

Munuaisen poisto- tai osapoistoleikkaus

Munuaisen poisto tai osapoistoleikkaus tehdään yleensä munuaiskasvaimen hoitamiseksi. Suurin osa kasvaimista on pahanlaatuisia. Munuainen voidaan joutua poistamaan myös muun syyn kuin kasvaimen vuoksi. Leikkausmenetelmä suunnitellaan yksilöllisesti ja siihen vaikuttaa kasvaimen koko ja sijainti sekä potilaan kokonaistilanne. Ihmisen elimistö tulee toimeen yhdellä munuaisella. Leikkaus tehdään nukutuksessa. Sairaalahoidon kesto on noin 2-7 vuorokautta riippuen leikkausmenetelmästä. Munuaisen poistoleikkauksessa poistetaan koko munuainen sekä munuaista ympäröivä rasvakudos ja munuaisen yläosan kasvaimissa poistetaan myös lisämunuainen. Munuaisen osapoistoleikkauksessa poistetaan vain munuaisen sairas osa ja pieni määrä tervettä kudosta kasvaimen ympäriltä. Leikkaus tehdään useimmiten tähystysleikkauksena pienistä vatsan alueelle tehtävistä haavoista. Leikkaus voidaan tehdä myös perinteisenä avoleikkauksena, jolloin vatsanpeitteisiin tulee poikittaishaava.

Kivunhoito

Kivun kesto ja voimakkuus ovat yksilöllisiä. Käytä lääkärin määräämiä kipulääkkeitä ohjeiden mukaisesti. Tähystysleikkauksen jälkeen vatsaonteloon jäänyt kaasu voi aiheuttaa hartiapistosta, mikä häviää muutamassa päivässä.

Virtsaaminen

Leikkauksen aikana sinulle asetetaan virtsakatetri. Katetri poistetaan yleensä ennen kotiutusta. Katetrin poiston jälkeen voi aluksi esiintyä tihentynyttä virtsaamistarvetta ja kirvelyä. Oireet häviävät yleensä itsestään. Jos oireet jatkuvat pidempään, on syytä ottaa virtsanäyte terveyskeskuksessa.

Haavanhoito

Leikkauksessa voidaan laittaa laskuputki eli dreeni. Sitä pitkin ylimääräinen kudospainete poistuu leikkausalueelta. Dreeni poistetaan erityksen määrän perusteella yleensä ennen kotiutusta. Haavan voit suihkuttaa normaalisti pesujen yhteydessä. Saunaan voit mennä, kun ompeleet/hakaset on poistettu. Jos haavalla on poistettavat ompeleet tai hakaset, saat kotiutuessasi ohjeet, milloin ne poistetaan. Varaa aika ompeleiden/hakasten poistoon oman alueen terveyskeskukseen.

Suolentoiminta

Suolen toiminta voi käynnistyä hitaasti leikkauksen jälkeen, koska leikkaus ja kipulääkkeet voivat aiheuttaa suolen toiminnan lamaanumista. Suolen toimintaa voi edistää liikkumalla, juomalla riittävästi nesteitä (1,5-2 l päivässä) ja syömällä kuitupitoista ruokaa. Tarvittaessa voit käyttää apteekista saatavia ulostuslääkkeitä.

Liikkuminen

Kevyt liikunta ja ulkoilu ovat eduksi toipumiselle. Kyljen kautta istumaan nousu aiheuttaa leikkausalueelle vähiten venytystä ja kipua. Vältä kotona voimakasta ponnistelua ja venytystä aiheuttavia liikkeitä sekä nostamista (yli 3kg), jotta haava saa parantua rauhassa. Lääkäri arvioi sairausloman tarpeen, sen kesto on noin 4-8 viikkoa leikkausmenetelmästä riippuen. Autoa voit ajaa siinä vaiheessa, kun olet kivuton.

Laskimotukosriskin vähentäminen

Sinulle voidaan aloittaa sairaalassa pistoksena vatsan alueelle annettava lääkehoito laskimotukosriskin vähentämiseksi. Pistoshoito jatkuu yleensä vielä kotona, kunnes leikkauksesta on kulunut kuukausi. Saat pistosohjauksen ennen kotiutumista. Saat lääkkeestä reseptin kotiutuessasi.

Jatkohoito

Munuaissyövän jatkoseuranta tapahtuu säännöllisin väliajoin keskussairaalassa urologian poliklinikalla. Ensimmäinen käynti on noin 3 kuukauden kuluttua.

Ota yhteyttä, jos

- haavassa on merkittävää verenvuotoa
- haavalla on tulehdusoireita: lisääntyvää kipua, kuumotusta, punoitusta, turvotusta, märkäeritystä tai sinulle nousee kuume yli 38 asteen
- virtsaamisessa on ongelmia

Yhteystiedot

Kirurgian osasto 2
Puhelin 02 627 6450