

Tõlkinud: üldkirurgia osakonna õde Kati Künnap

GANGLIONI TSÜSTI EEMALDAMINE

Ganglioni tsüsti eemaldamist nimetatakse ganglionektoomiaks. See on kirurgiline protseduur, mille käigus arst eemaldab tsüsti Teie käelt, jalalt või mõnelt muult kehaosalt. Ganglioni tsüst on tursunud kotike naha all, mis on kinnitunud kõõlusetupe või liigsekihnu külge. Tsüst sisaldab liigesevedelikule sarnanevat vedelikku.

Alternatiivid ganglionektoomiale on:

- Vedeliku väljutamine süstla või nõela abil koos kortisoonisüstiga või ilma.
- Valikuvabadus mitte ravida, arvestades enda tervislikku olukorda.

Küsige nende võimaluste kasutamise kohta informatsiooni arstilt.

Protseduuriks ettevalmistus

Ärge sööge ega jooge midagi (isegi mitte kohvi, teed ega vett) pärast keskööd ja hommikul enne operatsiooni.

Kui operatsioon tehakse üldnarkoosis, peab keegi Teid pärast operatsiooni koju viima. Leidke keegi, kes teeks Teie asemel igapäeva toimetusi sel ajal, kui Teie puhkate.

Järgige arsti ettekirjutusi. Ärge suitsetage enne ja pärast protseduuri. Suitsetajatel paranevad haavad aeglasemalt. Neil on ka suurem tõenäosus hingamisprobleemide tekkeks narkoosi ja operatsiooni ajal. Peaksite suitsetamisest loobuma vähemalt 2 nädalat enne protseduuri.

Protseduuri kulg

Teile tehakse üld-, piirkondlik või lokaalne anesteesia.

Lokaalne ja piirkondlik anesteesia toimastab operatsioonikoha kehal, samal ajal olete ise ärkvel. Teile võidakse anda rahustit kohaliku ja piirkondliku anesteesia ajal, et oleksite rahulik.

Üldanesteesia lõdvestab kõik teie lihased ning Te magate.

Kõik anesteesiavormid võimaldavad Teil operatsiooni läbi teha valu tundmata. Kirurg lõikab tsüsti ümbert lahti ning eemaldab selle.

Pärast seda sulgeb ta sisselõike ava õmblustega

Protseduurijärgne periood

Te võite koju minna samal päeval. Arst soovib Teil õmbluste eemaldamiseks pöörduda perearsti juurde umbes 1- 2 nädala möödudes.

Võimalikud tüsistused ja ohud

- Tüsistusi võib esineda seoses anesteesiaga. Arutage neid oma arstiga.
- Lokaalne või piirkondlik anesteesia ei pruugi piirkonda täielikult toimastada ning Te võite tunda mõningast ebamugavust. Harvadel juhtudel võib tekkida allergiline reaktsioon ravimi vastu, mida anestesias kasutatakse. Kohalik või lokaalanesteesia on ohutum kui üldanesteesia.
- Tsüst võib tagasi tulla.
- On väike võimalus põletiku või veritsemise tekkeks, ehkki lõikehaav paraneb tavaliselt kiiresti ja probleemideta.
- Harvadel juhtudel võivad närvid või veresooned saada kahjustatud.
- Paranev haav võib jätta märgatava armi. Tavaliselt muutub arm ajapikku märkamatuks.

Konsulteerige arstiga, et teada saada, millised on Teid ohustavad riskid.

Helistage oma arstile, kui:

- Teie valu on suurenenud hoolimata valuvaigistitest, mis arst on Teile välja kirjutanud.
- Märkate mädaeritust, punetust, paistetust ning puuetundlikkust lõikekoha või õmbluste ümber.