

HÜDROTSEELE EEMALDAMISE OPERATSIOON

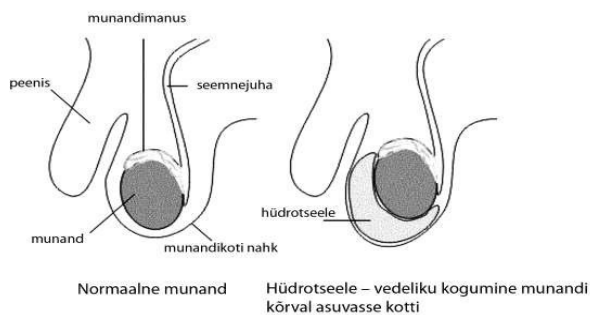
Hüdrootseele on vedeliku kogunemine munandikotis ehk skrootumis ühe või mõlema munandi ehk testise ümber. Munandikoti piirkonda tehakse nahalõige mille kaudu eemaldatakse vedelik ja hüdrootseele-kott. Haav õmmeldakse kinni isesulanduva niidiga. Mõnikord jäetakse haava dren, mille eemaldamiseks pöörduge järgmisel päeval uroloogia õe vastuvõtule. Operatsioon kestab 45-60 min ja teostatakse üldanesteesias (narkoosis).

Operatsioonile eelneb uroloogi vastuvõtt, kes hindab Teie tervisliku seisundit ning otsustab, kas operatsioon on näidustatud.

Vaevusest täpsemalt

Hüdrootseele on vedeliku kogunemine munandikotis ümber munandi, mis ei ole valulik, kuid olenevalt suuruselt võib põhjustada ebamugavustunnet ning on niinimetatud kosmeetiline probleem.

Hüdrootseele võib olla kaasasündinud (esineb ~6% vastsündinud poistest) või omandatud, ehk elu jooksul tekkinud. Omandatud hüdrootseelet võib põhjustada munandi- või munandimanuse põletik, samuti munandi trauma.



Ravivõimalused

1. Vedeliku eemaldamine ehk punkteerimine – vedelik eemaldatakse munandikotist punkteerimisnõela abil. Punktsiooni järgselt võib koguneda vedelik mõne aja pärast uuesti. Kui hüdrootseele ei põhjusta ebamugavustunnet ega muid sümptomeid, piisab patsiendi jälgimisest.
2. Kirurgilise raviga on võimalik taastada normaalne munandikoti anatoomia.

Kuidas valmistuda operatsiooniks

Kui operatsiooniaeg on planeeritud, lepitakse Teiega kokku ajad arsti poolt määratud analüüside ja uuringute teostamiseks.

Teile antakse täitmiseks anestesioloogiline küsitlusleht, kuhu peate märkima võimalikult täpselt ja põhjalikult andmed oma tervisliku seisundi kohta:

- varem põetud ja praegused haigused;
- hiljuti kasutatud ja praegu kasutatavad ravimid;
- ülitundlikkuse ravimite suhtes;
- varasemad operatsioonid;
- harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jms).

Saadud info alusel hindab arst, kas anesteesia eelselt on Teile vajalik täiendav anestesioloogi vastuvõtt. Teavitage kindlasti anestesioloogi sellest, kui Teil on varem esinenud probleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

NB! Kindlasti informeerige oma raviarsti ja uroloogia õde juhul kui:

- tarvitate verd vedeldavaid ravimeid (Marevan, Plavix, Eliquis, Xarelto, Hjertemagnyl, Aspirin jms);
- Teil esineb ülitundlikkust ravimitele;
- esineb külmetushaigustele iseloomulikke sümptomeid.

Päevakirurgilist teenus osutab AS Medicum Tervishoiuteenused tegevusloa nr L07189 alusel partneri Ülemiste Kirurgiakliinik AS operatsiooniploki Sepise 7, Tallinn.

Kui Te mingil põhjusel ei saa kokkulepitud ajal operatsioonile tulla, teavitage meid palun esimesel võimalusel helistades telefoninumbri 605 0610 (E–R 8.00–17.30).

Operatsioonipäeval:

- enne operatsiooni ei tohi 6 tundi süüa ega 4 tundi juua. Kui olete hiljem söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada. Teie tervise huvides tuleb operatsioon sellisel juhul edasi lükata või ära jätta;
- peske end kodus duši all.
- manustage vähese veega ainult neid regulaarseid ravimeid, mis on eelnevalt arstiga kokku lepitud;

Enne operatsioonile minekut:

- riietuge Teile antavasse operatsiooniriietusse;
- võtke ära ja andke osakonnas õe kätte prillid või kontaktläätsed ning lahtised hambaproteesid;
- külastage vahetult enne operatsioonile minekut WC-d;
- võtke vajadusel operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/või astmainhalaator(id);
- vahetult enne operatsiooni tuleb raseerida opereeritav kehapiirkond. Raseerimine peab infektsiooniohu vältimiseks toimuma vahetult enne operatsiooni. Seda ei tohi teha eelnevalt kodus, et vältida haavamädaniku riski.

Operatsioonijärgne periood

Narkoosijärgselt võib Teil esineda pearinglust ja iiveldust.

Haavavalu korral paluge valuvaigisteid. Valu kestus ja intensiivsus on erinev, reeglina taandub valu teiseks operatsioonijärgseks nädalaks. Tavaliselt piisab käsimüügis olevatest valuvaigistitest, et saada valu kontrolli alla.

Koju lubatakse üldjuhul samal päeval, kui raviarst ega anestezioloog ei otsusta teisiti.

NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteasiat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks koju jõudmiseks kutsuge endale keegi järele.

Haava kaitseks asetatakse sellele side, mille võite eemaldada kolmandal operatsioonijärgsel päeval, märdumisel tuleb sidet vahetada.

Haavaõmbluste niidid sulavad tavaliselt 2–3 nädala jooksul pärast operatsiooni.

Töövõimetuse pikkus sõltub Teie tegevusalast, tööle võite naasta kohe, kui tunnete, et olete selleks valmis.

Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel pöörduge erakorralise meditsiini osakonda või kutsuge kiirabi.

Probleemide korral (veritsus, põletik, tugev valu, palavik üle 38 °C) võtke ühendust Medicumi kesklinna kliinikuga telefonil 605 0610 (E–R 8.00–17.30) või pöörduge erakorralise meditsiini osakonda.

Kui Teile jäeti dren, pöörduge uroloogia õe vastuvõtule, 605 0610 (E–R 8.00–17.30).

Uroloogi järelkontroll ei ole tavaliselt vajalik. Kui Te siiski soovite järelkontrolli tulla, palun informeerige sellest raviarsti enne operatsiooni ja Teile broneeritakse aeg.

ENNE

Operatsiooniaelsesel päeval ja öhtul:

- sööge kergesti seeditavat toitu;
- jooge rohkelt vedelikku;
- ärge tarvitage alkoholi;
- varuge koju valuvaigisteid, antiseptikut ja haavasidet.

Operatsioonipäeva hommikul:

- võtke kliinikusse kaasa isikut tõendav dokument, anesteesia leht, operatsiooni informeeritud nõusoleku leht ja krooniliste haiguste ravimid;
- manustage vähese veega ainult neid regulaarseid ravimeid, mis on eelnevalt arstiga kokku lepitud;
- 6 tundi ei tohi süüa, närida nätsu ega suitsetada;
- 4 tundi ei tohi juua vett;
- peske end kodus duši all;
- hambaid pestes ärge neelake vett all;
- eemaldage kõik ehted;
- tulge operatsioonile taksoga või paluge end tuua.

PÄRAST operatsiooni:

- kutsuge enda koju viimiseks järele takso või lähedane;
- vahetage määratud side;
- võite sideme eemaldada kolmandal operatsioonijärgsel päeval
- puhastage haava antiseptikuga (nt Octenisept) kuni hakkate haava voolava vee all pesema;
- võite duši alla minna 72 tunni möödudes. Operatsioonipiirkonda kuivatage õrnalt, ärge hõõruge;
- on oluline nädala jooksul jälgida keha säästvat režiimi keha taastumise soodustamiseks. Liikumine lubatud vastavalt enesetundele operatsioonijärgsel päeval. Füüsilist koormust piirake esimesel operatsioonijärgsel nädalal. Kerge koormusega sportimine lunatud teisel operatsioonijärgsel nädalal, piirangud sõltuvad koormusest, treenituse astmest ja enesetundest;
- toituge tervislikult ja mitmekülselt ning tarbige rohkelt vett;
- kasutage esimesel nädalal kitsast aluspesu, see vähendab turse ja tekkimise riski;
- ennetage hematoomi teket kompressiivse sidemega, liibuva aluspesu kandmisega ja/või kangasse mähitud jääkoti asetamisega haava kohale (esimestel tundidel peale operatsiooni);
- piirake tegevusi/harjutusi, mille käigus kubemepiirkond võib saada löögi;
- võite sauna, vanni ja ujuma minna haava täielikul paranemisel, umbes 4–6 nädala pärast;
- vältige seksuaalelu 4 nädalat

Koostatud Medicum Tervishoiuteenused poolt, osaliselt kasutatud allikas: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla.