UZ LEUVEN



Robotgeassisteerde verwijdering van myomen

informatie voor patiënten

INLEIDING 3
VOORSTELLING VAN DE INGREEP 4
VOOR DE OPERATIE 6
Voor de opname
De opname
DE OPERATIE 11
VERLOOP VAN DE OPNAME NA DE OPERATIE 12
De ontwaakruimte
Eennachtverblijf of hospitalisatieafdeling
DUUR VAN DE OPNAME 13
NAAR HUIS NA JE OPNAME 14
SEKSUALITEIT 15
NAZORG 16
CONTACTGEGEVENS 17

Inleiding

Je wordt in het ziekenhuis opgenomen voor het verwijderen van myomen (vleesbomen) in de baarmoeder aan de hand van robotchirurgie.

Met deze brochure willen we jou en je familie informeren over je verblijf in het ziekenhuis, de ingreep en de mogelijke gevolgen. Het verloop van de ingreep en wat je ervan kan verwachten, heeft de behandelende arts al met je besproken.

Neem deze brochure grondig door. Je vindt hier alle informatie om je goed voor te bereiden op de ingreep en je herstel actief mee in handen te nemen.

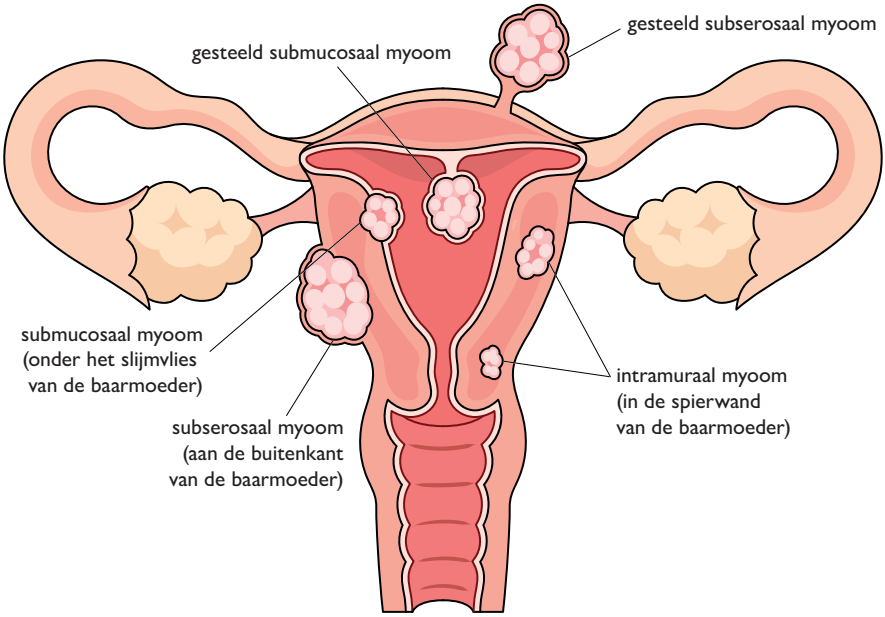
Wij wensen je een spoedig herstel en proberen je verblijf zo aangenaam mogelijk te maken.

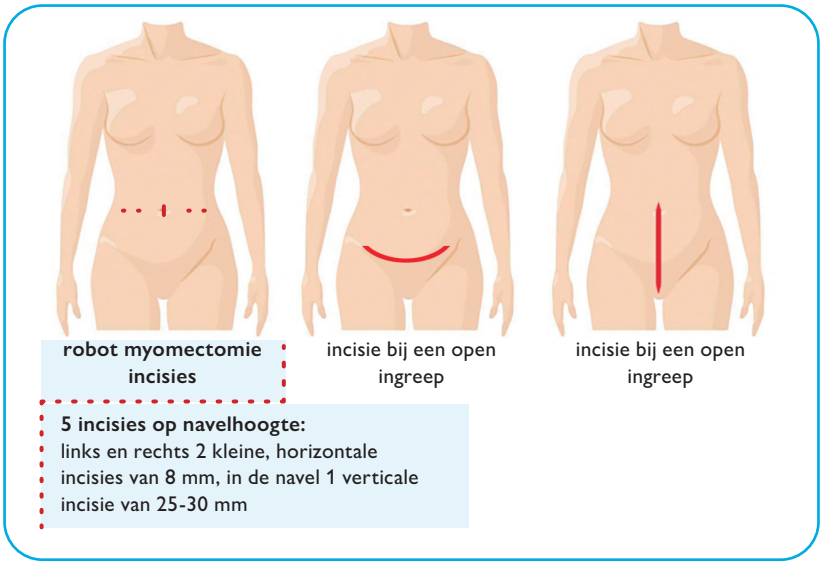
Het team van de afdeling gynaecologie

VOORSTELLING VAN DE INGREEP

Bij deze operatie worden myomen (vleesbomen) uit de baarmoeder verwijderd. Op de plaats waar de myomen zich in de baarmoederwand bevinden, wordt er een beperkte insnede gemaakt, die daarna in verschillende lagen wordt gehecht.

De chirurgische procedure met behulp van een robot is minder invasief dan een ingreep via grotere insneden. Dat biedt je als patiënt meerdere voordelen na de operatie zoals: minder pijn, minder bloedverlies, minder kans op infecties, korter ziekenhuisverblijf, sneller herstel en minimale littekenvorming.





Bij een robotgeassisteerde operatie bedient de chirurg een robot/ toestel via een console. De robot heeft zeer fijne instrumenten en een camera, waardoor de arts heel nauwkeurig kan werken. Hoewel het een robot wordt genoemd, kan het toestel niet zelfstandig werken. De operatie wordt volledig door de chirurg uitgevoerd.





VOOR DE OPERATIE

VOOR DE OPNAME

Vóór de operatie ben je langs geweest op de consultatie gynaecologie. De gynaecoloog heeft je onderzocht en beslist dat het verwijderen van de myomen de beste behandeling is.

Rookstop

Als je rookt, raden we je aan om een drietal weken voor de ingreep te stoppen met roken.

Een aantal weken voor de operatie stoppen met roken, kan problemen tijdens en na de ingreep duidelijk verminderen. Dat kan zorgen voor een snellere genezing en minder risico op infectie.

Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Je identiteitskaart
- Telefoonnummer van thuis, contactgegevens van een naaste
- Naam en contactgegevens van je huisarts
- Contactgegevens van de zorgverleners van de thuiszorg (indien van toepassing)
- Alle geneesmiddelen die je thuis inneemt, in de originele verpakking
- Kaart hospitalisatieverzekering

- Comfortabele, losse kleding, ondergoed en een kamerjas
- Persoonlijke toiletbenodigdheden
- Steunkousen: als je die nog hebt van een vorige opname, mag je ze zeker meebrengen
- Je bril, liefst voorzien van je naam en in een brillendoos (indien van toepassing)
- Je hoorapparaat (indien van toepassing)
- Gesloten pantoffels of schoenen met een stevige antislipzool om vallen te voorkomen
- Wandelstok, looprek of krukken, als je die thuis gebruikt (liefst voorzien van je naam)
- Eventueel gsm, tablet, laptop (let op voor diefstal!)

Wat laat je zeker thuis?

- Grote sommen geld en bankkaarten
- Waardevolle objecten, zoals juwelen
- Je draagt geen nagellak, kunstnagels of piercings.

DE OPNAME

Het tijdstip van de opname krijg je de dag vooraf doorgebeld. Kom op tijd naar het ziekenhuis, namelijk een half uur voor het tijdstip van de opname. Het heeft geen zin om nog vroeger te komen.

Er zijn twee mogelijkheden: opname de dag van de ingreep via de opnamelounge en opname de dag vóór de ingreep op de hospitalisatieafdeling.

Opname de dag van de ingreep via de opnamelounge

Je wordt de dag van de ingreep opgenomen via de opnamelounge (dagziekenhuis 4).

Hoe moet je je thuis voorbereiden?

- Je mag licht verteerbaar voedsel eten, zoals toast of yoghurt, tot zes uur voor de ingreep. Water en heldere drank mag je tot één uur voor de ingreep drinken.
  Meer info vind je op www.uzleuven.be/nuchter.

- Roken is verboden vanaf middernacht.

- Op de dag van de ingreep mag je alleen de medicatie innemen die je werd voorgeschreven door de anesthesist. Dit mag met een beetje water.

- Neem een bad of douche de ochtend van de ingreep en gebruik nadien geen bodylotion.
  Indien nodig zal je in de voorbereiding van de operatiezaal worden onthaard. Je doet dit best niet zelf op voorhand, om mogelijke wondinfectie te voorkomen.
  Je draagt bij voorkeur comfortabele kleding. Beperk de bagage die je meebrengt (kleine trolley of kleine weekendtas).

In het ziekenhuis

Nadat je je hebt aangemeld, krijg je een bed toegewezen. De verpleegkundige start vervolgens met de voorbereiding van de ingreep.

Voor de start van de anesthesie krijg je een infuus geprikt voor het toedienen van vocht en medicatie. Terwijl je slaapt, wordt er een blaassonde geplaatst.

De operatie vindt plaats onder algemene narcose (volledige verdoving). Je kreeg daarover eerder al een informatiebrochure en je kan de informatie ook op onze website terugvinden: www.uzleuven.be/anesthesiologie/algemene-anesthesie

Na de ingreep zal je vanuit de ontwaakzaal worden overgebracht naar het eennachtverblijf (hospitalisatie 36), waar je één nacht zal verblijven. De ochtend na de ingreep verlaat je dus het ziekenhuis.

Om organisatorische redenen wordt op het eennachtverblijf gevraagd de kamer te verlaten om 10 uur. Je kan plaatsnemen in de lounge van de afdeling als je nog moet wachten op je begeleider.

Opname de dag voor de ingreep op de hospitalisatieafdeling

Indien nodig, zal je de dag voor de operatie om 17 uur worden opgenomen op de hospitalisatieafdeling (hospitalisatie 9). Een verpleegkundige begeleidt je naar je kamer. Zij zal je enkele vragen stellen over eventuele vorige ziekenhuisopnames, allergieën, medicatie die je neemt …

Voorbereiding voor de ingreep

- Er wordt een katheter in je arm geplaatst waarlangs medicatie en vocht kunnen gegeven worden.
- Ontharen: de haartjes ter hoogte van de pubis worden verwijderd.
- Nagellak en make-up worden verwijderd.
- Indien nodig krijg je een darmvoorbereiding.
- Je benen worden opgemeten voor de steunkousen die je na de operatie moet dragen om flebitis of bloedklontertjes te voorkomen. Als je steunkousen meebracht van een vorige opname, mag je die dragen.
- De avond voor de ingreep krijg je een onderhuidse inspuiting in de buik om de vorming van bloedklontertjes te voorkomen.
- Als je niet kan slapen, mag je een slaaptablet vragen.
- Je mag iets lichts eten tot zes uur voor de ingreep, water drinken mag tot één uur voor de ingreep.
- Roken is verboden vanaf middernacht.

De zaalarts (arts-assistent) komt bij je langs om het medisch dossier te vervolledigen. Soms kan het nog nodig zijn om een longfoto (RX thorax) en/of een filmpje van je hart (elektrocardiogram of EKG) te nemen.

De anesthesist komt nog bij je langs, tenzij je al vóór de opname bij de anesthesist op raadpleging ging of de preoperatieve vragenlijst invulde.

De dag van de ingreep word je op tijd gewekt door de verpleegkundige. Zij zal je vragen je ochtendtoilet te maken en een operatiehemd en steunkousen aan te trekken. Juwelen, piercings en eventuele tandprothese(s), bril of lenzen moeten verwijderd en veilig opgeborgen worden. De verpleegkundige zegt je welke thuismedicatie je mag nemen en je krijgt (indien gewenst) een rustgevend geneesmiddel.

Als dit nog niet gebeurde op de afdeling, wordt voor de start van de anesthesie bij jou een infuus geprikt voor het toedienen van vocht en medicatie. Terwijl je slaapt, wordt er een blaassonde geplaatst.

De operatie vindt plaats onder algemene narcose (volledige verdoving). Je kreeg daarover eerder al een informatiebrochure en je kan de informatie ook op onze website terugvinden: www.uzleuven.be/anesthesiologie/algemene-anesthesie

Na de ingreep zal je vanuit de ontwaakzaal worden teruggebracht naar hospitalisatie 9, waar je verder verblijft tot je klaar bent om naar huis te gaan.

DE OPERATIE

De duur van de operatie varieert: gemiddeld twee tot drie uur. Hier komt nog ongeveer één uur voorbereidingstijd bij, die de anesthesist nodig heeft voor de verdoving en voor de installatie van de robot.

VERLOOP VAN DE OPNAME NA DE OPERATIE

DE ONTWAAKRUIMTE

Vanuit de operatiezaal ga je eerst naar de ontwaakruimte (PAZA = postanesthesie-zorgafdeling). Je blijft daar tot je goed wakker bent en eventuele pijn en misselijkheid onder controle zijn.

Meestal heb je een infuus in de arm. Dit kan wat ongemakkelijk voor je zijn, maar het is nodig om vocht toe te dienen en medicatie te geven zolang je nuchter bent. Bij pijn en/of misselijkheid krijg je via dit infuus medicatie toegediend.

Een goede pijnstilling zorgt voor minder stress, waardoor je lichaam sneller kan herstellen. Het helpt ook om je ademhaling te verbeteren en fluimen gemakkelijker op te hoesten. Door goede pijnstilling kan je ook gemakkelijker bewegen en verbetert je nachtrust.

EENNACHTVERBLIJF OF HOSPITALISATIEAFDELING

Vanuit de ontwaakzaal word je overgebracht naar het eennachtverblijf (hospitalisatie 36) of naar de hospitalisatieafdeling (hospitalisatie 9).

Zodra je goed kan drinken, mag je de nodige medicatie in pilvorm innemen via de mond. De verpleegkundige zal regelmatig naar je pijnscore vragen. Vertel wanneer de pijn niet voldoende bestreden wordt. De pijn moet voldoende onder controle zijn zodat bewegen mogelijk is.

De dag na de ingreep wordt er op de afdeling vaak een bloedname uitgevoerd om bloedarmoede uit te sluiten. Indien nodig krijg je ijzersupplementen voorgeschreven of wordt er een bloedtransfusie toegediend.

Regelmatig bewegen verkleint de kans op trombose (bloedklonter in je aders) en verlies van spierkracht. Je hebt een actieve rol in je eigen herstel! Zo wordt er van je verwacht dat je snel na de operatie begint te bewegen.

Je mag snel na de operatie opnieuw starten met drinken en eten (lichte maaltijd). We houden rekening met jouw eventuele dieet (bijvoorbeeld suikervrij of zoutarm).

De blaassonde wordt meestal de ochtend na de ingreep verwijderd. Soms werd die al op het einde van de ingreep verwijderd.

Op de hospitalisatieafdeling kreeg je de avond voor de operatie een onderhuidse inspuiting om bloedklonters te voorkomen en werden steunkousen opgemeten. Deze maatregelen hoef je thuis niet voort te zetten.

DUUR VAN DE OPNAME

De opnameduur varieert, afhankelijk van of je via het eennachtverblijf of de hospitalisatieafdeling wordt opgenomen. Meestal verblijf je na de ingreep één nacht in het ziekenhuis.

NAAR HUIS NA JE OPNAME

CHECKLIST VOOR JE ONTSLAG

- Je bent comfortabel met pijnmedicatie.
- Je kan eten.
- Je bent niet misselijk.
- Je hebt geen koorts.
- Je kan windjes laten (stoelgang maken is geen vereiste).
- Je kan spontaan plassen.
- Je bent voldoende mobiel en zelfredzaam.
- Je stapt zelf in en uit bed (zonder gebruik te maken van de elektrische bediening of de optrekbeugel).
- Je kan stappen zoals voor de ingreep. Je moet weliswaar niet even lang kunnen stappen.

De huidhechtingen lossen meestal vanzelf op. Als er toch hechtingen moeten worden verwijderd, dan kan je huisarts dit doen vanaf acht dagen na de ingreep.

De dag na de ingreep komt de arts 's ochtends bij je langs.
Aarzel niet om je vragen te stellen. Je kan ze best op voorhand noteren, dan vergeet je ze niet.
De arts zal je de nodige ontslagpapieren overhandigen:

- Brief voor de huisarts
- Nieuwe afspraak voor een controleraadpleging
- Attest voor arbeidsongeschiktheid
- Zo nodig: medicatievoorschrift, voorschrift voor thuisverpleging …

Je ontslag uit het ziekenhuis gebeurt altijd in samenspraak met de behandelende arts. Bespreek voor je ontslag welke zorg je thuis nog moet verderzetten.
Vraag tijdig alle attesten en ontslagdocumenten die je nodig hebt. Controleer bij het verlaten van de kamer of je geen persoonlijke bezittingen hebt achtergelaten.

Heb je thuis nog bijkomende hulp of ondersteuning nodig? Onze sociaal werker adviseert je graag over de mogelijkheden en helpt je op weg.

Houd er rekening mee dat je het gedurende vier tot zes weken na de operatie rustig aan moet doen en geen zware lasten mag tillen.

SEKSUALITEIT

Veel vrouwen zijn in eerste instantie niet bezig met de seksuele neveneffecten van de behandeling, maar stellen zich tijdens het herstel wel vragen of maken zich zorgen.

Na vier tot zes weken zijn de wonden ter hoogte van de huid en de baarmoeder genezen. Vanaf dan mag je weer geslachtsgemeenschap hebben. Toch kan het zijn dat de zin in seks nog even uitblijft. Bepaal zelf wanneer je weer toe bent aan seks en op welke manier. Bespreek dit ook met je partner. Na de behandeling zijn geborgenheid, lichamelijk contact en warmte vaak belangrijker dan seksuele opwinding.

Het is normaal dat je na de behandeling tijd nodig hebt om samen met je partner opnieuw te ontdekken en te ervaren wat op seksueel gebied kan en wat plezierig is. Dat vraagt geduld, oefening en waarschijnlijk meer tijd dan je verwacht.

Na een myoomverwijdering kan de gynaecoloog je vragen om minstens 6 tot 12 maanden te wachten met een eventuele zwangerschap, afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep. Dit zal verder met jou besproken worden tijdens de postoperatieve raadpleging.

NAZORG

Na de behandeling blijf je onder controle van je gynaecoloog. Ben je voor de behandeling verwezen door een gynaecoloog in een ander ziekenhuis, dan zullen de meeste controles daar gebeuren.

CONTACTGEGEVENS

Secretariaat gynaecologie verloskunde_gynaecologie@uzleuven.be	016 34 42 02
Dagziekenhuis 4 (opnamelounge):	016 34 31 87
Hospitalisatie 36 (eennachtverblijf):	016 34 62 30 of 016 34 62 31
Voor dringende zaken buiten kantooruren, contacteer de telefooncentrale:	016 33 22 11
Hospitalisatie 9 (verpleegwacht):	016 34 44 00

NOTITIES

© oktober 2026 UZ Leuven
Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie
Deze tekst werd opgesteld door de dienst gynaecologie in samenwerking met de dienst communicatie.

Je vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/701899.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kan je bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

mynexuzhealth

Raadpleeg je medisch dossier via nexuzhealth.com of download de app

ONTDEK HET OP Google Play
Download in de App Store

MIX
Papier | Ondersteunt verantwoord bosbeheer
FSC® C008364
FSC www.fsc.org

701899_v102026