) de volgende klachten contact met ons op:

- De pijn wordt erger;
- De koorts blijft boven de 38 graden;
- U heeft afscheiding die erg stinkt;
- U verliest steeds meer helderrood bloed;
- U kunt moeilijk poepen;
- U kunt niet plassen.

Veel gestelde vragen

Moet ik na de operatie nog uitstrijkjes laten maken?

De arts haalt uw baarmoeder weg via uw vagina. De baarmoedermond wordt dan ook weggehaald. U hoeft daarna geen uitstrijkjes meer te laten maken

Wordt de vagina korter?

De vagina blijft na de operatie even lang als voor de operatie.

Hoe zit de vagina na de operatie vast?

De vagina zit na de operatie vast. De zijkanten van de vagina blijven na de operatie vastzitten aan de bekkenwand. Soms maakt de arts de ophangbanden van de baarmoeder weer vast aan de top van de vagina.

Wat gebeurt er met de lege ruimte in mijn buik?

De lege ruimte wordt direct opgevuld door de darmen.

Tot slot

U vindt meer informatie over een baarmoederverwijdering via www.degynaecoloog.nl

U kunt ons ook bellen als u vragen heeft. Ons telefoonnummer is 010 – 461 6941. De polikliniek Gynaecologie is bereikbaar van maandag tot vrijdag tussen 8.00 uur en 16.30 uur.