

# Sacrospinale fixatie van vaginatop of baarmoeder

De sacrospinale fixatie is een operatie die geschikt is voor een vaginatopverzakking of een baarmoederverzakking. De operatie gebeurt via de vagina; er wordt geen buikwond gemaakt.

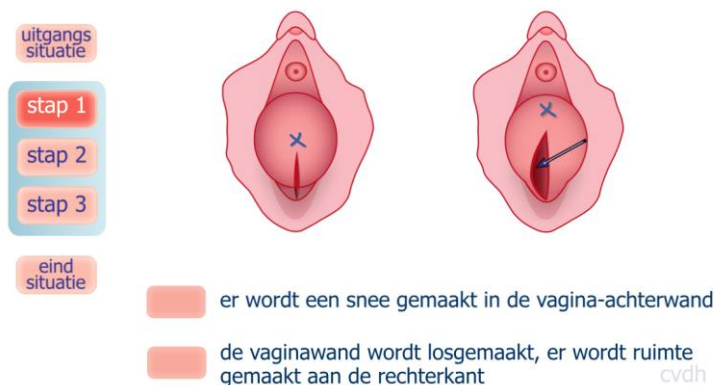
## Ingreep

De gynaecoloog legt twee hechtingen door een sterke band in het bekken: de sacrospinale band. Via de vagina kan de gynaecoloog deze band voelen. De gynaecoloog maakt een snee in het midden van de vagina achterwand en maakt deze wand los van de onderliggende darm. Aan de zijkant van de vagina in de richting van de band is los weefsel dat opzij geduwd kan worden. Als de band goed wordt gevoeld, worden er twee onoplosbare hechtingen doorgelegd. Deze hechtingen steekt de gynaecoloog ook door de vaginatop. Als ze geknoopt worden, trekt de vaginatop naar achteren en is niet meer verzakt. Als u nog een baarmoeder heeft, dan worden de hechtingen door de achterkant van de baarmoederhals gelegd. Bij het knopen trekt de baarmoeder omhoog.

Vaak wordt deze operatie gecombineerd met een voor- en achterwandplastiek.

De operatie duurt samen met een voor- en achterwandplastiek 45 tot 90 minuten. Na afloop van de operatie wordt een katheter en een tampon ingebracht.

sacrospinale fixatie: stap 1



### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

## sacrospinale fixatie: stap 2



## sacrospinale fixatie: stap 3

**Resultaat**

Tijdens de operatie zijn er weinig risico's. Een sacrospinale fixatie is een middelgrote operatie. Er is meestal weinig bloedverlies. De darm kan per ongeluk worden geraakt evenals de blaas of urineleider, maar dit gebeurt weinig (minder dan 1%). Als u last heeft van een balgevoel tussen de benen, geeft deze operatie daar een oplossing voor. De meeste vrouwen zijn opgelucht dat zij dit gevoel kwijt zijn na de operatie. De vagina of baarmoeder komt wat scheef in het bekken. In de praktijk geeft dit weinig problemen en bij de controle is het nauwelijks meer te zien. Het geeft geen problemen bij gemeenschap.

### **Risico's**

*Zenuwpijn:* In de buurt van de hechting die door de band wordt gestoken, zitten zenuwen. Dit kan tot napijn leiden. U kunt nog twee weken pijn hebben in het operatiegebied of uitstralende pijn in lies en/of been waarvoor u Paracetamol kunt gebruiken. Zo nodig kunt u sterkere pijnstillers vragen. Soms moet de hechting vanwege pijn weer worden verwijderd.

*Pijn bij anus:* Daarnaast kan u pijn rondom de anus hebben. Dit kan eveneens met sterke pijnstillers worden opgelost. U kunt hierdoor wel meer last hebben met zitten.

*Seks:* Doordat de verzakking verholpen is, gaat gemeenschap meestal beter. Soms geeft de hechting klachten. Dat is meestal goed op te lossen.

*Opnieuw verzakking:* Na elke verzakkingsoperatie is er risico dat er opnieuw een verzakking komt. Dat geldt ook voor een sacrospinale fixatie. Dit komt regelmatig voor.

### **Check uw dossier op MijnZGT**

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](http://zgt.nl/mijnzgt).