

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAAHOITOPIIRI

MUNUAISEN JA VIRTSAJOHTIMEN POISTO (NEFROURETERECTOMIA)

Munuaisen ja virtsanjohtimen poisto tehdään yleensä munuaisaltaan- tai virtsanjohtimen kasvaintaudin vuoksi. Munuaiset sijaitsevat selkärangan molemmin puolin alempien kylkiluiden takana ja munuaisista lähtevät virtsanjohtimet virtsarakoon. Munuaisten tehtävänä on erittää virtsan mukana kuona-aineita sekä säädellä suola-, happo-emäs- ja nestetasapainoa. Ihminen tulee toimeen yhdellä toimivalla munuaisella.

Leikkaus

- Leikkaus tehdään nukutuksessa ja täyhystysleikkauksena, jolloin iholle tulee 2-4 pientä haavaa ja 1-2 isompaa haavaa. Leikkaus voidaan joutua muuttamaan avoleikkaukseksi, jolloin vatsanpeitteisiin tulee pitkä poikittaishaava ja alavatsalle toinen haava.
- Leikkauksessa asetetaan virtsakatetri, jota pidetään noin 7 vrk. Virtsakatetri asetetaan, koska leikkauksessa avataan ja suljetaan virtsarakon seinämää.
- Leikkauksessa asetetaan laskuputki (dreeni), joka poistaa eritettä leikkausalueelta. Dreeni poistetaan erityksen määrästä riippuen 1-2 vrk kuluttua.
- Kevyt nestemäinen ruoka aloitetaan leikkauksen jälkeisenä päivänä ja mahdollisimman pian palataan normaaliin kiinteään ruokaan.
- Liikkeelle tulisi lähteä mahdollisimman pian, alkuun henkilökunnan avustamana.

Kotihoito

- Sairaalassaoloaika on noin 1 viikko leikkaustavasta ja voinnista riippuen.
- Sairausloma on 4-6 viikkoa leikkaustavasta riippuen.
- Haavanhoidosta saat erillisen ohjeen.
- Vältä voimakasta ponnistelua ja nostamista (rajoitus 2kg), jotta haava saa parantua (täyhystysleikkauksessa 3-4 viikkoa, avoleikkauksessa 4-5 viikkoa).
- Vältä kovin proteiinipitoista ruokaa, sillä siitä on haittaa munuaisen toiminnalle.
- Tulehduskipulääkkeiden säännöllistä käyttöä tulisi välttää munuaisen säästämiseksi.
- Juo nesteitä 1,5-2 l/vrk.
- Suolen toiminta voi käynnistyä leikkauksen jälkeen hitaasti. Suolen toimintaan auttavat riittävä liikunta ja juominen. Tarvittaessa voit käyttää ulostetta pehmentävää lääkettä.
- Ulkoilu, kevyt liikunta ja terveellinen ravitsemus ovat hyväksi toipumiselle.

Ota yhteyttä hoitavaan yksikköön tai alueesi päivystykseen, mikäli

- nousee yli 38 °C kuume
- virtsaaminen ei suju vaivatta
- tulee haavakipua, punoitusta, turvotusta tai eritystä (verta tai märkää).

Jatkohoito

- Kudosnäytevastaus (PAD) ilmoitetaan kirjeellä 3-4 viikon kuluttua leikkauksesta.
- Jälkitarkastus ja yleensä rakkotähystys on noin 3 kk kuluttua.