

## **Virtsanjohtinstentti**

Virtsanjohtimen tehtävänä on kuljettaa virtsa munuaisista virtsarakkoon. Mikäli virtsanjohtimessa on tukos, ahtauma tai on tehty virtsanjohtimeen kohdistuva toimenpide, voidaan virtsan kulku munuaisista virtsarakkoon varmistaa asettamalla virtsanjohtimen sisään stentti ”salaojaputkeksi”.

Stentti on ohut muovista tehty letku, jonka molemmissa päissä on saporot. Saparoiden tehtävä on varmistaa stentin pysyminen paikallaan. Yleensä stentti laitetaan paikoilleen kevyessä nukutuksessa virtsarakon tähystyksessä.

### **Stenttihoidon aikana**

Saatat tuntea tihentyneitä virtsaamistarvetta ja pieniä nipistyksiä ajoittain, etenkin virtsaamisen loppuvaiheessa. Nämä aiheutuvat stentin painumisesta virtsateiden limakalvoa vasten ja ne ovat vaarattomia. Saatat tuntea paineen tunnetta munuaisessa virtsaamisen yhteydessä. Stentin aiheuttamiin kipuihin voit ottaa kipulääkettä, esimerkiksi ibuprofeinia tai parasetamolia. Stenttihoidon aikana voi esiintyä verivirtsaisuutta. Riittävä juominen on tärkeää, jotta virtsaa erittyy hyvin. Juo nesteitä 1,5-2 litraa päivittäin.

Stentti ei ole yleensä este työssä käymiselle, eikä normaalille elämälle.

Normaali sukupuolielämä on sallittua stentin kanssa.

### **Jatkohoito**

Stentin pitoaika määräytyy yksilöllisesti. Jos stentti on pysyvä hoitomuoto, niin se vaihdetaan 6-12kk välein. Stentti poistetaan polikliinisesti virtsateiden tähystyksessä, yleensä paikallispuudutuksessa. Yleensä magneettistentti poistetaan ilman tähystystä rakkoon viedyllä katetrilla, jonka päässä on myös magneetti.

### **Yhteystiedot**

Kirurgian osasto 2

Puhelin 02 627 6450