

## Sterilisering, pasientinformasjon

Gjelder for:	Kirurgisk klinikk/Kreft- og kirurgiavdeling/Gynekologisk seksjon
Dokumenttype:	Pasientinformasjon
Sist endret:	16.04.2021

## INFORMASJON TIL DEG SOM SKAL TIL STERILISERING

### INFORMASJON OM PROSEDYREN OG FORHÅNDSREGLER VED STERILISERING AV KVINNER

Sterilisering gjøres med laparoskopi (kikkhullsoperasjon).

Inngrepet foregår i narkose. Magen fylles med gass og et kamera stikkes inn gjennom et snitt i navlen. I tillegg må man lage 1-3 små innstikk lenger ned på magen.

Man kan sterilisere ved å brenne over egglederen med en tang slik at egglederen blir tett. Dette gjorde man tidligere.

Nå er det anbefalt å fjerne begge egglederne ved en sterilisering for å unngå kreftutvikling i egglederne og eggstokkene senere. Risikoen reduseres med ca. 75%. Egglederne trenger man bare til å bli gravid.

Sterilisering påvirker ikke hormonproduksjon, menstruasjonssyklus, smerter ved menstruasjon eller PMS.

Dersom du ønsker at egglederne fjernes og de ligger "lett tilgjengelig", det vil si at det ikke er for mye sammenvoksninger som gir økt risiko ved et slikt inngrep, vil man gjøre dette. Hvis ikke, kan steriliseringen gjøres på den gamle måten.

I meget sjeldne tilfeller oppstår komplikasjoner underveis som kan gjøre det nødvendig å avslutte inngrepet med en operasjon gjennom et større snitt på magen, enten "bikinisnitt" eller lengdesnitt.

*Inngrepet må betraktes som endelig og beslutning om sterilisering bør være veloverveid. Det er ugunstig å ta beslutningen knyttet til omstendigheter som svangerskapsavbrudd eller samlivskrise. Hvis kvinnen angrep er assistert befruktning den mest aktuelle metode for å oppnå graviditet. Man må signere "begjæring om sterilisering" i forkant av inngrepet.*

Du møter fastende på sykehuset operasjonsdagen.

Man må bli på avdelingen i noen timer etter narkosen.

**Du kan ikke kjøre bil hjem etter inngrepet.** Man bør, så langt det er mulig, sørge for transport til og fra sykehuset. Unntaksvis kan du sendes hjem i drosje.

Det må regnes med lette luft smerter i magen, eventuelt også skuldersmerter operasjonsdagen og dagen etter. Du sykemeldes fra 3-5 dager etter operasjonen. Lett blødning fra skjeden eller i navlen vil kunne forekomme.

Sårene på magen sys med tråd som forsvinner av seg selv, men det tar lang tid og synlige sting kan godt fjernes etter 10-12 dager.

Hjemme kan man følge vanlige leveregler etter hjemkomst. Helst dusje i stedet for bading de første dagene og tørke sårene på magen godt.

Bandasje er egentlig unødvendig.

Man er steril umiddelbart etter inngrepet og vi regner sikkerheten på inngrepet som meget stor.

Sterilisering har forhøyet egenandel, for tiden ca 6079 kr (17.09.19).

Det kan oppstå komplikasjoner etter hjemreise. Det vanligste er urinveisinfeksjon eller sårinfeksjon. Har du mistanke om det, kan du kontakte fastlege. Ved økende magesmerter eller feber, kontakt vakthavende gynekolog på Sykehuset i Vestfold, Tønsberg, tlf 33 34 20 00 (sentralbord).

Vennlig hilsen  
Poliklinikk gynekologi  
Gynekologi- og føde/barselseksjon  
Tlf: 33 34 20 00