

URIINIPIDAMATUSE RAVI LINGUMEETODIL

Uriinipidamatuse operatsiooni eesmärgiks on kusiti-põie ühenduse toetamine, et kusiti ei avaneks füüsilise pingutuse ajal. Lingumeetodi puhul kasutatakse toetuseks polüpropüleenist lingu, mis asetakse tupe kaudu kusiti alla. Ling jääb tupe limaskestast alla.

Uriinipidamatuse operatsiooni lingumeetodil teostatakse üldanesteesias (narkoosis). Operatsiooni järgselt jäetakse kusepõie 1 ööpäevaks püsikateeter.

Operatsioonile eelneb [uroloogi](#) või [günekoloogi](#) vastuvõtt, kes hindab Teie tervisliku seisundit ning otsustab, kas operatsioon on näidustatud.

Vaevusest täpsemalt

Uriinipidamatus on tingitud mitmetest faktoritest:

- ealised muutused organismis: sidekoe nõrgenemine, östrogenide vähenemine üleminekuajal;
- kudedes kahjustused sünnitusel raske sünnituse, lapse suure sünnikaalu või sünnitusabioperatsioonide tõttu;
- raske füüsiline töö, raskuste tõstmine;
- geneetiline eelsoodumus;
- neuroloogilised haigused, pea- ja seljaaju kahjustused.

Uuringute alusel esineb uriinipidamatust kuni 35% naistest, kõige sagedasemad on:

1. Sund- ehk tunguriinipidamatus

Tungpidamatuse puhul on kusepõie täitumise kontroll häirunud, põie ärritatus tõusnud ja urineerimisrefleksi tagasihoidmine halvenenud. Tunguriinipidamatust ravitakse ravimite ehk konservatiivse ravi ja füsioteraapiaga.

2. Pingutustüüpi uriinipidamatus ehk stressinkontinents

On tingitud sidekoe ja lihaste nõrkusest, esineb kõhusisese rõhu järsul suurenemisel füüsilise pingutuse korral (raskuste tõstmisel, aevastamisel, köhimisel, naermisel, jooksmisel). Sellega kaasneb põiesisese rõhu tõus ning tekib tahtmatu uriinileke.

Stressuriinipidamatuse ja segatüüpi uriinipidamatuse (esinevad nii stress- kui ka tunguriinipidamatuse tunnused) korral rakendatakse erinevaid kirurgilise ravi meetodeid. Järjest enam väheinvasiivseid, sh lingudega ja [Bulkamidiga](#).

Kuidas valmistuda operatsiooniks

Kui operatsiooniaeg on planeeritud, lepatakse 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 proleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

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

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

Päevakirurgilist teenust osutab Aktsiaselts Medicum Tervishoiuteenused tegevusloa nr L07189 alusel, partneri Ülemiste Kirurgiakliinik AS operatsiooniplokis (Aurora Clinic), aadressil 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.

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).

Operatsioonijärgsed kõrvalmõjud

Kirurgilisel ravil on alati oht tüsistuste tekkeks. Lingu paigutamise järgselt võib tekkida verejooks, haavapõletik, urineerimishäired, põie vigastus ja lingu äratõuge tupest.

Operatsioonijärgne periood

Narkoosijärgselt võib Teil esineda pearinglust ja iiveldust.

Haavavalu korral paluge valuvaigisteid. Valu kestus ja intensiivsus on erinev, reeglina taandub valu teisel–kolmandal operatsioonijärgsel päeval. Tavaliselt piisab käsimüügis olevatest valuvaigistitest, et saada valu kontrolli alla.

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

Püsigateetrit saab eemaldada kas uroloogia kabinetis õe vastuvõtul, perearstikeskuses või kodus, sellele eelnenud juhendi alusel.

Niidid eemaldatakse ambulatoorselt 7–10 päeva pärast operatsiooni.

Nelja nädala jooksul pärast operatsiooni tuleb vältida raskuste tõstmist (üle 5 kg). Kui teete füüsiliselt kergelt tööd, võite tööle minna järgmisel päeval pärast haiglast koju minekut.

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

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

Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel (verejooks, haavapõletik, kusepeetus, tugev valu alakõhus, palavik üle 38 °C) võtke ühendust Medicumi kesklinna kliinikuga telefonil 605 0610 (E–R 8.00–17.30) või pöörduge erakorralise meditsiini osakonda või kutsuge kiirabi.

Uroloogi järelkontroll toimub tavaliselt 1 kuu pärast operatsiooni. Selleks broneeritakse vastuvõtuaeg koos vajalike uuringutega.

Operatsioonieelsel 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;
- 6 tundi ei tohi süüa, närida nätsu ega suitsetada;
- 4 tundi ei tohi juua vett;
- manustage vähese veega **ainult neid** regulaarseid ravimeid, mis on eelnevalt arstiga kokku lepitud;
- 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 järgneval päeval eemaldada;
- puhastage haava antiseptikuga (nt Octenisept) kuni hakkate haava voolava vee all pesema;
- võite duši alla minna operatsioonijärgsel päeval;
- on oluline nädala jooksul jälgida keha säästvat režiimi keha taastumise soodustamiseks. Liikuge vastavalt enesetundele, toituge tervislikult ja mitmekülselt ning tarbige rohkelt vett;
- vältige ühe kuu jooksul raskuste tõstmist üle 5 kg;
- võite sauna, vanni ja ujuma minna haava täielikul paranemisel, umbes 4–6 nädala pärast;
- vältige seksuaalelu 4–6 nädalat.