

**BEKKENBODEMOPERATIE**

---

SACROSPINALE FIXATIE

## **Inleiding**

Binnenkort wordt u in Franciscus Gasthuis & Vlietland opgenomen voor een bekkenbodempoperatie. Deze operatie wordt ook wel een sacrospinale fixatie genoemd. In deze folder leest u meer over de operatie.

## **Bekkenbodempoperatie**

Bij u is de top van uw vagina of uw baarmoeder verzakt. Daarom wordt uw vagina of baarmoeder aan een bindweefselband in het bekken vastgezet. Dit gebeurt met behulp van hechtingdraden. De operatie vindt plaats via de vagina.

Een verzakking van de vagina of baarmoeder komt vaak voor. Bij ongeveer 11% van de vrouwen die hier last van hebben, wordt gekozen voor de bekkenbodempoperatie. Bij een verzakking voelt het alsof er een bal in de vagina zit. Soms is dit zelfs buiten de vagina zichtbaar. Klachten kunnen zijn:

- Een zwaar of trekkend gevoel in de vagina of onderrug;
- Problemen bij het plassen of ontlasting.
- Pijn of last tijdens het vrijen.

## **De voorbereiding**

Voor deze operatie is het belangrijk dat u fit en gezond bent. Om uw gezondheid te controleren, heeft u een afspraak bij de Pre-operatieve screening. Hier wordt beoordeeld of u gezond genoeg bent voor de operatie. Denk hierbij aan de verhouding van uw lengte en gewicht, medicatiegebruik en eerdere operaties.

Tijdens deze afspraak legt de anesthesioloog uit op welke manier u wordt verdoofd. De verdoving vindt plaats via een ruggenprik of algehele narcose. Bij een ruggenprik bent u gedeeltelijk verdoofd. En bij algehele narcose bent u volledig verdoofd. Ook vertelt de anesthesioloog wanneer u voor het laatst mag eten en drinken. Dit noemen wij ook wel het nuchterbeleid.

Na dit gesprek brengt u een bezoek aan de verpleegkundige van de polikliniek Gynaecologie. De verpleegkundige geeft u

uitleg over de operatie. En neemt met de complicaties en risico's met u door. Heeft u vragen over de operatie? Dan kunt u dit allemaal met de verpleegkundige bespreken.

## **De operatie**

De operatie wordt gedaan door de gynaecoloog. De gynaecoloog maakt in de achterwand van de vagina een snee van een paar centimeter. De gynaecoloog duwt met de vinger het tussenliggende weefsel opzij, zodat de bindweefselband rechts in het bekken wordt bereikt. De gynaecoloog steekt 2 niet-oplosbare draden door de bindweefselband heen. Vervolgens worden de uiteinden van de draden vastgemaakt aan de vaginatop of aan de baarmoedermond. Door de hechtingdraden stevig vast te knopen wordt de verzakte vaginatop of de baarmoeder strak tegen de bindweefselband getrokken en vastgezet. Op deze manier wordt de verzakking verholpen. Daarna sluit de gynaecoloog de achterwand van de vagina. Deze hechting is oplosbaar.

Aan het einde van de operatie plaatst de gynaecoloog een katheter in uw blaas. De katheter wordt aangebracht via de urinebuis. Via de katheter wordt uw urine opgevangen in de katheterzak. Daarna brengt de gynaecoloog een tampon van gaas in uw vagina. Deze tampon vangt het vocht en bloed op dat uit de operatiewond komt.

## **Na de operatie**

Na de operatie blijft u 2 of 3 dagen in het ziekenhuis. Mocht een langere opname nodig zijn, dan kan dit worden verlengd.

Na 24 uur verwijdert de verpleegkundige de tampon. De operatiewond kan nog een aantal dagen bloedverlies of bloederige afscheiding uit de vagina geven.

De katheter blijft maximaal 3 dagen zitten. Na 3 dagen verwijdert de verpleegkundige de katheter. Hij of zij controleert of u de blaas voldoende leeg kunt plassen. Lukt dit niet? Dan blijft de blaaskatheter nog een aantal dagen zitten. In sommige gevallen leert u hoe u zelfstandig de blaas leegt met een katheter.

Na de operatie kan de vagina pijnlijk zijn. U krijgt hiervoor pijnstillers. Als de operatie uitgevoerd is onder algehele narcose, dan kunt u na de operatie misselijk zijn.

## **Naar huis**

Als u naar huis mag, heeft u ongeveer 6 weken nodig om te herstellen. U kunt na de operatie nog weinig activiteiten uitvoeren. Ook bent u sneller moe. Dit kan tegenvallen. Luister goed naar uw eigen lichaam en de signalen. Doe rustig aan.

De eerste 6 weken mag u niet werken. Als u lichamelijk zwaar werk doet, is het aangeraden om dit iets langer uit te stellen. Overleg met de gynaecoloog of uw bedrijfsarts wanneer u weer mag werken.

U mag wel licht huishoudelijk werk oppakken. Let wel op met tillen, sjouwen en stofzuigen. U mag niet meer dan 10 kg tillen. Het is ook niet verstandig om een emmer met water of een zware boodschappentas te tillen. Door het tillen van zware spullen kan het weefsel dat vastgemaakt is losscheuren.

Na de operatie kunt u nog ongeveer 4 weken last van bloedverlies hebben. Het bloedverlies wordt langzaam minder en gaat over in bruinige of gelige afscheiding. Door de operatie kan uw bil pijnlijk aanvoelen.

## **Complicaties**

Bij elke operatie kunnen problemen optreden. De kans op problemen bij deze operatie is klein. Problemen die eventueel kunnen optreden worden hieronder beschreven.

### Blaasontsteking

Na de operatie kan last hebben van een blaasontsteking. Daarom wordt uw urine tijdens uw opname in het ziekenhuis gecontroleerd. Een blaasontsteking komt weinig voor. Dit omdat er tijdens de operatie antibiotica wordt gebruikt. Wanneer u toch een blaasontsteking heeft, krijgt u een antibioticakuur. Hiermee is de blaasontsteking goed te behandelen.

### Plassen

De urinebuis en urineblaas liggen in het gebied waar de operatie is uitgevoerd. Door de operatie kan het voorkomen dat het u niet lukt om na de operatie de blaas leeg te plassen. Als dit het geval is, dan wordt er voor een langere periode een blaaskatheter ingebracht. De blaas kan tot rust komen.

### Vaginale schimmelinfectie

Tijdens de operatie heeft u antibiotica gekregen. Hierdoor kan er een vaginale schimmelinfectie ontstaan. Klachten die optreden zijn vaginale jeuk en pijn. Vraag uw huisarts om een medicijn.

### Pijn in de bil

Bij ongeveer 1 op de 10 vrouwen ontstaat een zeurend tot pijnlijk gevoel in de rechterbil. Dit gevoel gaat vrijwel altijd binnen een paar weken over. In uitzonderlijke gevallen is de pijn zo aanwezig dat een aantal hechtingen van de operatie verwijderd moeten worden.

### Opnieuw klachten van verzakking

Na de operatie kunnen na enkele jaren opnieuw klachten van een verzakking optreden. Heeft u klachten, neem dan contact op met uw huisarts.

## **Vragen?**

Het kan zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen heeft. U kunt ons dan gerust bellen: Maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 uur en 16.30 uur via 010 – 893 02147.