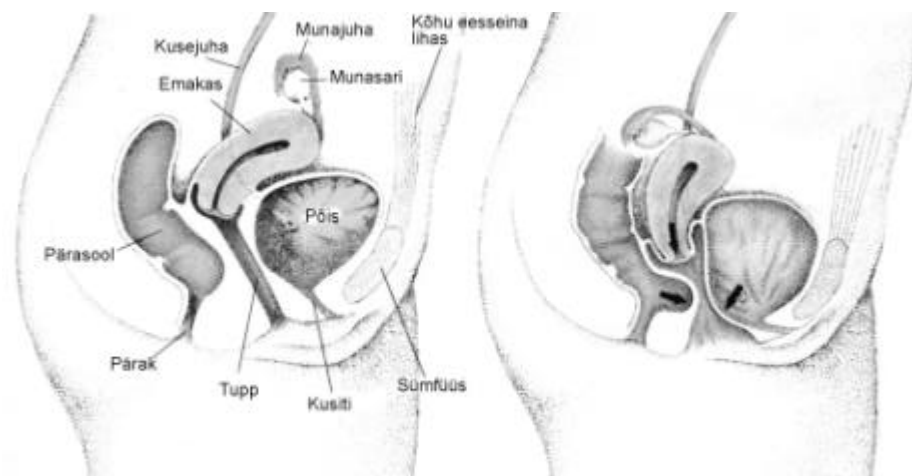


KIRURGILINE RAVI TUPESEINTE JA / VÕI EMAKA ALLAVAJE KORRIGEERIMISEKS

Emaka ja/või tupeseinte allavaje põhjuseks on enamasti vaagnapõhjalihaste ja sidekoe nõrkus, mis on tingitud ealistest muutustest Teie organismis või kudede kahjustusest nimetatud piirkonnas erinevatel põhjustel (kaasuvad lihaskoe või sidekoe haigused, raske sünnitus lapse suure sünnikaalu või sünnitusabi operatsioonide tõttu, raske füüsiline töö, sagedane raskuste tõstmine jne.)

Allavajunud võib olla emakakael koos emakaga, tupe eesmine sein koos kusepõiega või tupe tagumine sein koos pärasoole või kõhukelme seinaga



Joonis: Vasemal pildil on näha normaalne kõhuõõne organite paiknemine. Paremal pildil on tumedate nooltega tähistatud tupe eesmise ja tagumise seina allavaje koos põie seina ja pärasoole seinaga.

Operatsiooni kulg.

Operatsioon teostatakse üldanesteesias või spinaalanesteesias. Viimasel juhul olete ärkvel ja pärsitakse ainult valutundlikkust. Olenevalt allavaje tüübist ja ulatusest on operatsiooni maht erinev. Kui on alla vajunud vaid tupesein(ad), siis leemaldatakse väljaveninud tupe limaskesta osa ning põie ja pärasoole sein ja/või kõhukelme väljasopistused paigaldatakse oma kohale. Tupe seinu tugevdatakse õmblustega. Kui on alla vajunud emakakael koos emakaga, siis eemaldatakse tavaliselt tupe kaudu emakas koos emakakaelaga. Rohkete liidete või muude anatoomiliste iseärasuste korral tuleb mõnikord üle minna kõhuõõne avamisele. Operatsiooni ajal eemaldatakse organid (emakas, munasarjad, munajuhad) saadetakse uuringule, mille käigus uuritakse kudede rakulist ehitust. Uuringu vastuse saabub 10 päeva möödudes.

Operatsioonijärgne periood.

Operatsiooni järgselt viiakse Teid jälgimisele olenevalt operatsiooni mahust kas intensiivravi või tavapalatisse. Kuna operatsioonihaav paikneb tupes, siis operatsioonijärgselt jäetakse tuppe mõneks tunniks tampoon. Kusepõie kateeter ja veenikanüül eemaldatakse tavaliselt järgmisel päeval. Haiglaravi kestab tavaliselt 2 - 5 päeva. Vähenenud veritsus tuest pärast operatsiooni on tavapärane. Voolus on suurenenud kuni õmblused imenduvad s.o 3 - 4 nädalat. Arsti poole tuleb pöörduda, kui veritsus muutub rohkeks või eritub helepunast verd, tekib tugev valu või kehatemperatuuri tõus ületab 37,5°C. Töövõimetus on Teie seisundist ja kestab 2 - 4 nädalani. 1-2 kuu jooksul pärast operatsiooni tuleb vältida raskete tõstmist (> 5 -6 kg). Suguelu ei ole soovitatav kuni esineb vähenenud voolus tuest (vähemalt 4 - 6 nädalat pärast operatsiooni). Operatsiooni järgselt tuleks vältida

kõhukinnisust. Selleks tarbige küllaldaselt vedelikku ja kiudainete rohkeid toiduaineid. Kui operatsiooni käigus eemaldatai emakas, siis menstruatsioonid lakkavad ja ei ole võimalik enam rasestuda. Kui eemaldatai munasarjad, siis võib osutada vajalikuks kasutada hormoonasendusravi. Täpsema raviplaani koostab Teie raviarst arvestades Teie vanust ja haigusi.

Võimalikud tüsistused

Operatsiooni ajal võib ette tulla olukord, kus eelnevalt koostatud plaani ei õnnestu täies mahus teostada. See võib olla tingitud Teie anatoomilistest iseärasustest, kaasuvatest haigustest, haigusprotsessi suuremast või väiksemast ulatusest. Sagedasemaks tüsistuseks on tavapärasest suurem verekaotus operatsiooni ajal või operatsiooni järgselt, mis võib vajada vereasendajate ja/või vere ülekannet. Võib tekkida operatsiooni järgne haava või seestmiste organite põletik, mis vajab pikemaajalist antibakteriaalset ravi. Harva esineb kõrvalpaiknevate organite nagu kusepõie, kusejuha või soole vigastust. Vigastatud organite terviklikkus taastatakse tavaliselt operatsiooni käigus. Vaatamata veenitromboosi profülaktikale (tugisukad, vajadusel vere hüübimist vähendavad ravimid) võib harvadel juhtudel esineda tromboosi (veresoone ummistumine verehüübega. Et viia operatsiooni ja anesteesiaga seotud tüsistuste tekkimise risk võimalikult väikeseks, palume Teid informeerida arsti:

- Teadaolevatest haigustest ja tarvitavatest ravimitest. Operatsiooni päeval võib ravimeid kasutada ainult kokkuleppel arstiga
- Tervislikust seisundist operatsioonile tulles (nt. viirusinfektsioon)
- Teadaolevast ülitundlikkusest ravimitele

Operatsioonipäeval peate olema söömata - joomata vähemalt 6 tundi enne operatsiooni.

Operatsiooni päeval ei tohi suitsetada ega närvida närimiskummi, et vältida oksendamist ja maosisu sattumist kopsudesse. Operatsioonile eelneva dieedi ja lahtistite kasutamise osas järgige arsti soovitusi.

Lisariskid ja märkused:

Plaanis on operatsioon:

Olen tutvunud infolehe sisuga ja saan aru, missugust operatsiooni mulle kavandatakse, olen saanud vastused mind huvitavatele küsimustele.

Patsiendi nimi		Allkiri	
Nõustava arsti nimi		Allkiri	

Kuupäev: ____ . ____ 200 .a.

Infoleht täidetakse kahes eksemplaris, millest üks jääb patsiendile ja teine haigusloo vahele.