

Yleis- ja vatsaelinkirurgian poliklinikka

Potilasohje Eksote

LAPAROSKOOPPINEN PALLEATYRÄLEIKKAUS ELI FUNDOPLIKAATIO

Ruokatorven tulehdus aiheutuu yleisimmin siitä, että hapanta mahan sisältöä nousee toistuvasti ruokatorven puolelle. Puhutaan refluksisairaudesta (refluksi=takaisin virtaus). Hapan mahaneste ärsyttää ja syövyttää ruokatorven limakalvoa ja seurauksena on tulehdusreaktio, joka voi aiheuttaa esim. närästystä, rintakipua, yskää ja nielemisvaikeuksia.

Refluksi johtuu siitä, että ruokatorven alaosassa oleva sulkijalihas toimii huonosti ja päästää mahan sisältöä väärään suuntaan. Yhtenä osatekijänä on usein tyrämuodostus palleassa. Ruokatorven refluksisairaus on hyvin tavallinen. Sairaus hoidetaan kirurgisesti, jos konservatiivisilla menetelmillä (lääkehoito, ruokavalio, elämäntapaohjeet ym.) ei saada toivottua tulosta.

TARKOITUS

Toimenpiteessä palautetaan mahdollinen tyrä takaisin vatsaonteloon. Tärkein osa leikkausta on fundoplikaatio, jonka tarkoitus on estää mahalaukun sisällön takaisinvirtaaminen ruokatorven puolelle.

Fundoplikaatio tehdään siten, että mahalaukun yläosa tuodaan ruokatorven takaa etupuolelle ja ommellaan se mansetiksi ruokatorven ympärille. Tähystysleikkauksessa vatsaonteloon viedään ohuiden hylsyjen kautta kameraoptiikka ja tarvittavat instrumentit (yhteensä 5 pientä haavaa). Leikkaus tehdään nukutuksessa.

VALMISTAUTUMINEN

Saattajien tarve

Ei tarvetta.

Apuvälineet

Ei tarvetta.

RAJOITUKSET

Ruokailu

Ensimmäisen viikon aikana leikkauksesta kannattaa syödä vain nestemäistä ja soseutettua ruokaa. Kylmät ja lämpimät juomat ja ruuat voivat aiheuttaa kouristuksen uudessa mahansuussa. Tuoretta leipää ja lihaa tulisi välttää. Viikon kuluttua leikkauksesta saa syödä tavallista ruokaa pieninä annoksina, mutta ruoka pitää pureskella hyvin.

Voimakkaasti maustettuja ruokia ja hiilihappopitoisia juomia tulee välttää. Mahdolliset nielemisvaikeudet menevät ohi muutamassa päivässä.

Lääkkeet

Leikkauksen jälkeen saattaa haavakivun lisäksi esiintyä kipua hartioiden ja kylkiluiden seudussa. Tämän aiheuttaa kaasu, jota on johdettu vatsaonteloon leikkauksen ajaksi. Kaasu aiheuttaa palleaärsytyksen, joka säteilee olkapäähän. Kipu on vaaratonta ja häviää parissa päivässä. Kipulääkkeitä on hyvä ottaa säännöllisesti 1-4 vrk:n ajan ja sen jälkeen tarvittaessa.

Yleis- ja vatsaelinkirurgian poliklinikka

Kulkeminen Ei rajoituksia.

Liikkuminen Pienten haavojen takia toipumisaika on nopea. Leikkauksen jälkeisestä päivästä lähtien voi liikkua vapaasti, mutta on syytä välttää raskasta fyysistä rasitusta sekä painavien tavaroiden nostamista (yli 10 kg) noin kaksi viikkoa. Vatsan seutu on hieman turvoksissa, joten väljät vaatteet ovat mukavimmat.

Elintavat Voitte elää normaalia elämää, huomioiden vain teille kerrotut rajoitukset.

JÄLKITOIMET

Sairasloma on noin 2 viikkoa ja jälkitarkastus noin 6 viikon kuluttua leikkauksesta. Saatte jatkohoito-ohjeet mukanne osastolta kotiutuessanne.

KOTIHOITO-OHJEET

Haavojen päällä olevat taitokset voi poistaa leikkauksen jälkeisenä päivänä ja mennä suihkuun.

Ompeleet

- Haavalla on itsestään sulavat ompeleet, joita ei tarvitse poistaa. Haavateipin voi poistaa viikon kuluttua. Saunominen on sallittua viikon kuluttua leikkauksesta, uimaan ja kylpyyn voi mennä 2 viikon (14 vrk) kuluttua.
- Haavalla on poistettavat ompeleet. Ompeleet voi poistaa 7 päivän kuluttua omassa terveyskeskuksessa tai työterveyshuollossa (____/____ pvm). Haavateippi saa olla paikoillaan siihen saakka. Saunoa voi päivän kuluttua tikkien poistosta.

Jos haavan alueelle tulee lisääntyvää kipua, kuumotusta, punoitusta, turvotusta tai haava alkaa erittää pahanhajuista eritettä tai teille nousee kuume, ottakaa yhteyttä omaan terveyskeskukseen.

MUUTA HUOMIOITAVAA

Tarvittaessa voitte ottaa yhteyttä teitä hoitaneeseen yksikköön tai jättää soittopyynnön kirurgian poliklinikan sairaanhoitajalle ma – pe klo 8.00 – 15.00 puh. (05) 352 6000.