



Vaginale hysterectomie

Afdeling F2

01 Inhoud

Vorbereiding voor de ingreep	4
Wat breng je mee naar het ziekenhuis?	6
Wat laat je best thuis?	6
Verloop van de opnamedag	6
De ingreep	7
Na de operatie	8
Terug op de verpleegafdeling	8
Ontslag	10
Postoperatieve richtlijnen	11
Waarschuwingstekens voor de thuissituatie	11

02 Welkom

Wij heten je van harte welkom op onze afdeling F2. Ons team van gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen staat klaar om jou te begeleiden.

Samen met de behandelend arts heb je besloten, als behandeling voor je klachten, een operatie te ondergaan voor het verwijderen van de baarmoeder.

In deze brochure vind je meer informatie over de ingreep:

- de voorbereiding en het verloop van de operatie
- je verblijf in het ziekenhuis
- je herstel en ontslag.

Heb je na het lezen van deze brochure nog verdere vragen, opmerkingen of wensen, aarzel dan niet om je behandelend arts of de verpleegkundigen aan te spreken.

Wij wensen je alvast een aangenaam verblijf op onze verpleegeenheid en een voorspoedig herstel toe.

Het team van F2

Vooropname

Wanneer je op consultatie bij de chirurg geweest bent, krijg je een datum voor het uitvoeren van de ingreep mee en verwijst de chirurg je, indien nodig, naar de dienst vooropname.

De dienst vooropname:

- bereidt de geplande opname administratief volledig voor (mutualiteits- en verzekeringsgegevens, kamerkeuze ...);
- regelt een preoperatief consult bij de anesthesist; indien dit voor jou aangewezen is;
- in eerste instantie vul je je vragenlijst in via Mynexuzhealth. Indien dit voor jou niet lukt, overloopt de vooropname met jou de preoperatieve vragenlijst en vult het samen met je in. Hierin worden alle gegevens die voor je opname belangrijk zijn (medisch/verpleegkundig/sociaal ...) genoteerd en gebundeld.

Thuisvoorbereidingen

Om je opname in het ziekenhuis zo vlot mogelijk te laten verlopen, kan je thuis al verschillende voorbereidingen treffen.

- 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 **MOET** in overleg met je chirurg en/of anesthesist bekeken en bepaald worden. Dit om bloedingen tijdens de ingreep zoveel mogelijk te beperken.
- Stoppen met roken is geen overbodige luxe.
- In samenspraak met je gynaecoloog kan je zelf een vaginale spoeling doen met voorgeschreven producten en je darmen voorbereiden met een lavement.
- Je mag de operatiestreek al scheren.

Dag van de operatie

Je moet nuchter zijn wanneer je naar het ziekenhuis komt. Dit wil zeggen dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken.

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

Thuismedicatie

Je neemt je voorgeschreven medicatie verder in, dit in samenspraak met je behandelend arts of anesthesist. Indien je medicatie neemt die de bloedstolling regelt of regelmatig een aspirine, meld je dit aan je behandelend arts bij de planning van de operatie.

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 niet toegediend voor de operatie, aangezien je nuchter bent. Ook orale antidiabetica wordt niet ingenomen. Er wordt een nuchtere glycemiecontrole gedaan op de afdeling.

04 Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Opnamebericht
- Identiteitskaart
- Bloedgroepkaart
- Formulieren voor de verzekering en/of het ziekenfonds en arbeidsongeschiktheid voor je werkgever
- Telefoonnummers van contactpersonen
- In geval van overnachting: toiletgerief en nachtkledij
- Je thuismedicatie in de originele verpakking alsook puffjes
- Het mapje van de vooropname indien van toepassing

05 Wat laat je best thuis?

- Geld
- Waardevolle voorwerpen
- Juwelen

06 Verloop van de opnamedag

Bij aankomst in het ziekenhuis en na inschrijving aan de balie zal de onthaalmedewerk(st)er je naar verpleegeenheid F2 verwijzen.

Op de verpleegeenheid start de verpleegkundige met de eerste voorbereidingen.

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 men dit meedelen.

Wanneer je op de verpleegeenheid aankomt, krijgt je 2 identificatie- armbandjes om met je naam, geboortedatum, kamernummer en verpleegeenheid erop. Dit moet je gedurende je volledige verblijf dragen.

Vooraleer je naar de operatiezaal vertrekt, gebeuren de laatste voorbereidingen:

- Het operatiehemdje wordt aangedaan.
- Je kunstgebit of contactlenzen moet je uitdoen.
- Tijdens de operatie mag je geen haarspelden, juwelen, piercings, nagellak of make-up dragen.
- Je moet gaan plassen voor de ingreep en het ondergoed uitdoen.
- Controle van vitale parameters (bloeddruk, pols, temperatuur, saturatie, glycemie bij diabetespatiënten).
- Meld aan de verpleegkundige allergieën voor pleister, ontsmettingsstof, antibiotica...

07 De ingreep

De behandelend arts heeft reeds uitleg gegeven over de ingreep zelf, de gebruikte techniek en het verloop van de ingreep.

Heb je nog vragen, aarzel niet deze aan je behandelend arts te stellen of aan je toevertrouwde verpleegkundige. Noteer eventueel de dingen die je aan je behandelend arts wilt vragen, zodat je niets vergeet.

Een intraveneus infuus wordt geplaatst in een bloedvat van de arm. Dit is een plastic buisje waarlangs medicatie en vloeistof worden toegediend.

08 Na de operatie

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

Wanneer je pijn en misselijkheid onder controle is, mag je terug naar de verpleegafdeling.

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

09 Terug op de verpleegafdeling

De eerste dag

Soms heb je een vaginale wiek, dit om overtollig wondvocht te absorberen. Deze wordt de eerste dag na de ingreep verwijderd.

Ook krijg je een kraamverband om vaginaal bloedverlies op te vangen.

Je hebt een infuus voor de toediening van vocht en medicatie.

Indien de arts dit nodig acht, krijg je tijdelijk extra zuurstof toegediend via een neusslangetje.

Regelmatig zal je bloeddruk, polsslag en temperatuur genomen 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.

Heb je ondanks de pijnstilling en medicatie tegen misselijkheid nog last, verwittig dan de verpleegkundige, zodat de medicatie aangepast kan worden volgens je noden.

Dagelijks krijgt je injecties subcutaan of onderhuids toegediend, dit om bloedklonters en ontsteking van de bloedvaten te vermijden.

Je hebt een blaassonde, dit voor je eigen comfort en om de vochtbalans op te volgen. Deze wordt de eerste dag na de ingreep verwijderd.

1 uur na aankomst op de afdeling mag je water drinken. 's Avonds krijg je een lichte maaltijd.

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 maagprotectie toe te dienen.

De wondes worden verzorgd met een waterdicht verband.

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).

Eventuele thuismedicatie mag nu ook herstart worden.

Het infuus wordt verwijderd na een controle bloedafname en je krijgt de nodige pijnstilling toegediend.

10 Ontslag

De dag na de ingreep mag je het ziekenhuis verlaten.

De behandelend arts brengt je eerst nog een bezoek om eventuele vragen te beantwoorden of om documenten in te vullen (verzekering, ziekenfonds, werkgever ...). De arts en de verpleegkundige geven je instructies mee over wat je wel en niet mag doen.

Bij het verlaten van het ziekenhuis ontvang je:

- ontslagbrief voor de huisarts
- controleafspraak bij je behandelend arts
- ontslagbrief van de verpleging waarop de nodige richtlijnen genoteerd staan i.v.m. wondzorg, het verwijderen van hechtingen (8-10 dagen na ontslag door de huisarts)...
- medicatievoorschrift (meestal voorgeschreven op de identiteitskaart)
- attest arbeidsonbekwaamheid.

11 Postoperatieve richtlijnen

- Neem de eerste weken voldoende rust.
- De spuitjes tegen bloedklonters moeten nog 10 dagen verder gezet worden.
- Je mag niet heffen gedurende 6 weken.
- Contacteer na je ontslag je huisarts zodat hij/zij je herstel kan opvolgen.
- Je moet geen pijn lijden. Gebruik pijnmedicatie volgens nood. Dafalgan Forte 1g bij pijn tot max. 4g per 24u.
- Je mag douchen, maar niet baden.
- Hechtingen worden na 8 à 10 dagen verwijderd bij de huisarts. De wondes moeten in tussentijd niet verzorgd worden en de verbandjes mogen dicht blijven.

12 Waarschuwingstekens voor de thuissituatie

Ernstige complicaties zijn zeldzaam. In volgende gevallen moet je echter opnieuw contact opnemen met onze dienst:

- Sterk gezwollen en pijnlijke kuit (risico = flebitis)
- Toenemende pijn
- Lekkende wondes
- Koorts

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

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

secretariaat gynaecologie

tel.: 011 69 94 85



Dierstersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

www.sint-trudo.be

Volg ons op   