

Gynekologisk bukoperation

Du är på väg till en gynekologisk abdominal operation dvs. en operation, som görs genom buken. Man beslutar sig för en operation genom buken när andra operationssätt (endoskopi eller vaginal operation) tekniskt inte kommer i fråga.

Före åtgärden

Förberedelserna för operationen börjar redan hemma. Läs mera om detta: [Förberedelser inför en gynekologisk operation](#). **Kom till sjukhuset enligt kallelsen på operationsdagens morgon eller dagen innan.** Du träffar den opererande läkaren på avdelningen innan operationen.

Bukoperation

Operationen görs under narkos. Innan operationen får du ofta i ryggen en kateter för epiduralbedövning. Själva operationssnittet görs diagonalt över blygdbenet eller lodrätt neråt från naveln. Operationssåret tillsluts vanligen med klämmor (staples/agraffer). Du kan också få en urinkateter vid operationen eller en drän för att tömma ut vätska från operationsområdet efter operationen.

Efter operationen på sjukhuset

Efter operationen följer man upp ditt tillstånd under några timmar i operationssalens uppvakningsrum. Till operationen hör alltid lämplig medicinering för smärta och illamående, som fortsätter i uppvakningsrummet och bäddavdelningen.

Du kan stiga upp och röra på dig enligt ditt mående redan operationsdagen. Att stiga upp och röra på sig främjar den allmänna återhämtningen, återhämtning av tarmfunktionerna och minskar risken för blodpropp. Man bör röra sig enligt egna krafter utan att glömma vila.

Utskrivning och efter operationen i hemma

Du blir utskriven 3–5 dagar efter operationen enligt ditt mående och beroende på operationens omfattning. Man kommer skilt överens om avlägsnande av suturer eller sårklämmor.

Sjukledigheten är vanligen 4–5 veckor beroende på operationens omfattning.

Du får individuella instruktioner om hemvård samt skriftlig information: [Efter en gynekologisk operationen](#) eller [Efter en gynekologisk canceroperationen](#).