



Gynækologisk Klinik

Tri Huu Nguyen, speciallæge i gynækologi og obstetrik, ph.d.
Gl. Køge Landevej 272, 2650 Hvidovre.

Keglesnitsoperation

LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure)

Opdateret 1/1/2014

Forberedelse:

Du bør have en ledsager med til indgrebet, han/hun kan enten være til stede under operationen eller vente i venteværelset. Du behøver ikke at være fastende. Du skal møde op 20-30 minutter før planlagt operation, og får to Panodil (1g), samt en Brufen (400mg) mod smerter. Vi tilråder også at du tager imod en Stesolid tablet (5mg) som beroligende. Medicinen får du i receptionen. Hvis du har tendens til at bløde meget under tidligere operationer skal du oplyse os det inden indgrebet.

Selve indgrebet

Der er dækket op til operationen når du kommer i rummet. Der er lægen og 1-2 personale som skal hjælpe lægen med opdækningen, og holde dig i hånden hvis du har behov for det.

Det tager ca. 15-25 minutter for at udføre indgrebet.

Du skal ligge på det gynækologiske leje.

Du bliver ultralydsskannet. Du vil få et specielt instrument, et såkaldt "andenæb" op i skeden. Til andenæbet vil der være koblet et sug for at suge evt. rør der opstår når lægen skærer i vævet med en varm metaltråd.

Du får en neutral plade sat på dit lår for at skabe strøm til at varme metaltråden op.

Lægen vil kigge på livmoderhalsen med et mikroskop, vasker livmoderhalsen med jod.

Lægen giver dig lokal bedøvelse i livmoderhalsen. Det kan godt give en kortvarig spænding i livmoderen og underlivet. Bedøvelsen virker med det samme, og du kommer ikke til at mærke nogen smerter under indgrebet.

Du vil hele tiden kunne mærke, at der bliver rørt ved dig, men det gør ikke ondt.

Lægen skærer et lille stykke af livmoderhalsen væk (ca. 2-2,5cm bred og 0,5-1cm tyk) med den varme metaltråd. Det sker af 1-2 omgange og det kommer til at larme lidt da et sug sørger for at røg og lugt bliver fjernet fra skeden.

Lægen sørger for at stoppe blødningen med at sætte varme på de eventuelle blødende kar og smøre på såret med Monsel væske, for at stoppe evt. blødninger.

Det fjernede væv sendes til mikroskopi.

Efter indgrebet

Du skal helst ikke selv køre hjem efter indgrebet. Det er også en god ide, at du holder dig i ro de første par dage.

Mikroskopisvaret foreligger efter ca. 1-2 uger, hvor du kan ringe til klinikken og få svaret, du kan også få sms svar.

Tlf: 3648 0365. Fax: 3648 0305.

www.gynhvidovre.dk info@gynhvidovre.dk

Ydernr: 215848, Cvrnr: 25996585

Gynækologisk Klinik

Tri Huu Nguyen, speciallæge i gynækologi og obstetrik, ph.d
Gl. Køge Landevej 272, 2650 Hvidovre.



Det er almindeligt, at der kommer lette smerter efter indgrebet. Som regel aftager smerterne efter nogle timer. Du må meget gerne tage smertestillende håndkøbsmedicin, f.eks. Paracetamol eller Ibuprofen, gerne i kombinationen: 1 gram paracetamol og 400 mg Ibuprofen. Max. 3-4 gange dagligt.

Forholdsregler

Undgå meget tunge løft og hård bumpende sport, som f.eks. løb, cykling, aerobic, ridning, i de første 2 uger efter LEEP.

Du må ikke bruge tamponer i skeden i den første måned efter LEEP og du må ikke have samleje i de første 3 uger efter, og i den følgende uge SKAL der bruges kondom ved samleje, ellers kan din krop danne antistoffer mod sæd.

For at undgå infektion skal du også undgå, karbad, svømmehal og havbad indtil blødningen er ophørt.

Blødning

I den første uge efter indgrebet vil der være lidt blødning eller brunligt udflåd, og det kan forstærkes lidt efter 1 uge, når sårskorpen falder af. Sårskorpen kan både komme i små brun-sorter klumper eller som en stor skorpe. Der kan samtidig komme lidt frisk blødning.

Hvis du bløder mere end 4-5 binde i løbet af en time, skal du kontakte klinikken i åbningstid, eller skadestuen.

Sygemelding

Jeg vil tilråde, at du er sygemeldt i 2 dage efter operationen, hvis du har meget hårdt fysisk arbejde kan det være nødvendigt med en længerevarende sygemelding.

Mulige komplikationer

Inden for de første uger kan der i sjældne tilfælde opstå unormal, kraftig blødning eller underlivsbetændelse. Inden for klinikkens åbningstid kontakter du os. Uden for klinikkens åbningstid skal du kontakte skadestuen og fortælle, at du har fået lavet et keglesnit.

Kontrol

Det tilrådes, at der bliver taget celleprøve fra livmoderhalsen samt undersøgelse for HPVirus ca. 6 måneder efter operationen. Det kan foregå hos mig eller hos din læge. Det får du nærmere besked med en sms ca. 7-10 dage efter operationen.

Celleforandringer i livmoderhalsen skyldes infektion med HPVirus. Virus kan godt ligge og gemme sig i din krop i mange år, de kan også komme senere hen når du er sammen med en mand. Der er en teoretisk risiko for at du bliver smittet og får celleforandringer igen. Derfor er det vigtigt med jævnlige kontroller. Hvor oftest du skal til kontrol afhængig af hvordan det ser ud ved kontrol celleprøve. Som regel er det hver 3. år hvis din celleprøve (smear) er normal og du ikke har HPVirus ved podning. Hvis der er mistanke om celleforandring ved smear, eller hvis der er påvist HPVirus ved podningen skal du til kontrol lidt oftere, f.eks. hver 6-12.mdr.

Tlf: 3648 0365. Fax: 3648 0305.

www.gynhvidovre.dk info@gynhvidovre.dk

Ydernr: 215848, Cvrnr: 25996585



Gynækologisk Klinik

Tri Huu Nguyen, speciallæge i gynækologi og obstetrik, ph.d
Gl. Køge Landevej 272, 2650 Hvidovre.

Fremtiden

Seksualliv: Keglesnit i livmoderhalsen har ingen indflydelse på seksuallivet. Du skal dog undgå samleje i de første 3-4 uger efter indgrebet pga. risiko for blødninger og smerter.

Graviditet: Keglesnit i livmoderhalsen har normalt ingen betydning for muligheden af at opnå og gennemføre graviditet. Vi tilråder at du undgår at blive gravid i de første 3 måneder efter indgrebet af hensyn til kontrol. Hvis du bliver gravid senere tilbyder vi at følge dig under graviditeten med skanning af fosteret og livmoderhalsen ved 24. graviditetsuge da der er en lille øget risiko for én for-tidlig fødsel hos piger med et tidligere keglesnit.