

PASIENTINFORMASJON KONISERING

UTFØRES PGA:

- Celleforandringer i livmorhalsen / på livmortalappen.

FORUNDERSØKELSER:

- Celleforandringene blir vanligvis først påvist ved en celleprøve ("kreftprøve", oftest hos egen lege) tatt fra livmorhalsen / livmortalappen. Deretter er det hos gynekolog oftest i lokalbedøvelse gjort en liten utskrapning fra livmorhalsen og samtidig tatt vevsbit fra livmortalappen. Når den mikroskopiske undersøkelsen av denne siste vevsprøven bekrefter celleforandringer av moderat grad eller mer, blir konisering utført.
- NB! I vevsprøvene er det kun påvist celleforandringer og ikke kreftceller. Forandringene kan imidlertid under gitte omstendigheter og over tid videreutvikle seg til kreft dersom disse ikke behandles.

INNGREPET GÅR UT PÅ:

- Å fjerne en kjegleformet bit (ca. 0,5-2 cm stor) av livmortalappen.
- Dette gjøres oftest med en elektrisk slynge eller med laser.

FØR INNGREPET:

- **Kun hvis du har fått spesiell beskjed behøver du å faste.** Du skal da i tilfelle ikke spise, drikke, røyke eller spise pastiller eller tyggegummi fra kl. 24.00 kvelden før operasjonsdagen.
- Du bør helst ikke ha kraftig mens. operasjonsdagen

OPERASJONSDAGEN:

- Planlagte inngrep på dagkirurgen i Moss utføres vanligvis mellom kl. 08:00 og 15:00.
- Av praktiske grunner er flere pasienter innkalt til samme tidspunkt, og det kan derfor bli noe ventetid før inngrepet.
- Inngrepet gjøres oftest i lokalbedøvelse (samme som vanligvis blir brukt under taking av vevsprøvene), hjertebank i 3 - 4 min. etter at bedøvelsen er satt, er helt normalt. Du vil kjenne berøring, men skal ikke kjenne smerte under inngrepet.
- Inngrepet tar vanligvis 10 - 15 minutter.

ETTER INNGREPET:

- Du trilles inn på oppvåkningsavdelingen eller gynekologisk avdeling der du blir liggende til observasjon i ½ til 1½ time før du får reise hjem.
- NB! Du må **ikke beregne å selv kunne kjøre bil** de første 12 t etter inngrepet (pga. beroligende medikamenter vi ofte supplerer lokalbedøvelsen med). Avtal med noen som kan hente deg.

ETTER HJEMKOMST:

- **Unngå karbad** (du kan dusje), **tampong** (bruk bind) og **samleie** i 3 uker.
- Avtagende **blødning / mørk og tildels illeluktende utflod** i 2 - 6 uker.
- Du bør ta det **noe med ro** (ikke trene etc.) de første 3 - 7 dager, men kan være i vanlig aktivitet.
- Kontakt lege dersom du de første 2 - 3 ukene får:
 - **FEBER** over 38,5 grader (og ikke har annen infeksjonssykdom),
 - **SMERTER** og
 - **KRAFTIG BLØDNING.**

SYKMELDING:

- Ofte trenger man ingen sykmelding, noen ganger kan man ha behov for 3 - 5 dager.

KONTROLL:

- Første gang etter ca. **6 mnd.** (vanlig celleprøve / "kreftprøve") hos enten fastlegen, henvisende gynekolog eller på kvinneklinikkens poliklinikk. Du vil bli informert i eget brev om behov for kontroll. Den mikroskopiske undersøkelsen etter koniseringen avgjør hvorvidt du kan gå til **egen lege** eller må gå til **gynekolog** ved første kontroll. Svaret på denne undersøkelsen foreligger som regel i løpet av 4 uker (kopi av svaret går også til henvisende lege / poliklinikk. Du kan evt. også få oppgitt svaret ved å henvende deg til sykepleier ved poliklinikken.
 - Dersom du i løpet av de første 6 ukene etter inngrepet **ikke** har fått beskjed fra sykehuset om at første kontroll skal utføres av gynekolog, kan du bestille time hos din vanlige lege (kontrollen skal altså foretas ca. 6 mnd. etter inngrepet.)
 - Hvorfor må noen gå til kontroll hos gynekolog? Dersom det er liten eller ingen avstand mellom de fjernede celleforandringer og det vevet som sitter igjen, er det viktig ved første kontroll å gjøre en såkalt "kolposkopi" (direkte mikroskopi). Av og til kan det også være nødvendig å ta noen små vevsprøver på nytt. Dette gjøres i slike tilfeller rutine-
-

messig og kun for at en skal være helt sikker på at alt er fjernet, du behøver derfor ikke engste deg om du får beskjed om å gå til gynekolog første gang.

- Senere kontroller bestemmes av celleprøvesvaret ved første kontroll, vanligvis etter nye 6 mnd.