

Recto-Vaginale Prolaps (RVP)

U heeft een recto-vaginale prolaps, ook verzakking van rectum en/of baarmoeder genoemd. In deze folder vertellen we over de aandoening, de klachten, hoe u zich voorbereidt op de operatie, de mogelijke risico's en wat u moet weten als u weer naar huis gaat. De informatie in de folder is algemene informatie. Dat wil zeggen dat niet alles op u van toepassing hoeft te zijn. Heeft u na het lezen van de folder nog vragen, stel ze dan vooral aan uw arts en/of verpleegkundige.

Doel van de operatie

Het doel van de operatie is het opheffen van een verzakking van de endeldarm en vagina/baarmoeder door middel van een kijkoperatie. Deze ingreep heet een laparoscopische rectovaginopexie ("lap RVP").

Wat is een prolaps?

Rectum prolaps:

Een verzakking waarbij de endeldarm met zijn gehele wand via de anus naar buiten uitzakt.

Vagina prolaps:

Een verzakking waarbij de baarmoeder deels in de vagina zakt en daardoor op de blaas of endeldarm kan drukken. Bij een volledige verzakking kan een groot deel van de vagina of baarmoeder door de vaginale opening steken en pijn of ontstekingen veroorzaken.

Klachten

Bij 65 procent van alle vrouwen met verzakking ontstaat deze voor 55-jarige leeftijd. Vrouwen kunnen het gevoel hebben dat 'er iets naar buiten zakt'. De onderbuik voelt zwaar aan, vaak is er sprake van rugpijn en vermoeidheid. De verzakking van de baarmoeder/vagina kan gepaard gaan met vaak moeten plassen, incontinentie voor urine bij hoesten en persen en vaker een urinewegontsteking. De prolaps van de endeldarm kan leiden tot obstipatie of juist het ongewenste verlies van ontlasting. Ook kan bloed- en slijmverlies optreden.

Oorzaak

Wanneer de bekkenbodem verzwakt is, kan een verzakking ontstaan. De baarmoeder en de endeldarm worden normaal gesproken met een aantal banden op hun plaats gehouden. Deze organen rusten bovendien op de spieren van de bekkenbodem. Als de banden en spieren niet sterk genoeg zijn, kunnen deze organen in meer of mindere mate naar buiten komen. De belangrijkste reden voor een verzakking is een verzwakte bekkenbodem na een bevalling. Andere factoren die mee kunnen spelen, zijn veel hoesten en langdurig moeizame ontlasting. Vrouwen met overgewicht lopen meer kans op het krijgen van een verzakking.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermedischcentrum.nl

Hoe bereidt u zich voor?

Voor de operatie heeft u een afspraak bij de anesthesioloog (degene die voor uw verdoving zorgt tijdens de operatie), zodat die een inschatting kan maken van eventuele risico's van de narcose. De operatie vindt plaats onder algehele narcose.

Van de anesthesioloog krijgt u ook informatie over wat u mag eten en drinken voor de operatie en over welke medicijnen u wel en niet mag innemen of gebruiken.

Melden bijzonderheden

Meld het de verpleegkundige of uw behandelend arts als:

- u een pacemaker heeft,
- u twijfelt of iets van belang is om te weten voor de operatie.

Vorbereiding op de operatie

Infuus

Voor de operatie krijgt u een infuus. Dit is een slangetje dat de verpleegkundige of arts inbrengt in uw bloedvat om medicijnen en eventueel vloeistoffen toe te kunnen dienen, voor, tijdens en na de operatie. Via het infuus krijgt u onder andere antibiotica en pijnstillers toegediend. Antibiotica kunnen helpen (wond)infecties te voorkomen.

Klysmen

U krijgt twee uur voor de operatie een hoogopgaand klyisma, hiermee wordt gepoogd het laatste deel van de endeldarm schoon te maken.

De operatie

De recto-vagino-pexie (RVP) wordt uitgevoerd onder algehele narcose. Wanneer de patiënt in slaap is gebracht, wordt eerst een blaaskatheter ingebracht en de patiënt in beensteunen gepositioneerd. Afhankelijk van hoe uitgebreid de verzakking is en of er eerder in de buik is geopereerd, duurt de operatie tussen de één en twee uur. Daarbij wordt een kunststof matje gefixeerd aan de top van de vagina en de endeldarm, zodat dit kan worden opgetrokken naar de wervelkolom. In totaal worden meestal vier wondjes van ongeveer een centimeter gemaakt om de werkinstrumenten in de buik te brengen.

De kans dat de chirurg tijdens de ingreep vanwege onvoldoende overzicht toch moet kiezen voor een "ouderwetse" incisie in de onderbuik, is klein (minder dan 2%). Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer en als u goed wakker bent naar de afdeling. U heeft dan een infuus en een blaaskatheter, soms wat zuurstof in de neus.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is vrij van mogelijke complicaties. Zo zijn er ook bij deze ingreep de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals

- nabloeding,
- wondinfectie (hierdoor geneest de wond langzamer),
- terugkeren van de prolaps,
- obstipatie.

Waarschuw de verpleegkundige en/of arts als u het idee heeft dat er iets aan de hand is .

De nabehandeling

Gewoonlijk kunt u twee tot vijf dagen na de operatie het ziekenhuis weer verlaten. U krijgt dan een afspraak mee voor de polikliniek waar bij voorkeur uw eigen arts aanwezig is.

De volgende leefregels krijgt u mee:

- Voedingsadvies: vezelrijke voeding en minimaal twee liter drinken per dag. Er is een kans dat de ontlasting wat moeizamer komt dan tevoren.
- Hervatten van lichamelijke activiteiten op geleide van de klachten.
- Advies om fysiotherapie voor de bekkenbodembodem voort te zetten.

Wie kunt u bellen als u thuis bent en u denkt dat er iets mis is?

Heeft u problemen als gevolg van uw ziekenhuisopname dan belt u het algemene telefoonnummer van het Meander Medisch Centrum, 033 - 850 50 50:

Tot aan uw eerste controleafspraak:

- vraagt u **tijdens kantooruren** naar de polikliniek Chirurgie,
- vraagt u **buiten kantooruren** naar de verpleegafdeling waar u was opgenomen.

Na uw eerste controleafspraak:

- belt u **tijdens kantooruren** met uw huisarts,
- belt u **buiten kantooruren** met de huisartsenpost, telefoonnummer 0900 - 33 112 33.

Vragen

Heeft u voor, tijdens of na uw opname vragen, stelt u deze dan aan uw specialist. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____ ?
2. _____ ?
3. _____ ?
4. _____ ?
5. _____ ?
6. _____ ?

Telefoonnummers

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50.

Als u een afspraak wilt maken of verzetten, belt u met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70.