



Virtsarakon poistoleikkaus virtsa-avanne (Bricker)

Potilasohje

www.eksote.fi

Yleistä

Sinulla on todettu virtsarakon syöpä ja lääkärin kanssa käydyn neuvottelun jälkeen on hoidoksi valittu virtsarakon poistoleikkaus. Miehillä virtsarakon poiston yhteydessä poistetaan myös eturauhanen ja rakkularauhaset, siemenjohtimet katkaistaan. Naisilla leikkauksessa poistetaan myös kohtu, virtsaputki ja emättimen etuseinää. Virtsarakon poistoleikkauksen yhteydessä tehdään myös laaja lantion alueen imusolmukkeiden poisto. Leikkausviilto ulottuu alavatsalta navan ohi ylävatsalle. Leikkaus tehdään yleisanestesiassa eli nukutuksessa. Mahdolliset solusalpaajahoidot annetaan ennen leikkausta.

Leikkauksessa virtsanjohtimet liitetään ohutsuoliavanteeseen, joka nostetaan iholle tavallisimmin oikealle alavatsalle. Leikkauksen jälkeen virtsa erittyy avanteesta jatkuvasti ns. avannepussiin. Avannepotilaana olet oikeutettu saamaan invalidivähennystä (haitta-aste 30 %). Vähennystä varten saat lääkärinlausunnon B1, jossa määritellään haitta-aste ja haitan pysyvyys. Vähennystä haetaan verotoimistosta.

Ennen leikkausta sinut kutsutaan erilliselle käynnille, jolloin tapaat anestesia­lääkärin ja saat tarkemmat ohjeet leikkaukseen liittyen. Avannehoitajan vastaanotolla saat yksityiskohtaista tietoa avanteen hoidosta jo ennen leikkausta.

Kotiutus ja jatkohoito

Kotiutuminen tapahtuu yleensä 10-14 vrk leikkauksen jälkeen. Sairausloman pituus on työstä riippuen n.6-8 viikkoa. Haavahakaset poistetaan 10-14 vrk leikkauksesta. Leikkauksen jälkeen ponnistelukiello ja yli 2kg nostorajoitus kestää kuusi viikkoa. Laskimotukosten estolääkitys jatkuu kotona (kesto yhteensä neljä viikkoa).

Tarvittavat reseptit ja jatkokontrolliajat saat mukaasi kotiutuessasi. Virtsarakkosalvityövän radikaalileikkauksen jälkeen seuranta on elinikäinen.

Harjoittelet avanteen hoitoa jo osastolla. Kotiutuessa saat hoitotarviketodistuksen avannetarvikkeista. Avanteen kanssa saa sauna, mutta sidosten kanssa saunaan ei saa mennä. Avanne suojataan saunassa esim. kostealla pyyhkeellä. Noin kaksi viikkoa kotiutumisen jälkeen avannehoitajan poliklinikalla valitaan sinulle sopivat avannetuotteet ja käydään vielä läpi avanteen hoitoon liittyviä asioita.

Suolen toiminnan muutokset, kuten ulosteen löysyys, voivat kestää viikoista useampaan kuukauteen.

Sukupuolielämä

Erektiohäiriö on tavallinen ilmiö leikkauksen jälkeen. Erektiokyvyn salliessa yhdynnät voi aloittaa noin kuukauden kuluttua leikkauksesta. Siemensyöksy puuttuu johtuen

eturauhasen poistosta. Mahdollisen erektiohäiriön hoito voidaan aloittaa jälkitarkastuksen yhteydessä.

Mikäli naisen emättimen etuseinä on poistettu, emätin lyhenee muutaman senttimetrin ja on syytä pidättäytyä yhdynnästä n. 8 viikkoa leikkauksen jälkeen.

Tietoa ja tukea

Finnilco ry on valtakunnallinen järjestö, joka tarjoaa vertaistukea, tietoa ja edunvalvontaa avannepotilaille. Finnilcon kautta voi esimerkiksi saada itselleen vertaistukihenkilön ja hakeutua sopeutumisvalmennuskurssille, joita järjestetään ympäri Suomea. Lisätietoa yhdistyksestä saat internetistä osoitteesta www.finnilco.fi.

Sairaalassa on myös mahdollista tavata sosiaalityöntekijää, joka antaa neuvoja sosiaalipalveluista, kuten kotiavusta, kuntoutumisesta, potilasjärjestöistä sekä esim. sairaudesta koituvien kulujen maksamisesta ja Kelan palveluista sairauteen liittyen.

Ongelmatilanteissa

Mikäli leikkauksen jälkeen sinulla on kuumetta, haavan seudun punoitusta, eritystä tai kipua, ota tällöin yhteys sinut kotiuttaneeseen yksikköön tai päivystyspoliklinikalle.



eksote

Ota yhteyttä!

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyö (Eksote)

Urologian poliklinikka

Valto Käkelän katu 1

53130 Lappeenranta

Puh. 05 352 6000

Ma – Pe klo 8 - 15

Eksoten asiointipalvelu www.eksote.fi

Kirurgian vuodeosasto A5

Puh. 05 352 5235