

Değiştirilmiş Manchester -Fothergill Operasyonu (Turkse vertaling)

Bu broşür, modifiye (değiştirilmiş) Manchester-Fothergill operasyonu ve H5-Güney servisine kabul hakkında size daha fazla bilgi verecektir.

Giriş

Yakında modifiye edilmiş Manchester-Fothergill operasyonu için Kadın Hastalıkları bölümündeki (H5-Güney) Akademik Tıp Merkezi'ne (AMC) kabul edileceksiniz. Bu broşürde bu operasyon hakkında bilgi bulacaksınız. Bu broşür, doktorunuzun size söylediklerini desteklemek amacıyla hazırlanmıştır. Herhangi bir sorunuz varsa, lütfen poliklinik veya hemşire servisi ile iletişime geçmekten çekinmeyin. Size başarılı bir operasyon ve acil şifalar diliyoruz.

Değiştirilmiş bir Manchester Fothergill operasyonu nedir?

Modifiye Manchester-Fothergill ameliyatı, bir rahim sarkma ameliyatıdır. Bu operasyonda serviksin bir kısmı alınır ve çevresindeki rahim bağları (ligament) birbirine dikilir. Bu işlem rahmi yukarı doğru çeker. Ameliyat vajina yolu ile yapılır. Bir Manchester-Fothergill ameliyatı genellikle ön duvar ameliyatını içerir. Ön duvar ameliyatı sırasında mesane geri çekilir. (bkz. broşür ön duvar dosyası). Bazen bir bağırsak sarkması da aynı operasyonda düzeltilir. (bkz. arka duvar dosyası)

Manchester-Fothergill ameliyatı geçirdiyseniz tekrar hamile kalamazsınız. Bu nedenle çocuk sahibi olma isteğiniz sonlanmış olmalıdır.

Modifiye Manchester-Fothergill ameliyatı ile veya sonrasında herhangi bir komplikasyon:

- Kanama: Manchester-Fothergill ameliyatı sırasında kan kaybı genellikle çok fazla olmaz. Kan transfüzyonu (nakli) çoğunlukla gerekli değildir. Bazen evde kanama yaşayabilirsiniz. Bu genellikle serviksin geri kalanından kaynaklanır ve neredeyse her zaman kendi kendine geçer.
- Enfeksiyon: Ameliyattan sonra bir mesane enfeksiyonu geçirebilirsiniz. Ameliyat bölgesinde iltihaplanma olabilir, ancak bu durum yaygın değildir.

- Ameliyatta: Mesane, bağırsak veya üreterde (idrar yolu) hasar olabilir. Bu, hastanede daha uzun süre kalmanız ve mesane kateterini daha uzun süre tutmanız gerektiği anlamına gelebilir. Ek olarak, üreter ameliyat sırasında sıkışmış olabilir, bu hemen belli olmaz. Sonraki birkaç gün içinde sol veya sağ yanınızda ağrı hissedersiniz. Böyle bir durumda hastane ile iletişime geçmekten çekinmeyiniz. Mesane, bağırsak veya idrar yollarındaki hasara bağlı komplikasyonlar nadiren görülür.
- İdrar sorunları: Ameliyattan sonra idrarınızı tutmakta veya tam aksine düzgün idrar yapmakta zorluk çekebilirsiniz. İdrar ile ilgili semptomlar genellikle kendiliğinden geçer.
- Hâlâ adet görüyorsanız, ameliyattan sonra bazen adet kanı rahimde toplanabilir. O durumda rahimden vajinaya olan açıklık kapalıdır. Bunu adet görmemenizle veya birkaç ay boyunca giderek artan bir karın ağrısı ile fark edebilirsiniz. O halde rahmin vajinaya olan açıklığı tekrar açılmalıdır. Bu, poliklinikte veya ameliyathanede küçük bir işlemle yapılabilir.

Poliklinik için hazırlık

Bir sarkma problemi nedeniyle sevk edildiniz. Poliklinik ziyaretiniz sırasında doktor size sorular sorar ve siz de kendi sorularınızı sorabilirsiniz. Fizik muayene yapılır. Doktor ameliyat yapmayı önerirse, poliklinik ziyaretiniz sırasında ameliyat hakkında bilgilendirileceksiniz. Ameliyattan önce aşağıdaki işlemler için en az bir kez daha AMC polikliniğini ziyaret edersiniz.

- Anestezi polikliniğinde randevu
- Olası kan testi

Anestezi Polikliniği

Ameliyat sırasında uygulanacak anestezi hakkında görüşmek üzere anestezi uzmanı ile bir randevunuz olacak. Anestezi uzmanı (Anestezist) anestezi ve ağrı yönetiminde uzmandır. Uzman şu anki sağlık durumunuz, geçirmiş olduğunuz hastalıklarınız, kullandığınız ilaçlar, alerjileriniz ve ilaçlara duyarlılığınız hakkında size sorular soracaktır. Anestezi uzmanı ayrıca daha önce ameliyat olup olmadığınızı ve önceki anesteziklerle olan deneyimlerinizi de sorar. Ek olarak, tansiyonunuz ölçülür ve bazen ek testler istenebilir.

Multidisipliner konsültasyon

Ekibimiz içinde iki haftada bir kimlerin ameliyat edileceğini ve en iyi tedavinin ne olduğu konusunu görüşürüz. Bunu sizin için de yapıyor olucuz. Bazen tetkik sonuçlarını da görüşürüz. Ameliyatınızdan yaklaşık 1 ila 2 hafta öncesinde ameliyat tarihi ve ne zaman (hastaneye) giriş yapabileceğiniz konusunda aranacaksınız.

Hemşire servisi için hazırlık

Ameliyattan önceki gün veya ameliyat günü H5-Güney hemşire servisine kabul edileceksiniz. Çoğunlukla ameliyattan sonraki gün eve gidebilirsiniz. Toplam hastanede kalış süresi ortalama 1-2 gündür.

Giriş günündeki görüşmeler ve tetkikler

Hemşire, diğer şeylerin yanı sıra ilaç kullanımınız hakkında sorular soracağı bir giriş görüşmesi yapacaktır. Giriş için kabul edildiğinizde tüm ilaçlarınızı orijinal ambalaj(lar)ında getirmeniz önemlidir. Hemşire hangi ilaçları almanız gerektiğini sizinle görüşecektir. Hemşire ayrıca, herhangi bir alerjiniz olup olmadığı, sağlık durumunuzun nasıl olduğu ile ilgili sorular sorar. Hemşire ev durumunuz ve irtibat kurulacak kişinizi de soracaktır. İrtibat kişisi, ameliyatın bittiğini iletmek için ameliyattan sonra aranacak kişidir. Partnerinizi, aile üyenizi veya yakın arkadaşınızı irtibat kişiniz olarak verebilirsiniz. İrtibat kurulacak kişinin telefon numarası kayıt altına alınacaktır.

Bir tıp asistanı sizinle tıbbi bir anket yapar ve sizden kan alır. Jinekolog ve/veya asistan doktor, ameliyatı bir kez daha görüşmek için sizi ziyaret edecektir. Ek olarak, başka bir dahili jinekolojik muayeneniz olabilir.

Operasyondan önceki akşam

Operasyondan önceki akşam gece yarısına kadar istediğinizi yiyebilirsiniz.

Operasyon gününde, ameliyattan önceki son 6 saat hiçbir şey yiyip içemezsiniz.

Operasyondan 6 saat öncesine kadar bisküvi, kraker gibi hafif şeyler yiyebilirsiniz.

Operasyondan 2 saat öncesine kadar berrak sıvılar içebilirsiniz.

Operasyon programının değişebileceğini unutmayın, bu yüzden daha erken gelmeniz gerekebilir.

Operasyon (Ameliyat)

Operasyon öncesi

- Hemşire size bir ameliyat önlüğü verecektir. Takı, piercing, makyaj ve başlık (başörtüsü) çıkarılmalıdır. Gözlüğünüz, kontakt lensleriniz veya takma dişleriniz varsa, ameliyathaneye gitmeden önce çıkarılmalıdır.
- Anesteziye hazırlık olarak ameliyat için size ilaç verilecektir. Ağrı kesiciler ve/veya gevşeme/rahatlama tabletlerini içeren bu ilaçları anestezi uzmanı belirleyecektir.
- Hemşire sizi ve yatağınızı derlenme odasına, ameliyathanenin bekleme alanına, götürecektir. Burada geçici olarak uzman bir hemşire bakımınızla ilgilenecektir.
- Anestezi uzmanı ve asistanı tarafından derlenme odasından alınacaksınız. Ardından, doktorlardan ve ameliyat asistanlarından oluşan bir ekip sizi ameliyata almaya hazır olacaktır.

Operasyon sırasında

- Ameliyathanede son olarak güvenlik prosedürleri kontrol edilir. Adınız, doğum tarihiniz, neye alerjiniz olduğu, en son ne zaman yemek yediğiniz sorulacak ve son olarak bilekliğiniz kontrol edilecektir. Ameliyatınız da onaylanmış olacaktır.
- Ameliyathanede size sıvı ve ilaçları vermek için bir damar yolu (IV) açılacaktır.
- Ameliyat sırasında epidural veya genel anestezi alacaksınız. Anestezi alırsanız, bilinciniz kapalı olacak ve bir yaşam bulgu monitörüne bağlı olacaksınız. Ameliyat sırasında ventilasyon için

boğazınıza bir solunum tüpü de yerleştirilecektir. Bundan dolayı, birkaç gün süresince boğazınızda bir rahatsızlık olabilir. Epidural uygulandığında boğaza bir solunum tüpü yerleştirilmesi gerekmez.

Operasyon sonrası

- Ameliyattan sonra derlenme (uyanma) odasına geri götürüleceksiniz. Burada gözlem için bir süre kalacaksınız. Monitöre bağlı olacaksınız. Gerekirse bir tüp aracılığıyla burnunuza ekstra oksijen alacaksınız. Vajinada büyük bir gazlı bez (vajinal tampon) bırakılır. Ayrıca mesaneye idrarın boşaltılmasını sağlayan bir kateter yerleştirilir. Burada sizinle uzman bir hemşire ilgilenir.
- Cerrahi hemşiresi, operasyonun bittiğini bildirmek için verilen ilk irtibat kişisi ile iletişime geçecektir. Hiçbir önemli bilgi verilmeyecektir.
- Genellikle ameliyattan hemen sonra yemek yiyebilirsiniz.

Hastaneden taburcu olduktan ve operasyondan sonraki ilk gün

Prensip olarak ameliyattan sonraki ilk gün eve gitmek mümkündür. Damar yolu çıkarılır. Ameliyattan sonra mümkün olan en kısa sürede hareket etmeye başlamak önemlidir. Hemşire sizi bu konuda yönlendirecektir. Ameliyatın ertesi sabahı kateter ve vajinal tampon çıkarılır. Yeterince idrar yapıp yapmadığınızı görmek için rutin bir kontrol yapılacaktır. İdrarınız yeterli değilse, mesanenizi nasıl boşaltacağınız (kateterizasyon) size öğretilecek veya birkaç gün daha kullanmak üzere eve götürmeniz için size bir kateter verilecektir. Bu ameliyattan sonra buna nadiren ihtiyaç duyulur.

Taburcu olma

Taburcu olurken servis doktoru ile bir taburcu görüşmeniz olacak. Size pratisyen doktorunuz için bir mektup ve ilaç reçetesi/reçeteleri verilecektir. Ayrıca, doktor ve hemşire size hayatınızda nelere dikkat edeceğiniz ve hastane ile ne zaman iletişime geçmeniz gerektiği konusunda bilgi verecektir.

İyileşme süreci

İyileşme ameliyattan sonraki 4-6 hafta sürebilir.

Hastaneden ağrı kesici ve laksatifler (müshil ilaçları) hakkında tavsiye alacaksınız. İlk altı hafta boyunca ağır kaldırmamak, yüzmek, banyo yapmamak, tampon kullanmamak ve cinsel ilişkiye girmemek gibi yaşam kuralları geçerlidir. Yaklaşık dört hafta sonra, durumunuz izin veriyorsa tekrar bisiklet sürmeye başlayabilirsiniz. Ameliyattan yaklaşık altı hafta sonra vajinal kanama olabilir. Bu sırada tampon kullanmamalısınız. Kan kaybı yavaş yavaş azalır ve sıklıkla kahverengimsi veya sarımsı bir akıntıya dönüşür. Vajinadaki dikişler kendiliğinden erir. Ameliyattan sonraki altı haftadan fazla bir sürede kendi kendilerine çıkabilirler.

Hastaneden size verilen kurallar yukarıda belirtilenlerden farklı olabilir. Eğer öyleyse, lütfen hastaneden size verilen kurallara uyunuz.

İyi durumda olmadığınız ve ağır eşya kaldıramadığınız sürece, ev yardımı istenebilir. Eşiniz veya evde yaşayan yetişkin çocuklarınız yoksa, bunun için ameliyatınızdan önce Sosyal Destek Yasası masasına başvurabilirsiniz. Ancak, bu kişisel bir ödeme içerir. Elbette, ev yardımını kendiniz de ayarlayabilirsiniz.

Ameliyat sonrası bakım

Ameliyattan 6 hafta sonra kadın hastalıkları polikliniğinde randevunuz olacaktır. Ancak, herhangi bir semptom/belirti varsa, bizimle her zaman daha öncesinde iletişime geçebilirsiniz.

Bizimle ne zaman iletişime geçmelisiniz?

Ameliyattan sonraki dönemde ateş, şiddetli ağrı, ağır kan kaybı veya düzgün idrar yapamama gibi beklenmedik durumlar olması durumunda, hemen AMC lokasyonu, Amsterdam UMC'nin jinekoloji bölümü 020-5663665 ile iletişime geçin.

Sonuç olarak

Herhangi bir sorunuz veya şikayetiniz varsa, lütfen sizi tedavi eden doktorunuzla iletişime geçmekten çekinmeyin.