

PATIËNTEN
INFORMATIE

Laparotomie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de operatie die u binnenkort ondergaat. Het is een aanvulling op de informatie die u al van uw gynaecoloog heeft gekregen. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Wat is een laparotomie

Laparotomie is de medische term voor buikoperatie. Deze operatie kan om een aantal redenen nodig zijn:

- om de baarmoeder te verwijderen (abdominale uterus extirpatie);
- om 1 of beide eierstokken te verwijderen (bij cystevorming);
- om verklevingen te verhelpen;
- bij een buitenbaarmoederlijke zwangerschap.

Vorbereiding

De voorbereidende onderzoeken zijn al poliklinisch gedaan. Tijdens uw intakegesprek krijgt u informatie over de wijze van verdoving (anesthesie). Voor de operatie ziet u de arts op de operatiekamer. Afhankelijk van het tijdstip van uw operatie, moet u vanaf 24.00 uur nuchter blijven, tenzij de anesthesist anders met u heeft afgesproken. Met nuchter wordt bedoeld niet meer eten, drinken en roken.

Voor de operatie

Van de verpleegkundige krijgt u eventueel de premedicatie, zoals afgesproken met de anesthesist. Op de afdeling krijgt u operatiejasje aan en u wordt naar de voorbereidingskamer gebracht. Hier krijgt u een infuus in u arm en wordt uw bloeddruk nogmaals gecontroleerd. Vervolgens wordt u naar de operatiekamer gebracht, hier ziet u de arts nog voor u gaat slapen.

De gynaecoloog legt tijdens de operatie vaak een katheter aan in de blaas. De katheter zorgt ervoor dat de urine gemakkelijk uit de blaas kan lopen. Soms legt de gynaecoloog ook een wondrain aan. Dit is een slangetje dat in de wond blijft zitten om het bloed uit het wondgebied af te voeren.

Na de operatie

U wordt naar de uitslaapkamer gebracht. Daar controleert men uw hartslag, bloeddruk, ademhaling en pijnscore. Als alles in orde is en u goed wakker bent, wordt u door de verpleegkundige weer opgehaald en teruggebracht naar de verpleegafdeling. Hier controleren de verpleegkundigen regelmatig uw bloeddruk, hartslag, infuus en wordt er naar de wond gekeken.

Als u pijn heeft of misselijk bent, kunt u aan de verpleegkundige vragen u hier iets tegen te geven. Als u een ruggenprik heeft gehad, blijft het slangetje in de rug zitten en zorgt voor de pijnstilling. Het kan ook zijn dat u een pijnpompje heeft zodat u zelf de pijnstilling kan regelen. Het pijnteam bespreekt met u wanneer deze verwijderd wordt, ze komen iedere dag langs. 's Avonds krijgt u een injectie in het bovenbeen om trombose te voorkomen.

De dagen na de operatie

1e dag

De verpleegkundige helpt u waar nodig met de verzorging en helpt u uit bed op de stoel. Als u zich goed voelt, mag u uw eigen dieet aanhouden. Vandaag wordt de drain verwijderd, zolang de drain niet teveel heeft afgelopen.

2e dag

De verpleegkundige helpt u waar nodig met de verzorging. De wond wordt opnieuw verbonden. Voor uw genezing is het goed als u op de afdeling af en toe een rondje loopt. Vandaag wordt na overleg met de anesthesist de ruggenprik of pijnpomp verwijderd. Als dit is gebeurd, wordt in de loop van de dag uw urinekatheter en infuus ook verwijderd.

3e dag

U mag zich vandaag bij de wastafel wassen of, als u zich goed voelt, douchen. De verpleegkundige helpt u als dit nodig is. De wond wordt gecontroleerd.

Om de stoelgang op gang te helpen krijgt u medicatie. Het is belangrijk dat u aan de verpleegkundige vertelt wanneer u weer voor het eerst ontlasting heeft gehad. U mag rondlopen zoveel u wilt.

Soms mag u deze dag al naar huis, dat ligt aan het beloop van de opname en de operatie. U blijft tot wanneer de artsen u goedkeuring geven om naar huis te gaan.

Complicaties

Na iedere operatie kunnen complicaties ontstaan. Het gebeurt niet vaak, maar het is belangrijk dat u ervan op de hoogte bent. Na een laparotomie kunnen de volgende complicaties ontstaan:

- een ontsteking van de wond, waardoor een lelijk litteken kan ontstaan;
- sterk bloedverlies tijdens de operatie, waardoor bloedtransfusie nodig is;
- blaasontsteking, meestal als gevolg van de katheter;
- trombose;
- problemen met het uitplassen, u moet dan mogelijk opnieuw worden gekatheteriseerd;
- na verloop van tijd kan er een wondbreuk ontstaan op de zwakke plek waar de operatie heeft plaatsgevonden. Zo'n breuk ontstaat soms wanneer er een te grote druk in de buikholte ontstaat, zoals bij zwaar tillen en persen.
- heel zelden worden, tijdens de operatie, andere organen beschadigd.

Naar huis

Meestal kunt u tussen de 4e en 7e dag na de operatie naar huis. Soms duurt de opname iets langer. De behandelend gynaecoloog of de verpleegkundige bespreekt dit dan met u.

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek. Als het nodig is, worden eerst nog de hechtingen verwijderd.

De eerste tijd moet u het rustig aan doen.

- Licht huishoudelijk werk is toegestaan.
- Het is beter voorlopig niet te tillen, niet in bad te gaan en niet te zwemmen.
- U mag 5 - 6 weken niet werken, de gynaecoloog bespreekt dit samen met u.
- Het is beter geen seks te hebben tot u op controle bent geweest.

Vragen

Heeft u nog vragen , neem dan gerust contact op met uw behandelend arts of huisarts.

U kunt de polikliniek Gynaecologie bereiken via (010) 291 22 80.

De verpleegafdeling Gynaecologie is te bereiken via (010) 291 33 44.

Bij spoed is de afdeling Triage te bereiken via (010) 291 26 67.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

