

- Haava kaitseks asetatakse sellele side, mille võite eemaldada järgmisel päeval, määrduisel tuleb sidet vahetada.
- Puhastage haava limaskestade antiseptikuga (nt Octenisept). Hoidke haav puhta ja kuivana!
- Operatsioonile järgneval päeval võite haava pesta voolava vee all.
- Sauna, vanni ja ujuma võite minna haava täielikul paranemisel 4–6 nädalat pärast operatsiooni.
- Haavaõmbluste niidid sulavad tavaliselt kahekolme nädala jooksul pärast operatsiooni, kui siiski on vaja haavaõmblusi eemaldada, informeerib kirurg Teid sellest operatsiooni toimumise päeval.
- Töövõimetuse pikkus sõltub Teie tegevusalast ja kestab reeglina vähemalt 1–2 nädalat.
- Pärast operatsiooni piirake 4 nädalat füüsilist koormust. Vältige tegevusi/ harjutusi, mille käigus munandikott võib saada löögi. Keelatud on üle 10 kilo raskuste tõstmine.
- Sportimise piirangud olenevad tekkivast koormusest, treenituse astmest ning enesetundest. Soovitav on alustada kerge liikumisega juba nädal pärast operatsiooni, tõsist treeningut tuleb vältida umbes kuu aega.
- Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel pöörduge erakorralise meditsiini osakonda või kutsuge kiirabi.
- Probleemide korral (veritsus, põletik, tugev valu) võtke ühendust oma raviarstiga või pöörduge erakorralise meditsiini osakonda.
- Tavaliselt uroloogi järelkontroll ei ole vajalik. Kui Te siiski soovite järelkontrolli tulla, siis palun informeerige sellest raviarsti enne operatsiooni.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge palun raviarsti või õe poole.

Teie operatsioon toimub:

..... 20 a. Kell

Haiglasse tulles võtke kaasa:

- isikut tõendav dokument (ID-kaart, pass, juhiluba);
- saatekiri operatsioonile;
- vahetusjalatsid;
- isiklikud hügieenitarbed.

Haiglas viibimise eest tuleb maksta omaosalustasu. Tasuda on võimalik kohapeal sularahas või kaardiga, vajadusel anname arve kaasa. Voodipäevatasu ei võeta alla 18aastastelt patsientidelt.

Koostanud uroloog dr Dmitri Korotõtš.

Foto: Villu Lukk

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19

13419 Tallinn

www.regionaalhaigla.ee

info@regionaalhaigla.ee

Infolehe on kinnitanud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla õendus kvaliteedi komitee 18. septembril 2014. a.

Hüdrootsele eemaldamise operatsioon

Mis on hüdrootsele

Ravivõimalused

Kuidas valmistuda operatsiooniks

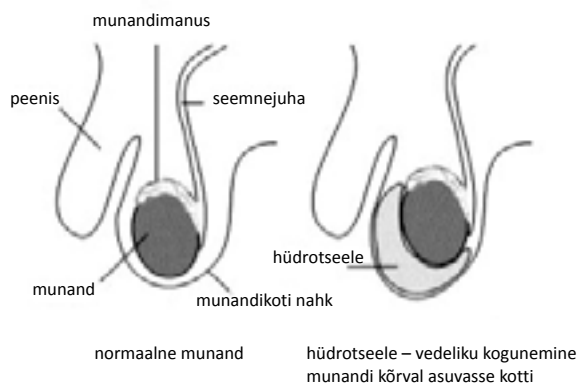
Operatsioonijärgne periood



Mis on hüdrotseele

Hüdrotseele on vedeliku kogunemine munandikotis ehk skrootumis ühe või mõlema munandi ehk testi-se ümber. Hüdrotseele ei ole valulik, kuid põhjustab ebamugavustunnet ning on nn kosmeetiline probleem.

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



Ravivõimalused

Kui hüdrotseele ei põhjusta ebamugavustunnet ega muid sümptomeid, piisab patsiendi jälgimisest.

Vedeliku eemaldamine ehk punkteerimine – vedelik eemaldatakse munandikotist punkteerimisnõela abil. Punktsiooni järgselt koguneb vedelik mõne aja pärast uuesti.

Kirurgilise raviga on võimalik taastada normaalne munandikoti anatoomia. Operatsioon kestab 45–60 minutit ja teostatakse üldnarkoosis. Munandikoti piirkonda tehakse nahalõige ning eemaldatakse vedelik ja hüdrotseelekott. Haav õmmeldakse kinni isesulanduva niidiga. Mõnikord jäetakse haava dren, mille eemaldamiseks pöörduge järgmisel päeval uroloogiapolikliinikusse.

Kuidas valmistuda operatsiooniks

Operatsioonieelselt on oluline tervisliku seisundi hindamine. Pöörduge uroloogi vastuvõtule, kes vaatab Teid üle ning otsustab, kas operatsioon on näidustatud. Seejärel tehakse vajalikud analüüsid ning teostatakse arsti määratud uuringud.

Anesteesia tegemisele eelneb alati vestlus anesteesioloogiga – kui Teil on lisaküsimusi seoses anesteesiaga, siis esitage need julgelt vestluse ajal.

Teile antakse täitmiseks 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 ning harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jm).

Teavitage kindlasti anesteesioloogi sellest, kui Teil on varem esinenud probleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

Operatsioonieelse päeva õhtul sööge kergesti seeditavat toitu ja jooge rohkest vedelikku. Ärge tarvitage alkoholi!

Manustage ainult neid ravimeid, mis on eelnevalt raviarsti või anesteesioloogiga kokku lepitud. Krooniliste haiguste ravimid võtke haiglasse kaasa.

Nädal enne operatsiooni vältige aspiriini ja muid verd vedeldavaid ravimeid.

Operatsiooni päeval

- **6 tundi enne operatsiooni ei tohi juua piima- tooteid ja viljalihaga mahla, süüa, närida nätsu ega suitsetada! 4 tundi enne operatsiooni ei tohi juua ka vett!** Kui olete hiljem söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada ning Teie

tervise huvides tuleb operatsioon edasi lükata või ära jätta.

- Hommikul peske ennast duši all. Hambaid pestes ärge neelake vett alla!
- Vajadusel võtke sisse anestezioloogi lubatud või määratud ravim(id) minimaalse koguse veega.
- Tulge haigla registratuuri saatekirjal märgitud ajal.
- Enne operatsiooni peate allkirjastama nõusoleku operatsiooni ja anesteesia läbiviimiseks.
- Enne operatsioonile minekut tuleb ümber riietuda operatsiooniriietusse, mis antakse haiglas.
- Võtke ära ja andke osakonnas õe kätte ehted ja rõngad/ needid; prillid ja/ või kontaktläätsed ning lahtised hambaproteesid.
- Käige enne operatsioonile minekut WCs.
- Vajadusel võtke operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/ või astmainhalaator(id).
- Vahetult enne operatsiooni raseeritakse opereeritav kehapiirkond. Raseerimine peab infektsiooniohu vältimiseks toimuma vahetult enne operatsiooni, seda ei tohi teha eelnevalt kodus.

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 anesteesiat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks kojujõudmiseks kutsuge endale keegi vastu.