



Laparoscopia PRESSO IL ROYAL WOMEN'S HOSPITAL

Cos'è la laparoscopia?

Laparoscopia è un altro modo di dire 'intervento chirurgico ad invasione minima'.

La laparoscopia è un intervento chirurgico esplorativo effettuato sotto anestesia generale che dà la possibilità al ginecologo di esaminare gli organi pelvici – l'utero, le ovaie e le tube di Falloppio.

Perché è necessario effettuare una laparoscopia?

La laparoscopia può essere effettuata per identificare cause e sintomi che altrimenti eluderebbero una diagnosi attraverso quesiti ed esami normali.

Può essere consigliata a seguito di...

- Dolori pelvici
- Infecondità
- Sospetto di cisti alle ovaie
- Sospetto di gravidanza extrauterina
- Endometriosi

La laparoscopia può anche essere utilizzata in interventi chirurgici tipo:

- Sterilizzazione tubarica
- Isterectomia
- Trattamento d'incontinenza o prolasso

Preparazione preoperatoria

La preparazione preoperatoria consueta per questo tipo d'intervento implica il digiuno e l'astensione dal fumo. Per alcuni interventi chirurgici potrebbe essere necessario l'uso di medicine per coadiuvare lo svuotamento dell'intestino. Se questo fosse necessario, ne sarete tenuta al corrente.

L'intervento chirurgico

La laparoscopia viene effettuata sotto anestesia generale. Per quest'intervento è necessario fare un'incisione al di sotto dell'ombelico. Attraverso questo taglio verrà inserito un ago e l'addome verrà disteso con del gas di anidride carbonica. Questo renderà più facile al ginecologo vedere gli organi pelvici. Quindi verrà inserito un telescopio (laparoscopio) collegato ad un video. Altri strumenti potrebbero essere inseriti attraverso piccole incisioni appena al di sopra del bordo del pelo pubico. Al termine dell'intervento tutti gli strumenti vengono rimossi, il gas è rilasciato e le incisioni sulla pelle sono richiuse con del nastro, suture o dei clip.

A Royal Women's Hospital Well Women's Publication



Complicazioni

Non c'è intervento chirurgico privo di rischi, ma il rischio associato a questo tipo d'intervento è molto basso. Il rischio è maggiore per donne che fumano, che sono notevolmente al di sopra del peso corporeo normale o che soffrono di altre condizioni mediche.

Alcune complicazioni che potrebbero sorgere sono:

- Perdita ematica
- Lesione all'intestino, alla vescica, ai vasi sanguigni o ad altri organi.
- Infezione all'utero o agli altri punti d'inserzione.

Cosa avverrà dopo l'intervento?

A seguito dell'intervento potreste accusare

- Una certa nausea.
- Un senso di disagio e di stanchezza che sono comuni fino a 5 giorni dopo.
- Dolore nei punti dove sono state effettuate le incisioni.
- Indolenzimento dei muscoli.
- Dolore nell'estremità della spalla e nella cassa toracica. Questo è dovuto a dei piccoli rimasugli di gas al di sotto del diaframma.
- Potreste anche sperimentare del dolore simile a quello associato alle mestruazioni e per alcuni giorni perdite di sangue vaginale o spurgo.

Se necessario potete prendere degli antidolorifici.

Una volta che i sintomi si sono calmati e che vi sentite meglio, potete riprendere le normali attività fisiche e sessuali. Se i sintomi non si dovessero calmare dovrete contattare il vostro dottore curante.

Prima della dimissione dall'ospedale si vedranno con voi i risultati della laparoscopia e, se necessario, si organizzerà un ulteriore trattamento in un momento successivo. Vi sarà chiesto di attendere un appuntamento con la Clinica di Ginecologia Ambulatoriale appena vi sarà possibile.

Se avete suture o dei clip, questi vi saranno rimossi dal vostro medico locale il giorno 3 dopo l'intervento.

Se, dopo la dimissione, avete bisogno urgente di attenzioni, contattate il vostro dottore curante o The Royal Women's Hospital al numero 8345 2000.