

## Operasjon med tensjonsfri vaginaltape (TVT)

### Om operasjonen:

Inngrepet vil foregå i lokalbedøvelse med tillegg av smertestillende og beroligende midler under operasjonen. Man reiser vanligvis hjem samme dag man blir operert, men det kan bli aktuelt med innleggelse.

Dersom du bruker tabletter mot urinlekkasje, skal du *ikke* ta disse de siste 2 ukene før operasjonen. Det kan bli aktuelt å starte med dem igjen etter operasjonen.

Dersom du bruker lokale hormoner i skjeden, skal du ta dem som normalt. Vennligst ta med prøve av morgenurin når du kommer til operasjon.

Under operasjonen legges et prolenbånd under urinrøret for å hindre lekkasje ved fysisk aktivitet, hoste, nys og latter. Båndet vil ikke forsvinne, men skal gi permanent støtte resten av livet.

- 80-90 % blitt kvitt urinlekkasjen etter operasjonen.
- Enkelte som ikke tidligere har hatt lekkasje ved trang, kan få slik lekkasje etter inngrepet.
- Noen kan få forverret sin lekkasje ved vannlatingstrang. Hvis du opplever dette skal du ta kontakt med sykehuset.
- De som lekker både ved fysisk aktivitet, latter, nys og hopp, samt ved trang, blir ofte mindre plaget av lekkasje ved vannlatingstrang etter operasjonen.
- De fleste opplever at det er dårligere trykk på strålen og at det tar lengre tid å late vannet etter operasjonen. Det er helt normalt.

Vi ønsker å registrere anonyme data av deg som opereres for urinlekkasje i et nasjonalt register. Dette gjøres for å kvalitetssikre egen drift. Dersom dette er i orden for deg, ber vi om en underskrift på et samtykkeskjema.

### Etter operasjonen:

#### Smerter

Bruk smertestillende medisiner etter behov den første tiden etter operasjonen, gjerne paracetamol (Paracet) kombinert med ibumetin (Ibux). I noen tilfeller skriver legen ut resept på andre smertestillende medikamenter.

#### Vannlating

Påse at vannlatingen fungerer som normalt etter operasjonen. Ta kontakt med sykehuset dersom du ikke får latt vannet i løpet av ettermiddag/kveld.



trygghet når du trenger det mest

## Sår / hygiene

Du kan dusje etter 1 døgn. Dusj med bandasjen på, la sårene lufttørke og legg på ny bandasje. Bytt bandasje hver gang du dusjer dersom den blir våt. Dekk sårene med bandasje til det er grodd, ca. 10-12 dager.

Infeksjon etter inngrepet er sjelden, men kan forekomme. Unngå bading i badekar, svømmehall eller sjø/ferskvann, tampongbruk i ca. 14 dager etter inngrepet.

## Sting

Stingene i huden og i skjeden vil forsvinne av seg selv.

## Aktivitet

Du kan være i normal aktivitet kort tid etter operasjonen, men unngå svært fysisk tungt arbeid.

Unngå samleie i 6 uker.

Det er vanlig med 1 til 2 ukers sykemelding. Ved meget tungt fysisk arbeid kan sykemelding inntil 4 uker være aktuelt.

## Komplikasjoner

Alle kirurgiske inngrep har risiko for komplikasjoner, oftest infeksjon, blodpropp og blodansamlinger. Dette forekommer heldigvis sjeldent.

Vi anbefaler at du tar Hiprex tablett 1 gram to ganger daglig de første fem dagene etter operasjonen for å forebygge urinveisinfeksjon.

Etter operasjonen kan man ha lagt båndet for stramt slik at det blir vanskelig å tømme blæra. Man kan da slakke på båndet for å sikre god tømming av urinblæra, da dårlig tømming av blæra kan gi plagsomme symptomer, bla. blærebetennelse.

Hvis båndet er for slakt, vil en fortsatt kunne ha lekkasje. Det kan da være aktuelt å legge et nytt bånd senere.

En sjelden gang kan deler av båndet komme til syne i skjeden en stund etter operasjonen. Det vil kunne gi ubehag ved samleie, utflod eller annet ubehag. Ved slike symptomer, vennligst kontakt lege for sjekk. Dette kan rettes på med et lite inngrep.

Dersom du bruker lokale hormontabletter i skjeden, kan du fortsette å ta de på vanlig måte fra en uke etter operasjonen.

trygghet når du trenger det mest

## Kontakt sykehuset dersom:

- du får vansker med å late vannet.
- du får symptomer på urinveisinfeksjon, dvs. hyppig vannlating, svie ved vannlating og evt. feber.
- du får feber uten annen kjent årsak.
- du får vaginalblødning som er kraftigere enn ved vanlig menstruasjon.
- du får symptomer på sårinfeksjon, dvs. økende smerter, rødhet, varme, hevelse og sekresjon fra sårene.
- du har smerter som ikke lindres av smertestillende tabletter.

## Kontakt

**Sørlandet sykehus Arendal:** Kan kontaktes på telefon 37 01 41 26

(Lettpost/dagkirurgi).

Kan kontaktes mellom kl. 08.00 og kl. 18.00 på telefon 37 07 56 51 (Dagkirurgisk avdeling).

Ved spørsmål etter kl 18.00, som ikke kan vente til neste dag, kontakt sykehuset på telefon 906 10 600 og spør etter vakthavende gynekolog.

**Sørlandet sykehus Kristiansand:** Kan kontaktes mellom kl. 08.00 og 18.00 på telefon 38 03 84 41. Ved spørsmål etter kl. 18.00, som ikke kan vente til neste dag, kontakt akuttmottak på telefon 38 07 34 21.

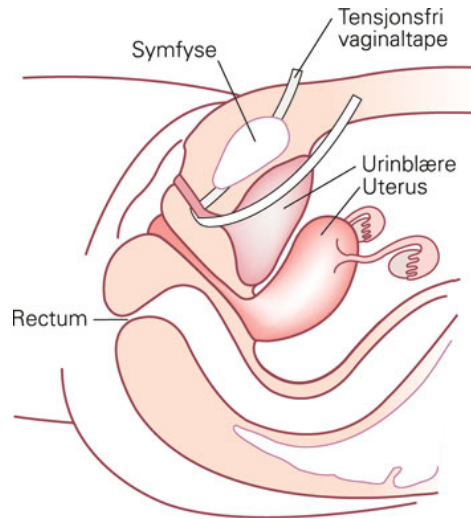
**Sørlandet sykehus Flekkefjord:** Kan kontaktes mandag til fredag mellom kl. 10.00 og 18.00 på tlf 38 32 97 18. Etter klokka 18.00 kontakt 38 32 72 90.

## Kontroll

Du vil bli innkalt til kontroll hos sykepleier om 6-12 måneder på gynekologisk poliklinikk. Du vil på forhånd få tilsendt spørreskjema som vi ber deg fylle ut og ta med deg. Etter 3 år vil du bli kontaktet telefonisk for å høre hvordan det går med vannlatingen din.

trygghet når du trenger det mest

## TVT: tensjonsfri vaginaltape



*trygghet når du trenger det mest*