

VIRTSAPUTKEN SULKIJAPROTEESI



Vaikean ponnistusvirtsankarkailun hoitoon käytetään sulkijaproteesia. Se on kolmiosainen laite, jonka osat ovat vatsanpeitteiden alle sijoitettava nestepallo, kivespussiin sijoitettava pumppu ja virtsaputken ympärille sijoitettava puristava tyyny eli ns. kuffi. Ihon tulee olla hyvässä kunnossa ennen leikkausta nivusista ja välilihan alueelta, jotta asennettava proteesi ei infektoidu. Jos leikkausalueella on infektiion merkkejä (punoitusta tai haavaumia), ota yhteyttä poliklinikalle.

Leikkaus

Leikkaus tehdään kahdesta haavasta, joista toinen on kivespussin ja peräaukon väliin ja toinen alavatsalle. Leikkaus tehdään joko nukutuksessa tai selkäydinpuudutuksessa. Peräaukon läheisyydestä johtuen proteesin infektoitumisen minimoimiseksi annetaan antibioottilääkitystä.

Leikkauksen jälkeen

- Kotiutuminen tapahtuu yleensä leikkausta seuraavana päivänä.
- Normaali virtsaaminen ei onnistu ennen proteesin aktivointia, joten siihen asti sinun tulee käyttää vaippoja tai ulkoista virtsankerääjää eli urinaalia.
- Haavanhoidosta saat erillisen ohjeen.
- Sairasloman pituus on 6-8 viikkoa.
- Vältä rasitusta ja raskasta nostamista kolmen viikon ajan.
- Pyörällä ei saa ajaa sairausloma-aikana.
- Vain urologi saa katetroida potilaan jolla on sulkijaproteesi.

Proteesin aktivointi

Proteesi lukitaan sairaalassa avoimeksi. Proteesi aktivoidaan 6 viikon kuluttua urologian vuodeosastolla. Proteesi on tämän jälkeen käyttövalmis. Osastolla varmistetaan, että proteesin käyttö onnistuu sinulta ongelmitta.

Proteesin käyttö

Normaalitilassa kuffi on täynnä ja se puristaa virtsaputken umpeen. Kun tulee tarve virtsata, pumppaa kivespussissa olevan pumpun avulla kuffi tyhjäksi, tällöin voit virtsata. Kuffi täyttyy hiljalleen itsestään. Jos kuffi täyttyy liian aikaisin, voit pumpata sen uudelleen auki ja jatkaa virtsaamista. Proteesi ei ole ikuinen ja toimintahäiriöiden vuoksi uusintaleikkaus on mahdollinen.