

## INFORMĀCIJA PACIENTĒM PĒC ABDOMINĀLĀS HISTEREKTOMIJAS

### Kam domāta šī informācija?

Šī informācija domāta Jums, ja Jums ir paredzēta šī operācija vai Jūs atveseļojaties pēc šīs operācijas. **Abdomināla histerektomija** – operācija, kuras laikā dzemde tiek izņemta caur griezienu vēdera priekšējā sienā. Eksistē dažādi histerektomiju veidi:

- **totāla histerektomija** – operācijas laikā tiek izņemts dzemdes ķermenis kopā ar dzemdes kaklu;
- **subtotāla histerektomija** – operācijas laikā tiek izņemts tikai dzemdes ķermenis;
- histerektomija ar vai bez piedēkļiem – operācijas laikā tiek izņemta dzemde ar vai bez abām olnīcām un olvadiem.

Ginekologs pārrunās ar jums histerektomijas veidu, ko plāno veikt pirms operācijas. Šī informācija dod vispārēju ieskatu, kas pamatojas uz sieviešu pieredzi un ekspertu viedokli. Katrai sievietei ir atšķirīgas vajadzības un arī atveseļošanās norit atšķirīgi. Atveseļošanās būs atkarīga no:

- jūsu vispārējā veselības stāvokļa pirms operācijas;
- iemesla, kāpēc tiek veikta histerektomija;
- histerektomijas veida;
- cik gludi viss norit un vai ir kādas komplikācijas.

### Ko jūs varat sagaidīt pēc abdominālas histerektomijas?

#### Hospitalizācijas ilgums

Jūs parasti iestāsieties klīnikas nodaļā operācijas dienā. Vairākums sieviešu var iet mājās 2 - 4 dienas pēc operācijas.

#### Vispārējās anestēzijas ietekme (pēcefekti)

Moderno anestētiķu vairākums ir īslaicīgas darbības. Jums vajadzētu izjust anestētiķu ietekmi ilgāk kā operācijas dienā. Pirmo 24 stundu laikā iespējami Jūs

jutīsieties miegaināka kā parasti, un Jūsu izvērtēšanas spēja var būt traucēta. Pirmās 24 stundas Jūs būsit slimnīcā, bet, kad dosieties mājās, Jums vajadzētu būt kopā ar kādu no pieaugušajiem, nevajadzētu vadīt automašīnu un pieņemt nozīmīgus lēmumus.

#### Rēta

Abdomināla histerektomija tiek veikta caur griezienu vēdera priekšējā sienā, kurš ir apmēram 10 cm garš. Tas parasti ir šķērsbiezīns virs kaunuma apmatojuma līnijas.

#### Šuves un pārsējs

Griezīns tiks slēgts ar šuvēm. Daži diegi uzsūcas paši, tāpēc tie nav jāizņem, citas šuves vajadzēs noņemt. Tas parasti tiek veikts ambulatori 5 -7 dienas pēc operācijas. Sākotnēji brūce tiks pārsieta. Jums vajadzētu noņemt pārsēju 24 stundas pēc operācijas un nomazgāties dušā (sk. sadaļu „Mazgāšanās”). Maksts šuves nevajadzēs noņemt, jo tās uzsūksies pašas. Iespējams, Jūs pamanīsiet diegus vai diega daļas, kas iznāks dažas nedēļas pēc operācijas. Tas ir normāli, un par to nav jāsatraucas.

#### Urīnpūšļa kateterizācija

Jums tiks ielikts urīnpūšļa katetrs (plastiska trubiņa) jūsu urīnpūslī, lai urīnpūslis būtu tukšs operācijas laikā un parasti tiek izņemts 24 stundas pēc operācijas, kad Jūs pati varēsiet iet uz tualeti. Ja Jums būs problēmas ar urinēšanu, iespējams katetru vajadzēs paturēt dažas dienas ilgāk.

#### Asiņošana no maksts

Jūs varat sagaidīt nelielu asiņošanu no maksts – sarkanīgas vai brūnganas izdalījumus 1 – 2 nedēļas pēc operācijas. Dažām sievietēm sākotnēji ir pavisam neliela asiņošana vai tās nav vispār un tad pēkšņi apmēram 10 dienas vēlāk parādās samērā lielā daudzumā. Šāda asiņošana parasti ātri izbeidzas. Jums vajadzētu lietot higiēniskās paketes, bet ne tamponus, jo tie varētu paaugstināt infekcijas risku.

#### Sāpes un diskomforts

Jūs varat sagaidīt sāpes un diskomfortu vēdera lejas daļā. Kad dosieties mājās, Jums vajadzētu būt nodrošinātai ar pretsāpju līdzekļiem. Pretsāpju līdzekļu

lietošana mazinās sāpes un diskomfortu, tādējādi varēsiet ātrāk piecelties no gultas un staigāt, tas savukārt paātrinās atveseļošanās un pasargās no trombu veidošanās kājās un plaušās.

#### Gāzu uzkrāšanās zarnās

Pēc operācijas zarnu darbība palēninās, tāpēc zarnās uzkrājas gāzes. Tas var radīt sāpes un diskomfortu, kamēr gāzes nav atgājušas. Celšanās no gultas un staigāšana palīdzēs.

#### Ēšana un dzeršana

Pēc operācijas Jums tiks ievadīts šķidrums intravenozi (vēnā). Kad jūs varēsiet atsākt dzert, intravenozo šķidrumu ievade tiks pārtraukta. Jūs varēsiet dzert ūdeni (parasti negāzētu minerālūdeni), tēju, kā arī ēst kaut ko vieglu.

#### Mazgāšanās

Jums vajadzētu pieņemt dušu un noņemt pārsēju dienu pēc operācijas. Nesatraucieties, ja brūce samitrinās, tikai nosusiniet to ar vienreizlietojamām salvetēm vai ļaujiet tai nožūt. Tīra un sausa brūce dzīst ātrāk.

#### Trombu veidošanās – kā samazināt risku?

Pēc operācijas pastāv neliels trombu veidošanās risks kāju un iegurņa vēnās (dziļā vēnu tromboze). Šie trombi var aizceļot uz plaušām (plaušu tromboembolija), kura var būt dzīvībai bīstama. Jūs varat samazināt trombu veidošanās risku:

- kļūstot mobila cik vien ātri pēc operācijas tas iespējams;
- izpildot vingrojumus, kad jūs atpūšaties, piemēram:
  - kustinot pēdas uz augšu un leju samērā ātri 30 sekundes,
  - apļveidā kustinot katru pēdu 30 sekundes,
  - saliecot un iztaisnojot kājas, trīs reizes katru kāju.

Jums būs pieejami arī citi veidi, lai samazinātu trombu veidošanās risku, it īpaši, ja jums ir liekais svars vai arī jums ir citas veselības problēmas.

Tie būtu:

- medikamenti, kas kavē trombu veidošanos, tie parasti tiek ievadīti reizi dienā;
- kompresijas zeķes, tās vajadzētu valkāt dienā un naktī līdz brīdim, kad jūs sākat staigāt.

### **HAT (hormonu aizstājterapija)**

Ja olnīcas tiek izņemtas operācijas laikā, Jums iespējami tiks piedāvāta HAT. Ginekologs pārrunās ar jums šo jautājumu.

### **Dzemes kakla skrīningizmeklēšana (onkocitoloģiskā iztriepe)**

Dažām sievietēm, kam ir bijusi abdomināla histerektomija vajadzēs turpināt veikt šo skrīningizmeklējumu, ja netiek izņemts dzemes kakls operācijas laikā.

### **Nogurums un paaugstināta emocionalitāte**

Jūs jutīsieties nogurusi vairāk kā parasti pēc operācijas, jo jūsu ķermenis patērē ļoti daudz enerģijas, lai atveseļotos. Jums vajadzētu vairāk atpūsties pirmajās dienās pēc operācijas. Operācija var būt emocionāli stresaina un daudzas sievietes kļūst raudulīgas un pastiprināti emocionālas, tāpēc, kad esat nogurusi, šīs sajūtas var kļūt vēl izteiktākas.

### **Kas var palīdzēt atveseļoties?**

Jūsu atveseļošanās pēc abdominālas histerektomijas aizņems laiku. Sekojošais palīdzēs jums atveseļoties.

#### **Atpūta**

Atpūšaties tik daudz cik Jūs varat pirmajās dienās pēc operācijas, kad aiziesiet mājās. Relaksēties ir labi, bet izvairieties sakrustot kājas pārāk ilgi, kad jūs atguļaties. Atpūšanās nenozīmē nedarīt neko vispār visu dienu, jo būtiski jau pirmajās dienās ir uzsākt nelielas aktivitātes mājās.

## **Iegurņa pamata muskulatūras vingrinājumu programma**

Iegurņa pamata muskulatūra apņem iegurņa pamatu. Muskulatūra notur iegurņa orgānus pareizā pozīcijā, cieši noslēdz urīnpūsli un zarnas, lai nebūtu urīna un fekāliju nesaturēšana, kā arī uzlabo seksuālo apmierinātību. Būtiski ir pareizi nodarbināt šos muskuļus pēc operācijas pat, ja jums ir šuves. Lai izprastu šo muskuļu darbību, iedomājieties, kā Jūs mēģināt aizturēt gāzu noplūšanu vai cieši sasprindzināt maksts muskulatūru. Kad Jūs darāt to, Jums vajadzētu just, kā muskulatūra sasprindzinās un paceļas. Būtiski ir normāli elpot, kamēr Jūs veicat iegurņa pamata muskulatūras vingrinājumus. Jūs iespējams arī jutīsiet vieglu vēdera lejas daļas muskulatūras savilkšanos. Tas ir normāli. Jūs varat uzsākt vieglus vingrinājumus, kad urīnpūšļa katēters tiek izņemts. Jums vajadzētu veikt īsus un garus vingrinājumus:

- īsi vingrinājumi ir tādi, kad jūs sasprindzināt iegurņa pamata muskulatūru vienu sekundi un tad atslābināt to;
- gari vingrinājumi ir tādi, kad jūs sprindzināt iegurņa pamata muskulatūru uz dažām sekundēm un tad atslābināt to.

Sākiat ar to, kas ir komfortabli un pakāpeniski cenšaties veikt 10 garus vingrinājumus līdz pat 10 sekundēm un pēc tam turpiniet ar 10 īsajiem vingrinājumiem.

Jums vajadzētu veikt šos vingrinājumus vismaz trīs reizes dienā. Sākotnēji, Jums iespējami liksies vieglāk veikt tos gulus stāvoklī vai sēžot. Tiklīdz muskulatūras stāvoklis uzlabojas, centieties veikt vingrinājumus stāvus. Būtiski sasprindzināt iegurņa pamata muskulatūru pirms smagumu celšanas, klepošanas un šķaudīšanas. Iekļaujiet šos vingrinājumus ikdienas rutīnā. Aizcietējumi var vājināt iegurņa pamata muskulatūru, tāpēc vajadzētu izvairīties no tiem. Ja jums ir aizcietējumi vai arī jums vingrinājumu veikšana šķiet apgrūtināta, jūs varat griezties pie speciālista.

#### **Ikdienas rutīna**

Saplānojiet savu ikdienu un ievērojiet to, piemēram, mēģiniet no rīta piecelties parastajā laikā, nomazgāties, apģērbties un izkustēties. Palikšana un gulēšana gultā var

radīt depresiju. Mēģiniet veikt jūsu ikdienas aktivitātes un atpūsties vēlāk, ja tas nepieciešams.

### **Veselīga sabalansēta diēta**

Veselīga diēta ir diēta ar augstu šķiedrvielu saturu (augļi, dārzeņi, pilngraudu maize) un 2 litri šķidrums dienā, galvenokārt ūdens. Vēlams būtu ēst vismaz piecas augļu un dārzeņu porcijas. Jūsu svars pieaugs, ja jūs ēdīsiet vairāk, kā nepieciešams.

### **Zarnu darbības normalizēšana**

Zarnu darbības normalizēšana pēc operācijas aizņems kādu laiku. Sākotnēji, lai izvairītos no aizcietējumiem, Jums vajadzēs lietot laksatīvus (medikamenti, kas atvieglo vēdera izeju).

**Smēķēšanas pārtraukšana** - infekcijas risku un elpošanas problēmas pēc anestēzijas. Nesmēķēšana – pat, ja tas ir tikai atveseļošanās brīdī – nesīs tūlītēju labumu veselībai. Ja jūs nevarat atmet smēķēšanu pirms operācijas, Jums vajadzētu lietot nikotīnu saturošus plāksterus laikā, kamēr būsiet slimnīcā. Slimnīcā smēķēt ir aizliegts!

### **Kas var aizkavēt atveseļošanos?**

Atveseļošanās pēc histerektomijas ieilgs, ja:

- Jums ir veselības problēmas jau pirms operācijas - sievietēm ar cukura diabētu, brūču dzīšana notiek lēnāk, kā arī pieaug infekcijas risks;
- Jūs smēķējat. Sievietēm, kas smēķē, pieaug brūces un plaušu infekcijas risks atveseļošanās laikā, jo smēķēšana var aizkavēt dzīšanas procesu;
- Jums ir liekais svars operācijas brīdī, tas savukārt paildzina atbrīvošanos no anestēzijas ietekmes pēc operācijas un paaugstina komplikāciju risku, tādu kā infekcija un tromboze;
- operācijas laikā ir bijušas kādas komplikācijas.

## Kad vajadzētu griezties pēc medicīniskas palīdzības pēc abdominālas histerektomijas?

Vairākums sieviešu labi atveseļosies pēc abdominālas histerektomijas, komplikācijas var rasties kā pēc jebkuras citas operācijas.

- **bieža un sāpīga urinācija** - tas varētu būt saistīts ar urīnceļu infekciju. Ārstēšanā tiks nozīmēta antibakteriāla terapija.
- **stipra, atkārtota asiņošana no maksts, kā arī asiņošana ar nepatīkamu smaku** - ja Jūs nejūtaties labi un Jums ir paaugstināta temperatūra (drudzis), tas varētu būt saistīts ar infekciju vai neliela daudzuma asiņu uzkrāšanos mazajā iegurnī (hematoma). Ārstēšanā parasti tiek nozīmēta antibakteriāla terapija. Dažreiz Jūs stacionēs, lai antibiotiķus ievadītu intravenozi (vēnā). Retos gadījumos rodas nepieciešamība hematomu drenēt.
- **apsārtums un sāpīgums ap ādas brūcītēm** - tas varētu būt saistīts ar brūces infekciju. Ārstēšanā tiks nozīmēta antibakteriāla terapija.
- **sāpes vēderā** - ja Jums ir arī paaugstināta temperatūra (drudzis), slikta apetīte un vemšana, tas varētu būt saistīts ar zarnu vai urīnpūšļa bojājumu. Šādā gadījumā Jūs stacionēs.
- **apsārtusi, uztūkusi, sāpīga un silta kāja** - tas varētu būt saistīts ar dziļo vēnu trombozi (DVT). Ja Jums ir apgrūtināta elpošana, sāpes krūškurvī vai klepus ar asiņu piejaukumu, tas savukārt varētu būt saistīts ar trombiem plaušās (plaušu trombembolija). Ja Jums ir šie simptomi, Jums nekavējoties jāizsauc Neatliekamā palīdzības brigāde.

Jūs varat griezties pēc medicīniskas palīdzības pie ģimenes ārsta vai slimnīcā, kurā tika veikta operācija.

### Atgriešanās pie normāla ikdienas ritma

Kamēr būtiska ir pietiekama atpūta, Jums, atgriežoties mājās, vajadzētu atsākt tikai dažas no ikdienas aktivitātēm. Jūs jutīsiet, ka varēsiet paveikt ar katru dienu vairāk. Noderīgi veicamos darbus sadalīt, piemēram, izgludināt dažas drēbes un tad atpūsties. Jūs varat arī sēdēt, gatavojot ēdienu vai šķirojot mazgāšanai paredzēto veļu. Pirmajās 2 nedēļās jums nevajadzētu celt smagumus, piemēram, smagas iepirkumu somas vai mazgadīgus bērnus. Mēģiniet noliekties pie bērniem,

nevis pacelt tos. Atcerieties celt smagumus pareizi, turot kājas viegli iepļēstas, saliecot ceļus, turot muguru taisnu un saspridzinot iegurņa pamata un vēdera preses muskulatūru. Turiet paceļamo priekšmetu cieši sev klāt un celiet to sasprindzinot ceļus.

### Fiziskā aktivitāte

Jums vajadzētu paaugstināt fiziskās aktivitātes līmeni pietiekami ātri jau pirmajās nedēļās, jo nav pierādījumu, ka normāls fiziskās aktivitātes līmenis ir kaut kādā mērā kaitīgs. Ja Jūs neesat droša, sākat ar īsām pastaigām vairākas reizes dienā pirmajās dienās. Ja tas ir pieņemami, Jūs variet pakāpeniski pagarināt pastaigu laiku. Peldēšana ir ideāla aktivitāte, kuru parasti var atsākt 2-3 nedēļas pēc operācijas, kad beigusies asiņošana un izdalījumi no maksts.

### Dzimumdzīve

Dzimumdzīvi drīkst atsākt 4-6 nedēļas pēc operācijas, tad tas ir droši. Ja Jūs izjūtat diskomfortu vai sausumu (gadījumā, ja olnīcas tika izņemtas operācijas laikā), Jūs varat lietot lubrikantu, kuru var iegādāties aptiekā.

### Atgriešanās darbā

Katra cilvēka atveseļošanās notiek savādāk, tāpēc atgriešanās darbā būs atkarīga no tā, kādu darbu Jūs darāt un cik ilgas stundas jums jāstrādā. Dažas sievietes ir gatavas atsākt darbu 2-3 nedēļas pēc operācijas. Tas ir nekaitīgi, ja nav nekādu komplikāciju. Vairākums sieviešu var atgriezties darbā 4-6 nedēļas pēc operācijas.