

Gynekologinen avoleikkaus

Olet tulossa sairaalaan gynekologiseen avoleikkaukseen, joka tarkoittaa vatsanpeitteiden kautta tehtävää leikkausta. Avoleikkaukseen päädytään silloin, kun muu leikkaustapa (tähystys- tai alatieleikkaus) ei teknisesti tule kyseeseen.

Leikkaukseen valmistautuminen

Leikkaukseen valmistautuminen alkaa jo kotona. Lue siitä tarkemmin ohjeesta [Valmistautuminen gynekologiseen leikkaukseen](#). **Saavu sairaalaan kutsukirjeen ohjeen mukaan leikkauspäivän aamuna tai leikkausta edeltävänä päivänä.** Ennen leikkausta tapaat osastolla leikkauksen suorittavan lääkärin.

Avoleikkaus

Leikkaus tehdään nukutuksessa. Yleensä ennen leikkauksen aloittamista asetetaan kipuepiduraalikatetri selkään. Leikkaushaava tehdään joko poikittain häpyluun yläpuolelle tai pystysuoraan navasta alaspäin. Haavan sulkemisessa käytetään yleensä hakasia. Leikkauksen yhteydessä voidaan sinulle asettaa virtsakatetri ja joskus myös laskuputki, eli dreeni poistamaan nestettä leikkausalueelta leikkauksen jälkeen.

Leikkauksen jälkeen sairaalassa

Leikkauksen jälkeen voitiasi seurataan aluksi muutaman tunnin ajan leikkauksoseston heräämössä. Leikkaukseen liittyy aina asianmukainen kipu- ja pahoinvointilääkitys, joka jatkuu heräämöhoidossa ja vuodeosastolla.

Liikkeelle voit nousta voinnin mukaan jo leikkauspäivänä. Jalkeille nouseminen edistää toipumista ja suolen toiminnan palautumista sekä vähentää veritulppariskiä. Liikkeellä tulisi olla voimien mukaan lepoa unohtamatta.

Kotiutuminen

Mikäli voitiasi sallii, voit kotiutua 3 - 5 vuorokauden kuluttua leikkauksesta, riippuen leikkauksen laajuudesta. Hakasten tai haavaompeleiden poistamisesta sovitaan erikseen.

Sairausloma on yleensä 4 - 5 viikkoa riippuen leikkauksen laajuudesta.

Leikkauksen jälkeen kotona

Saat kotiutuessasi yksilölliset ohjeet kotihoidosta sekä kirjallisen ohjeen: [Gynekologisen leikkauksen jälkeen](#) tai [Gynekologisen syöpäleikkauksen jälkeen](#).