



Baarmoederslijmvlieskanker

— endometrium carcinoom

Deze folder geeft u informatie over het verwijderen van de baarmoeder, met de eierstokken en eventueel het omliggend weefsel omdat bij u kanker in de baarmoeder is geconstateerd. Voor de operatie kunnen meerdere onderzoeken nodig zijn ter aanvulling: ECG (hartfilmpje), bloed- of röntgenonderzoek. Uw gynaecoloog zal dit met u bespreken. Laat uw arts weten of u allergisch bent en welke medicijnen u gebruikt.

Het is soms nodig vóór de operatie te stoppen met het innemen van pijnstillers (aspirine) of bloedverdunners. Op de polikliniek bij de afdeling opname krijgt u een afspraak om met de anesthesioloog de narcose door te spreken.

De opname

U wordt de dag van de operatie opgenomen. De afdelingsverpleegkundige houdt met u een kennismakingsgesprek en vertelt u over de gang van zaken op de afdeling. Indien er nog vragen zijn over de ingreep kan de verpleegkundige of de zaalarts deze beantwoorden.

Voorbereiding

Ter voorkoming van trombose (bloedstolsels) krijgt u dagelijks een prikje Fraxiparine, hier zult u ook na ontslag nog 4 weken mee doorgaan.

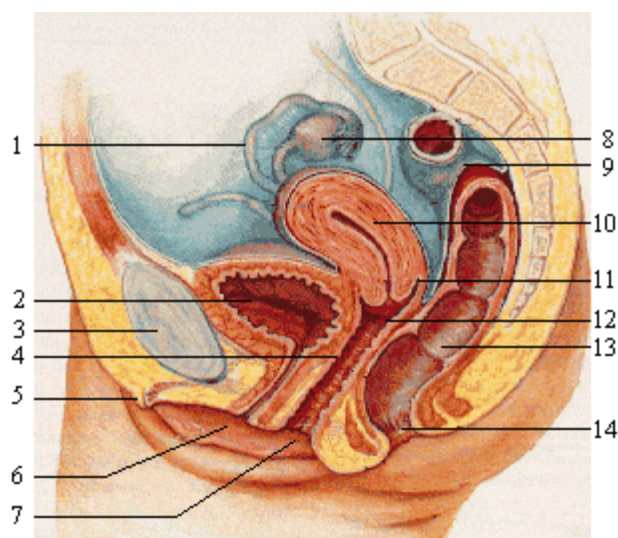
De operatie

De dag van de operatie kunt u zich gewoon wassen of douchen. U krijgt operatiekleding van het ziekenhuis aan. In overleg met de anesthesioloog krijgt u 's morgens een rustgevend tablet. Op de operatiekamer krijgt u een infuus waardoor ook de narcose wordt toegediend.

Op de polikliniek heeft de gynaecoloog met u besproken hoe de operatie zal worden uitgevoerd. Dit kan zijn via een kijkoperatie, soms is een open buik operatie noodzakelijk. In geval van een kijkoperatie, wordt een viertal snedes gemaakt van ongeveer 1 cm. Via deze snedes worden de kijkbuis en de instrumenten ingebracht. De baarmoeder en de eierstokken worden verwijderd via de vagina.

In geval van een open buikoperatie, maakt de gynaecoloog een snee in de buik vanaf het schaambeentot tot aan de navel; soms volstaat een 'bikinisede'.

Het verwijderde weefsel wordt door de patholoog-anatoom onderzocht. De uitslag hiervan duurt ongeveer 10 tot 14 dagen.



1.Eileider, 2.Blaas, 3.Schaambeentot, 4.G-spot, 5.Clitoris, 6.Urinebuis, 7.Vagina, 8.Eierstok, 9.Dikke darm, 10 Baarmoeder, 11.Fornix uteri, 12.Baarmoederhals, 13.Endeldarm, 14.Anus

Na de operatie

U heeft na de operatie:

- Een infuus voor de toediening van vocht en eventueel medicijnen;
- Een blaaskatheter om urine af te laten vloeien om de blaas rust te geven omdat deze in het operatiegebied ligt;
- In geval van open buikoperatie wordt soms een epiduraalkatheter geplaatst, dat is een slangetje in de rug voor pijnstilling;
- Soms een wondrain.

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Als alles stabiel blijft en u goed wakker bent, kunt u weer naar de verpleegafdeling terug.

Bij terugkeer op de afdeling mag u in overleg met uw arts weer wat drinken. Een lichte maaltijd mag u ook dezelfde dag al, zolang u niet misselijk bent.

Het infuus, de blaaskatheter en eventueel de epiduraal katheter worden na overleg verwijderd. Dit is meestal de eerste dag na de operatie. Het advies is, de hechtingen een week tot tien dagen na de operatie te laten verwijderen, tenzij uw arts dit anders heeft gezegd.

Complicaties

De belangrijkste complicaties na de operatie kunnen zijn:

- Nabloeding;
- Blaasontsteking;
- Wondinfectie;
- Het niet op gang komen van de darmen;
- Stoornissen in de wondgenezing.

De complicaties zijn over het algemeen goed te behandelen maar kunnen het herstelproces vertragen.

Naar huis

U kunt afhankelijk van uw herstel naar huis. Na een kijkoperatie is dit meestal een of twee dagen na de operatie. Bij een open buikoperatie is dit na 4-7 dagen.

U krijgt bij ontslag twee afspraken mee. Een telefonische afspraak wordt gemaakt na twee weken om de uitslag van het onderzochte weefsel te bespreken en de eventuele vervolgbehandeling. Daarnaast krijgt u een afspraak mee voor controle over ongeveer zes weken. Het is aan te raden om niet zwaar te tillen of zware arbeid te verrichten. Omdat u de eerste tijd veel zult rusten, kan een huishoudelijke hulp wenselijk zijn. Het is verstandig dit voor de opname te regelen.

Gevolgen van de operatie

Psychische belasting

Vaak is het een opluchting dat het gezwel is verwijderd maar is er angst voor verdere behandeling en hoe de toekomst zal zijn.

Hormoonhuishouding

Vrouwen die nog niet in de overgang zijn waarbij de eierstokken zijn verwijderd, krijgen overgangsklachten.

Seksualiteit

Op het gebied van seksualiteit heeft de operatie van vrouw tot vrouw verschillende gevolgen. De seksuele beleving kan veranderd zijn. Veel vrouwen hebben na de behandeling vooral behoefte aan knuffelen en intimiteit en minder aan seksuele opwinding. Voor het herstel van de operatiewond is het noodzakelijk dat u de eerste 6 tot 8 weken geen gemeenschap heeft. Wanneer een vrouw na een ingrijpende gynaecologische operatie weer voor het eerst gemeenschap heeft, is zij vaak vooral bezig met vragen als "Kan het wel?", "Doet het pijn?", "Raak ik nog wel opgewonden?", "Wat vindt mijn partner ervan?". Dit kan tot gevolg hebben dat het vrijen de eerste keren tegenvalt. Bij de meeste vrouwen herstelt het zelfvertrouwen op dit gebied zich na verloop van tijd.

Plassen en ontlasting

Dit kan veranderd zijn maar dat is meestal van tijdelijke aard. Vooral voor de darmen kunnen voldoende beweging, veel drinken en een vezelrijk dieet tot steun zijn. Soms verliest u ongewild urine, maar ook dat is meestal van tijdelijke aard.

Vermoeidheid

Na een grote operatie kunt u lange tijd last hebben van vermoeidheid. Het is een signaal van uw lichaam waar u aan mag en moet toegeven. Uw omgeving zal dit niet altijd begrijpen. Het is ook van belang om te zorgen dat u lichamelijk in een goede conditie blijft door regelmatig aan lichaamsbeweging te doen en zo gezond mogelijk te eten. Kijk voor meer informatie over het revalidatieprogramma Herstel & Balans op www.herstel&Balans.nl.

Begeleiding en ondersteuning

Na een ingrijpende operatie heeft u tijd nodig om alles te verwerken. Het feit dat bij u kanker is geconstateerd, zal u geestelijk veel bezighouden. Daarnaast hebben sommige vrouwen moeite met het verwerken van het verlies van de baarmoeder en/of eierstokken. Het onderwerp seksualiteit is niet altijd even gemakkelijk te bespreken. Misschien helpt het als u weet dat u niet de enige bent met vragen of problemen op dit gebied. Het is belangrijk dat u en uw partner hiermee rekening houden, zodat u niet blijft steken in een onzekere fase vlak na de operatie. U kunt altijd voor hulp en advies met uw problemen of vragen terecht bij uw arts of verpleegkundig consulent. Zo nodig kunnen zij u verwijzen naar een specialist op dit gebied (seksuoloog).

Vragen

Als u nog vragen heeft na het lezen van deze folder kunt u hierover praten met uw behandelend arts. Telefoon: polikliniek gynaecologie (023) 224 0060.

Waar zijn we te vinden?

**Spaarne Gasthuis
Haarlem Zuid**
Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

**Spaarne Gasthuis
Hoofddorp**
Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

**Spaarne Gasthuis
Haarlem Noord**
Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

**Spaarne Gasthuis
Heemstede**
Händellaan 2A
2102 CW Heemstede

(023) 224 0000
www.spaarnegasthuis.nl
info@spaarnegasthuis.nl