

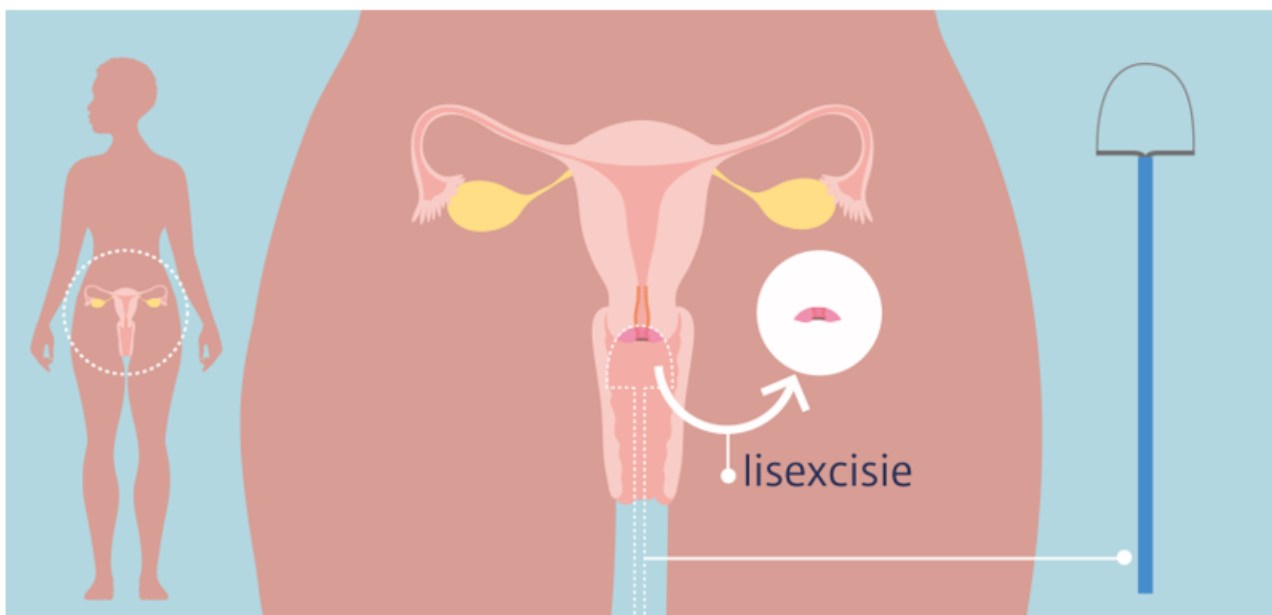
Lisexcisie

Binnenkort wordt u opgenomen in Amsterdam UMC, locatie VUmc, op afdeling 3B Gynaecologische Oncologie. Hier krijgt u een lisexcisie operatie. Deze folder geeft algemene informatie over de operatie en over het verloop van uw opname in het ziekenhuis. Deze folder is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van de gynaecoloog en casemanager heeft gekregen.

- Heeft u nog vragen, neem dan gerust contact op met uw casemanager van de polikliniek of vraag het aan de verpleegkundige op de afdeling.

Wat is een lisexcisie?

Bij een lisexcisie haalt uw arts het afwijkende weefsel in uw baarmoederhals weg met een elektrisch verhit lisje. De elektrisch verhitte lis schilt het weefsel van de baarmoederhals weg. Door de hitte schroeien ook de bloedvaatjes dicht. Na de ingreep worden ook de wondranden dichtgeschroeid. Tijdens de ingreep bent u onder narcose. De ingreep duurt circa 30 minuten.



Bron: www.kanker.nl

Opnamedag

U wordt de dag voor de operatie of op de dag van de operatie opgenomen op de verpleegafdeling. Op de dag van de ingreep mag u in principe met ontslag. Toch adviseren wij u om voor de zekerheid spullen mee te nemen voor een (extra) overnachting.

Wat neem ik mee naar het ziekenhuis

- voldoende schone nachtkleding (bij voorkeur met korte mouwen), ondergoed e.d.
- comfortabele kleding (bij voorkeur korte mouwen en wijde broeken) om overdag te dragen
- slippers/pantoffels
- toiletpullen
- boek/laptop/tablet/handwerkje
- uw eigen medicijnen in originele verpakking(en).

Opnamegesprek

Op de opnamedag volgt een opnamegesprek met de verpleegkundige en de zaalarts. Er wordt geïnformeerd naar allergieën, uw algemene gezondheidstoestand en uw thuissituatie.

Verder noteren we de naam en het telefoonnummer van uw contactpersoon. Dit is de persoon die na de operatie gebeld wordt om te bevestigen dat de operatie achter de rug is. U kunt uw partner, familielid of goede vriend(in) opgeven als contactpersoon.

We vragen naar uw thuismedicatie en leggen u uit wat voor medicatie u tijdens de opname krijgt. Er wordt lichamelijk onderzoek gedaan. We doen een aantal metingen bij u (hartslag, temperatuur, bloeddruk, zuurstofgehalte in het bloed, pijnscore, lengte en gewicht). We nemen ook bloed af.

De gynaecoloog die de operatie uit gaat voeren, komt mogelijk bij u langs om kennis te maken en nogmaals de operatie met u door te nemen.

Medicatie

Het is belangrijk dat u al uw medicijnen in de originele verpakking(en) meeneemt naar het ziekenhuis. Uw eigen medicatie mag u doorgebruiken, mits er anders is afgesproken door de anesthesioloog of arts. Medicatie-inname gaat altijd in overleg met uw verpleegkundige.

Avond voor de operatie

Tot middernacht mag u eten naar wens. Tot 2 uur voor de operatie mag u nog heldere vloeistoffen drinken (geen melk).

Dag van de operatie

Voor de operatie wordt u geadviseerd om te douchen. Van de verpleegkundige krijgt u operatiekleding om aan te trekken.

Sieraden, piercings, make-up, kunstnagels, nagellak en hoofddeksels dienen verwijderd te zijn. Als u een bril, contactlenzen of gebitsprothese heeft, moet u deze uitdoen voordat u naar de operatiekamer gaat.

Ter voorbereiding op de narcose krijgt u soms medicatie voor de operatie. Deze medicijnen zijn afgesproken met de anesthesioloog. Dit zijn medicijnen zoals pijnstillers en/of een tablet ter ontspanning/rust.

U wordt met uw bed naar de wachtruimte van de operatiekamer gebracht, de verkoever. Een verpleegkundige neemt hier tijdelijk de zorg over. Vanuit de verkoever wordt u opgehaald door de anesthesioloog. In de operatiekamer staat een team van artsen en operatieassistenten klaar.

Op de operatiekamer

Op de operatiekamer worden de laatste veiligheidsprocedures nagelopen. Er worden u meermaals algemene vragen gesteld, zoals het noemen van uw naam en geboortedatum. U krijgt een infuus voor het toedienen van vocht en medicatie.

Aan het einde van de operatie neemt de gynaecoloog telefonisch contact met de eerste contactpersoon en informeert deze over het verloop van de operatie.

Na de operatie

Na de operatie wordt u terug naar de verkoever (uitslaapkamer) gebracht. Hier verblijft u enige tijd ter observatie. U bent aangesloten op bewakingsapparatuur en als het nodig is krijgt u extra zuurstof via een slangetje in de neus. Zodra uw lichamelijke situatie het toelaat, wordt u opgehaald door een verpleegkundige van de afdeling.

Terug op de verpleegafdeling

Zodra u weer op de verpleegafdeling bent, mag u weer eten en drinken. Het infuus wordt verwijderd als u heeft geplast en niet misselijk bent.

Ontslag uit het ziekenhuis

De dag van het ontslag

U mag meestal op de dag van de ingreep weer naar huis.

Ontslaggesprek

Bij het ontslag krijgt u een ontslaggesprek met de zaalarts. U krijgt een brief mee voor de huisarts en eventueel recept(en) voor medicatie. De arts en verpleegkundige zullen leefregels met u doornemen en aangeven wanneer u contact op moet nemen met het ziekenhuis.

Herstel

De eerste 2 weken na de ingreep kunt u beter niet intensief sporten. In verband met genezing van de wond raden we aan de eerste 4 weken geen geslachtsgemeenschap te hebben

Nazorg

Om u te ondersteunen bij uw herstel nemen we na uw ontslag telefonisch contact met u op op. We vragen hoe het met u gaat en we beantwoorden uw vragen.

U onder controle bij de gynaecoloog. Na een behandeling als deze heeft u tijd nodig om alles wat er gebeurd is te verwerken. Het is niet ongewoon dat de maanden na de operatie gepaard gaat met periodes van lusteloosheid, verdriet, opstandigheid en angst. Waarschijnlijk zult u, en

ook uw naaste omgeving, ook meer aandacht nodig hebben. Als u behoefte heeft om over al deze dingen met een deskundige te praten, kunt u dit met uw behandelende gynaecoloog bespreken. Deze kan u eventueel doorverwijzen.

Mogelijke gevolgen

Na een lisexcisie bestaat er een kleine kans op problemen tijdens de zwangerschap. Afhankelijk van de grootte van het weggenomen weefsel kan de kans op vroeggeboorte iets toenemen.