



Laparoscopisch geassisteerde hysterectomie

Afdeling F2

01 Inhoud

Algemene info over de ingreep	4
Persoonlijke voorbereiding	5
Wat breng je mee naar het ziekenhuis?	5
Verloop van de opnamedag	6
Wat met medicatie?	7
De ingreep	7
Na de operatie	7
Terug op de verpleegafdeling	8
De volgende dagen	9
Ontslag	10

02 Welkom

Je wordt hier opgenomen voor het verwijderen van de baarmoeder via een kijk-operatie.

Deze brochure geeft je algemene informatie over deze ingreep.

Indien je na het lezen van de brochure hierover nog vragen hebt, kan je deze gerust stellen aan de arts of één van de verpleegkundige.

Wij wensen je alvast een aangenaam verblijf en een spoedig herstel.

Afdeling F2
Afdeling H1
Dienst gynaecologie

03

Algemene info over de ingreep

Tijdens de raadpleging bij de gynaecoloog krijg je uitleg over de ingreep en word je gevraagd hiervoor een toestemmingsformulier te ondertekenen.

De datum van de ingreep wordt bepaald in samenspraak met de gynaecoloog die je vervolgens, indien nodig, doorverwijst naar de dienst vooropname.

De dienst vooropname:

- bereidt de geplande opname administratief reeds volledig voor (mutualiteits- en verzekeringsgegevens, kamerkeuze, ...);
- voert eventuele bloed- en andere onderzoeken uit of maakt hiervoor een afspraak;
- regelt een preoperatief consult bij de anesthesist indien dit voor jou is aangewezen;
- in eerste instantie vul je je vragenlijst in via de mynexuzhealth app. Lukt dit niet voor jou, dan overloopt de vooropname met jou een preoperatieve vragenlijst en vult deze samen met jou in. Hierin worden alle gegevens die voor je opname belangrijk kunnen zijn (medisch/ verpleegkundig/ sociaal/ ...) genoteerd en gebundeld.

04 Persoonlijke voorbereiding

- Zorg voor een goede (nagel)verzorging van handen en voeten (eventueel door een pedicure). Verwijder nagellak. Slecht geknipte nagels of schimmels en kloven aan handen en voeten houden immers een risico in op infecties.
- **Let op:** het gebruik van bloedverdunnende medicijnen voor de ingreep bespreek je best vooraf met jouw gynaecoloog en/of anesthesist.
- Stoppen met roken is aangewezen.
- In samenspraak met je gynaecoloog kan je zelf een vaginale spoeling doen met voorgeschreven producten en je darmen voorbereiden met een laxermiddel.
- Je mag de operatiestreek al scheren.
- De gynaecoloog adviseert je om 4 dagen op voorhand een restenarm dieet te volgen.

05 Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Identiteitskaart voor de inschrijving bij de opname
- Bloedgroepkaart
- Map die je kreeg bij de vooropname
- Formulieren voor de verzekering, ziekenfonds en arbeidsongeschiktheid voor je werkgever
- Telefoonnummers van contactpersonen
- Je thuismedicatie in de originele verpakking
- Toiletgerief
- Informatiebrochure: probeer deze op voorhand door te nemen, als je eventueel nog vragen hebt, kan je deze nog stellen.
- **Let op:** laat juwelen en waardevolle voorwerpen thuis!

Op de dag van de ingreep kom je op het afgesproken uur naar het ziekenhuis en schrijf je je in aan de kiosk/balie. Een onthaalmedewerk(st)er verwijst je naar de afdeling.

Op de verpleegeenheid start de verpleegkundige met de eerste voorbereidingen.

Je krijgt meer informatie over het pijnbeleid, de identificatieprocedure en valpreventie.

De verpleegkundige overloopt samen met jou de medicatie en de anamnese.

Bij een algemene verdoving moet je de dag van de operatie nuchter zijn. Dit houdt in dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken, indien anders zal je dit meegedeeld worden.

Indien je diabetespatiënt bent, zal er een aangepast beleid opgestart worden.

Wij raden rokers aan om 7 dagen vóór de geplande ingreep volledig te stoppen met roken.

Voor het vertrek naar de operatiezaal wordt het volgende gedaan en gecontroleerd:

- een operatiehemdje wordt aangedaan;
- je krijgt een identificatiebandje rond beide polsen;
- je kunstgebit of contactlenzen moet je uitdoen;
- tijdens de operatie mag je ook geen haarspelden, juwelen, piercings, nagellak/ gelnagels of make-up dragen;
- voor de ingreep ga je naar het toilet en doe je jouw ondergoed uit;
- controle van vitale parameters (bloeddruk, pols, temperatuur, saturatie, glycemie bij diabetespatiënten);
- allergie voor pleisters, antibiotica of ontsmettingsstof moet je melden.

07 Wat met medicatie?

Enkel hartondersteunende medicatie of anti-epileptica mogen 's morgens met een kleine slok water ingenomen worden (in overleg met de arts).
Geen koffie of andere dranken!

Diabetespatiënten

Insuline wordt de dag van operatie niet toegediend aangezien je nuchter bent. Ook orale antidiabetica worden niet ingenomen.

08 De ingreep

Van je behandelend arts kreeg je reeds uitleg over de ingreep, de gebruikte techniek en het verloop van de ingreep.

Indien je hieromtrent nog vragen hebt, aarzel niet deze te stellen aan je behandelend arts of aan de verpleegkundige die je werd toegewezen (noteer eventueel je vragen als geheugensteuntje).

Een intraveneus infuus wordt geplaatst in een bloedvat van de arm (plastiek buisje waarlangs medicatie en vloeistof wordt toegediend).

09 Na de operatie

Na de operatie word je naar de ontwaakkamer gebracht waar je gedurende de eerste uren intensief bewaakt en gecontroleerd wordt.

Het is mogelijk dat je bij aankomst op de verpleegafdeling nog slaperig bent.

10

Terug op de verpleegafdeling

- Je hebt een infuus voor toediening van vocht en medicatie.
- Indien de arts dit nodig acht, krijg je tijdelijk extra zuurstof toegediend via een neus-slangetje.
- Regelmatig zal je bloeddruk, polsslag, temperatuur, ademhaling, bewustzijn en urine-debiet gemeten worden.
- Het is mogelijk dat tijdens de eerste 24 uur na de operatie pijn en misselijkheid optreden. De verpleegkundige zal dit op vaste momenten ook bevragen.
- Indien je, ondanks de pijnstilling en medicatie tegen misselijkheid, nog last hebt, verwittig dan de verpleegkundige zodat de medicatie kan aangepast worden volgens je noden.
- Dagelijks krijg je injecties onderhuids toegediend, dit om bloedklonters en ontsteking van de bloedvaten te vermijden.
- Je komt terug met een blaassonde, dit voor je eigen comfort en om de vochtbalans op te volgen. Deze wordt na advies van de arts in de daaropvolgende dagen verwijderd.
- 1 uur na terugkomst op de kamer mag je water drinken. 's Avonds krijg je een lichte maaltijd.

11 De volgende dagen

Een verpleegkundige helpt je zo nodig met het dagelijks toilet. Wat je zelf kan en wil doen, mag je zelf doen. Dit bevordert het herstel.

Het infuus wordt nog behouden om de nodige pijnstilling en maagbescherming toe te dienen.

Parameters worden gecontroleerd volgens de procedures van toepassing in ons ziekenhuis en volgens de noden van elke individuele patiënt (bloeddruk, pols, temperatuur, pijn, misselijkheid, blaaslediging en ademhaling).

De blaassonde wordt verwijderd op doktersadvies. Je krijgt preventief een zakje Monuril® om eventuele ontstekingen van de blaas te vermijden.

Eventuele thuismedicatie mag nu ook herstart worden.

Indien mogelijk mag je naar huis. In dat geval wordt het infuus verwijderd en krijg je verder de nodige medicatie oraal.

12 Ontslag

Na 1 dag mag je het ziekenhuis verlaten.

Vooraleer je naar huis gaat, krijg je van de arts en de verpleegkundige instructies over wat je wel en niet mag doen.

Bij het verlaten van het ziekenhuis ontvang je:

- je ontslagbrief voor de huisarts. Na 8 tot 10 dagen mogen de draadjes verwijderd worden bij de huisarts. Leg tijdig je afspraak vast.
- je ontslagbrief met de nodige richtlijnen omtrent je medicatie en het afbouwschema rond pijnmedicatie.
- een voorschrift voor thuisverpleging en medicatie tegen flebitis.
- een attest arbeidsonbekwaamheid.
- een afspraak ter controle bij je gynaecoloog.

Aandachtspunten

- Gebruik geen tampons.
- Drink voldoende water zodat je vaak naar het toilet moet.
- Houd je stoelgang zacht. Gebruik indien nodig Movicol® zakjes.
- Eet normale voeding.
- Relatieve rust is aangewezen en dit gedurende 4 tot 6 weken (je mag niet heffen en tillen).
- Heb geen seks gedurende 4 tot 6 weken.

Contacteer steeds je huisarts of gynaecoloog bij één van de onderstaande problemen:

- Sterk gezwollen en pijnlijke kuit (risico = flebitis)
- Toenemende pijn
- Bloedverlies

Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

afdeling F2

tel.: 011 69 98 10

afdeling H1

tel.: 011 69 98 40

secretariaat gynaecologie

tel.: 011 69 94 85



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10

info@stzh.be • www.sint-trudo.be