

Robotchirurgie

Gynaecologische ingrepen met de Da Vinci-robot

De gynaecoloog heeft met u besproken dat hij/zij de operatie met behulp van de Da Vinci-robot gaat uitvoeren. U kunt deze folder lezen als voorbereiding op de operatie. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan kunt u deze stellen aan de gynaecoloog.

Hoe werkt de Da Vinci?

De Da Vinci-robot is een apparaat met vier mechanische armen die worden aangestuurd door de gynaecoloog. De Da Vinci-robot voert geen zelfstandige handelingen uit. De gynaecoloog kijkt op een beeldscherm naar het operatiegebied. Het beeld is driedimensionaal en kan 10 tot 20 keer worden vergroot. De Da Vinci geeft de gynaecoloog een beter zicht op het operatiegebied. De robot vertaalt de bewegingen van de gynaecoloog met extreme precisie, waardoor omliggend weefsel zoveel mogelijk wordt gespaard.

De operatie

Om ruimte te krijgen wordt de buik opgeblazen met koolzuurgas (CO₂). Ook wordt de operatietafel in een hoek van ongeveer 28 graden gezet. Na de operatie kunt u hierdoor tijdelijk last hebben van een opgezet gezicht, dikke oogleden en/of schouderpijn. Deze klachten gaan vanzelf weer over.

Voordelen van een operatie met de Da Vinci-robot

Door gebruik te maken van de Da Vinci-robot zijn er slechts een aantal kleine sneetjes in uw lichaam nodig. Door die sneetjes worden de operatie-instrumenten ingebracht. Na de operatie met de Da Vinci-robot heeft u minder last van bloedverlies, minder pijnklachten en minder littekenweefsel. De ziekenhuisopname is korter en u kunt sneller uw dagelijkse activiteiten hervatten.

Mogelijke complicaties

Bij elke operatie, hoe klein ook, kunnen complicaties optreden. De mogelijke complicaties zijn ook afhankelijk van de uitgevoerde operatie.

Mogelijke complicaties zijn:

- nabloeding
- wondinfectie
- blaasontsteking
- in zeldzame gevallen een beschadiging aan andere organen, zoals bijvoorbeeld de blaas of de dikke darm. Dit risico is echter erg klein (minder dan één procent).

Een enkele keer is het tijdens de operatie toch nodig een 'gewone' buikoperatie (laparotomie) te doen. Houdt u er dus altijd rekening mee dat u met een grotere snede dan gepland wakker kunt worden.

www.mcl.nl

Afdeling E
Polikliniek gynaecologie
MCL
MCL Harlingen

058 – 286 32 32

058 – 286 32 00

0517 – 499 850

©MCL augustus 2024

Docnr. 31883 (5)