

- 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.
- Haava õmbluste eemaldamisest informeerib kirurg Teid operatsiooni toimumise päeval.
- Töövõimetuse pikkus sõltub Teie tegevusalast ja kestab reeglina vähemalt 1–2 nädalat.
- Pärast operatsiooni piirake 4 nädalat füüsilist koormust. Üle 10 kiloste raskuste tõstmine on keelatud.
- 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) 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.
- Varikotseele operatsiooni ravitulemust hinnatakse 4–6 kuu möödudes. Kui 6 kuu möödudes on näha, et operatsioon ei ole andnud oodatavat tulemust, siis pöörduge uuesti arsti vastuvõtule.

Võimalikud tüsistused:

- varikotseele jääb püsima – vajadusel tehakse uus operatsioon;
- haava veritsus, infektsioon.

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

Teie operatsioon toimub:

..... 20 a.

Kell

Haiglasse tülles 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

Infotelefon 617 1300

www.regionaalhaigla.ee

info@regionaalhaigla.ee

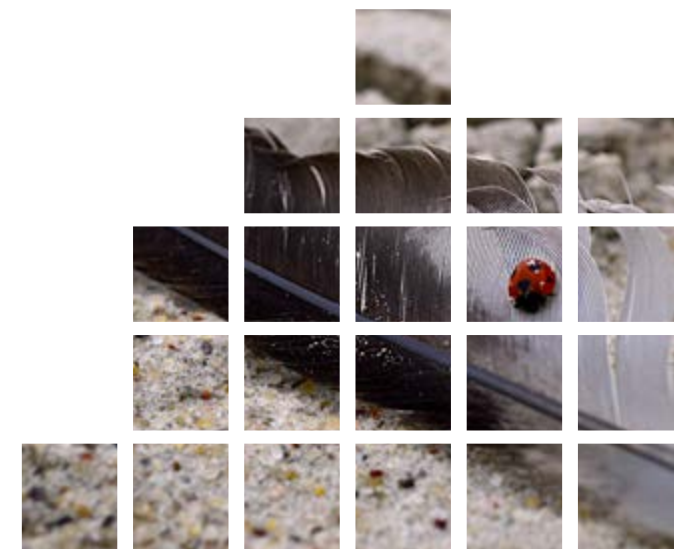
Infolehe on kinnitanud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla õendus kvaliteedi komitee 18. septembril 2014.a.

Regionaalhaigla

VARIKOTSEELE EEMALDAMISE OPERATSIOON

Mis on varikotseele
Ravivõimalused

Kuidas valmistuda operatsiooniks
Operatsioonijärgne periood



Varikotseele on haigus, mille puhul suurenevad munandikotis olevad veenid. Enamikel juhtudel on tegemist vasakpoolse varikotseelega, kuid mõnikord võib esineda ka parempoolset varikotseelet.

Veenilaiendite põhjuseks on nõrgenenud veenide klapid, mille tulemusena tekib veenides vere tagasivool, mis omakorda põhjustab veenide laienemist.

Vanemas eas võib munandikoti veenilaiendite tekke põhjuseks olla ka neerukasvaja.

Enamikel juhtudel ei põhjusta varikotseele vaevusi. Klassikaline sümptom on valu, mis suureneb istumisel või seismisel.

Kuni 20% juhtudest võib varikotseele põhjustada sperma kvaliteedi langust ja viljatust ehk infertiilsust. Kuigi varikotseele esineb tavaliselt vaid ühes munandis, võib see mõjutada spermatogeneesi ehk sperma tootmist mõlemas munandis.

Ilma sümptomiteta ehk asümptomaatiline varikotseele ravi ei vaja.

Ravivõimalused

Kirurgiline ravi – vasakule alakõhu piirkonda tehakse nahalõige, otsitakse üles laiunud munandi veen ning lõigatakse see läbi. Protseduur teostatakse üldnarkoosis.

Kui esmane kirurgiline ravi osutub ebaefektiivseks, siis tehakse angiograafia ja veresoone sulgemine ehk emboliseerimine. Protseduur teostatakse lokaalse tuimastusega.

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 anestezioloogiga – 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 anestezioloogi sellest, kui Teil on varem esinenud probleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

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

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

Nädal enne operatsiooni vältige aspiriini ja muid verd vedeldavaid ravimeid!

Operatsiooni päeval:

- **6 tundi enne operatsiooni ei tohi juua piimatooteid 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 poolt 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 lahti- sed 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 vaheetult enne operatsiooni, **sedagi 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.

Haava kaitseks asetatakse sellele side, mille võite eemaldada järgmisel päeval, määrdumisel tuleb sidet vahetada.