



## **VOOR- EN ACHTERWANDPLASTIEK**

---

OPERATIES VOOR EEN VERZAKKING

De arts heeft met u gepraat over een operatie. De operatie is voor een verzakking in uw vagina. Deze folder vertelt u meer over de operatie. U leest ook wat er na de operatie gebeurt.

## **Voorwandplastiek**

Het doel van de operatie is om de verzakking van de voorwand van uw vagina te verhelpen. De blaas ligt voor een deel tegen de voorwand van de vagina en de arts zorgt ervoor dat de blaas met de operatie weer op de goede plek komt. Na de operatie voelt u geen uitstulping meer in de vagina. Ook als u last heeft van een balgevoel tussen de benen, is dit na de operatie verdwenen. De operatie kan het ook makkelijker maken om te plassen. Hierdoor heeft u minder kans op een blaasontsteking. Tot slot kan de operatie ervoor zorgen dat u minder last heeft van urineverlies. Maar soms kunt u juist meer last krijgen van urineverlies.

## **Achterwandplastiek**

Deze operatie helpt u bij een verzakking van de achterwand van de vagina. De operatie legt de endeldarm weer op de juiste plek. Na de operatie heeft u minder last van een uitstulping. Ook blijft er na de operatie minder ontlasting achter in de endeldarm. Hierdoor kunt u makkelijker poepen..

## **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](http://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 (plaatselijke 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 u moet komen en wanneer.

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 dokter 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 een 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 van het Pre Operatief Spreekuur (POS) 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**

### Voorwandplastiek

- Bij een voorwandplastiek maakt de gynaecoloog een snede in de voorwand van de vagina.
- Hierna wordt de ruimte tussen de blaas en de vagina geopend.
- De blaas wordt teruggeduwd naar de normale plek en het gebied er omheen verstevigd met hechtingen in het bindweefsel tussen de blaas en de vaginawand.
- De vaginawand is door de verzakking wat uitgerekt. De gynaecoloog neemt een stukje van deze uitgerekte wand weg en herstelt deze daarna weer met oplosbare hechtingen.
- Zo komt de voorwand van de vagina weer op de plaats waar deze hoort en is de uitstulping verdwenen.

### Achterwandplastiek

- Een achterwandplastiek is vergelijkbaar met de voorwandplastiek.
- Bij deze operatie wordt de snede in de achterwand gemaakt en wordt de endeldarm naar de oorspronkelijke plek teruggebracht.
- Bij deze operatie neemt de gynaecoloog ook een stukje van de uitgerekte vaginawand weg en wordt de wand gesloten met oplosbare hechtingen.
- De achterwand van de vagina komt zo weer terug op de juiste plaats.

Soms is de ingang van de vagina erg wijd. Dit komt doordat de bekkenbodemspieren zijn verslapt of bij een bevalling zijn ingescheurd. Dan is naast een achterwandplastiek ook een perineumplastiek mogelijk. Hierbij wordt de vagina ingang wat nauwer gemaakt door de bekkenbodemspieren in het midden weer tegen elkaar aan te brengen.

Na de operatie krijgt u tijdelijk een blaaskatheter. 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.

## **Na de operatie**

- Na de operatie gaat u eerst naar een uitslaapkamer. Daarna gaat u terug naar u eigen kamer op de verpleegafdeling.
- De volgende ochtend haalt de verpleegkundige de tampon uit uw vagina.
- De verpleegkundige haalt ook de blaaskatheter en het infuus weg.
- De verpleegkundige kijkt of u goed kunt plassen. Als u niet goed kunt plassen, krijgt u langer een katheter. U mag daarmee wel naar huis.
- Als alles goed gaat, mag u naar huis.
- U kunt na de operatie wat bloed verliezen uit uw vagina. Dit is normaal en kan een paar weken duren.
- Uw vagina kan pijn doen na de operatie. U krijgt medicijnen tegen de pijn als dat nodig is.
- Bent u onder narcose geweest? Dan kunt u misselijk zijn.

## **Naar huis**

U mag meestal na 1 dag naar huis. Het duurt ongeveer 6 weken om beter te worden. U bent sneller moe en kunt minder doen. Luister goed naar uw lichaam. U mag bijvoorbeeld licht huishoudelijk werk doen, maar geen zware dingen tillen. Een zware boodschappentas tillen is dus niet verstandig. Heeft u zwaar werk? Wacht dan langer met werken. Praat met uw arts of bedrijfsarts.

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.

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. 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 doordat door de operatie de urinebuis van plek veranderd. U krijgt misschien een katheter als het nodig is. Of u leert zelf u blaas leeg te maken met een katheter. Dit probleem is meestal tijdelijk.

### Urine incontinentie

Na de operatie kan u last krijgen van urine-incontinentie. Dit betekent dat u urine verliest. Dit kan vanzelf overgaan. Soms heeft u hierbij hulp nodig. Praat met uw arts als u last heeft van urine-incontinentie.

### Problemen met poepen

Na de operatie kunt u moeilijker poepen. U krijgt medicijnen om makkelijker te poepen mee naar huis als dat nodig is.

### Trombose

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

### Bloeding

Het is bijna niet mogelijk dat u veel bloed verliest. U heeft waarschijnlijk geen bloedtransfusie nodig.

### Infectie

Er is een kleine kans op een infectie in de vagina. Een infectie kunt u herkennen aan 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 ook al na een paar maanden. Heeft u klachten? Bel dan uw huisarts of gynaecoloog.

### **Heeft u vragen?**

U kunt ons 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.