

## Information till dig som ska opereras med rektopexi

Vid rektalprolaps eller tarmframfall, buktar ändtarmen ut igenom ändtarmsöppningen. Det är ett ovanligt tillstånd som brukar behandlas med en operation. Olika operationsmetoder kan användas, antingen via buken eller via bäckenbotten. Operationsmetoderna innebär olika stor belastning på kroppen i allmänhet samt olika risk för recidiv (att framfallet kommer tillbaka).

### Din åkomma

I samråd med din läkare har ni kommit överens om att åtgärda rektalprolapsen med ett bukingrepp.

### Operation

Sk rektopexi, denna operation görs genom ett operationssår i bukväggen. Ändtarmen dras upp och fästs mot insidan av korsbenet med stygn. Detta förhindrar att tarmen åker ut genom ändtarmsöppningen. Fördelen med operationsmetoden är att risken för att tarmframfallet kommer tillbaka är liten. Nackdelen är att det är en större operation som utförs via buken och att operationen innebär en viss risk för ökad förstoppning i efterförloppet.

### Bedövning

Operationen utförs under narkos med eventuellt tillägg av rygg-bedövning.

### Inläggning

Inläggning på sjukhus sker antingen samma dag eller dagen före operationen. I normala fall behövs inget lavemang för att tömma tarmen. Efter operationen blir man kvar ca 5 dagar på avdelningen.

### Smärta

Under tiden efter operationen ges smärtlindring i form av injektioner och tabletter. Vid hemgång får du recept på smärtlindring och medel för att hålla avföringen mjuk.

### Sjukskrivning

2-4 veckor.

### Återbesök

Efter 4-6 veckor på kirurgmottagningen.

### Kontakt vid frågor:

Kirurgmottagningen, Sunderby sjukhus, telefon 0920-28 00 24.

Gemensam mottagning, Gällivare sjukhus, telefon 0970-192 90.

Kirurgmottagningen, Piteå Älvdals sjukhus, telefon, 0911-755 43