

Ohje hoitosuhteessa oleville potilaillemme. Varsinais-Suomen hyvinvointialue.

Turun yliopistollinen keskussairaala.

Gynekologinen leikkaus emättimen kautta

Olet tulossa leikkaukseen, joka tehdään emättimen kautta. Emättimen kautta voidaan korjata kohdun- ja emättimen seinämien laskeuma sekä poistaa kohtu.

Leikkaukseen valmistautuminen

Leikkaukseen valmistautuminen alkaa jo kotona. Lue siitä tarkemmin ohjeesta [Valmistautuminen gynekologiseen leikkaukseen](#). **Saavu sairaalaan kutsukirjeen ohjeen mukaan leikkauspäivän aamuna.** Tapaat leikkaavan lääkärin aamulla leikkauksosastolla. Tarvittaessa tehdään gynekologinen tutkimus.

Leikkaus emättimen kautta

Leikkaus tehdään yleensä selkäpuudutuksessa. Leikkaushaava tai -haavat tulevat emättimen sisälle. Laskeumia korjattaessa voidaan käyttää verkkomateriaalia tukemaan omia kudoksia.

Leikkauksen jälkeen sairaalassa

Leikkauksen jälkeen vointiasi seurataan aluksi muutaman tunnin ajan leikkauksosaston heräämössä ja tämän jälkeen lepäämössä. Kipua ja pahoinvointia hoidetaan lääkkeillä.

Emättimen kautta tehdyn leikkauksen jälkeen seurataan virtsaamisen onnistumista. Hoitaja mittaa rakkoon jääneen virtsan määrän ultraäänellä tai tarvittaessa kertakatetroimalla.

Leikkauspäivänä jalkeille nouseminen edistää toipumista ja suolen toiminnan palautumista sekä vähentää laskimotukosriskiä. Liikkeellä tulisi olla voimien mukaan lepoa unohtamatta.

Kotiutuminen ja leikkauksen jälkeen kotona

Kotiudut toimenpidepäivänä. Kotiutuminen edellyttää, että sinulla on aikuinen hakija ja joku on kanssasi seuraavan yön yli. Sairausloma on yleensä 3–4 viikkoa riippuen leikkauksen laajuudesta.

Saat kotiutuessasi yksilölliset ohjeet kotihoidosta sekä kirjallisen ohjeen [Gynekologisen leikkauksen jälkeen](https://hoito-ohjeet.fi). (<https://hoito-ohjeet.fi>).