

Kirurginen hoito (TOS)

Sinulla on todettu Thoracic outlet -syndrooma (TOS) eli rintakehän yläaukeaman pinneoireyhtymä.

Ennen leikkausta

Ennen leikkausta sinulla on mahdollisuus keskustella kirurgin ja nukutuslääkärin kanssa. Sairaanhoidaja haastattelee sinua ja tässä yhteydessä on mahdollisuus puhua myös mieltä askarruttavista asioista. Sairaanhoidajan kanssa käyt läpi muun muassa leikkauksen jälkeiset hengitys- ja liikkumisharjoitukset.

Leikkausta edeltävät tarkat ohjeistukset ihon puhdistamiseen, ravinnotta oloon ja ihokarvojen poistoon saat sinulle lähetettävässä kutsukirjeessä.

Leikkauksen aikana

Leikkauksessa ensimmäinen kylkiluu poistetaan ja hermoja sekä verisuonia puristavat pehmytkudokset vapautetaan. Leikkaus tehdään pääosin tähystämällä, jolloin kylkeen tulee kolme pientä haavaa/aukkoa. Joissain tapauksissa päädytään avoleikkaukseen, joka voidaan suorittaa kainalon kautta tai solisluun yläpuolelta.

Haavat suljetaan joko itsestään sulavin tai myöhemmin poistettavin ompelein.

Leikkauksen jälkeen

Leikkausalueelle asennetaan leikkauksessa laskuputki eli dreeni, jonka kautta leikkausalueelle kertynyt kudoserite ja veri poistuvat. Kirurgi poistaa dreenin 1–2 vuorokauden kuluttua leikkauksesta, kun eritemäärä on vähäistä.

Haavoja tulee tarkkailla ja niiden ympäristö saattaa turvota. Turvotus voi kestää muutamia viikkoja.

Tehokas hengittäminen leikkauksen jälkeen on ensisijaisen tärkeää. Kuntoutumisen kannalta on erityisen tärkeää säilyttää leikatun puolen olkanivelen normaali liikerata sekä hyvä ryhti. Fysioterapeutti käy ohjaamassa sinua.

Onnistunut kivunhoito nopeuttaa toipumistasi. Sinua pyydetään kuvailemaan kipua/kivuttomuutta yleisesti käytössä olevalla VAS-mittarilla asteikolla 0–10. Tarvittaessa saat lisää kipulääkettä.

Leikkauspäivänä sinua nesteytetään suonensisäisesti. Seuraavana aamuna saat syödä ja juoda normaalisti.

Kotona leikkauksen jälkeen

Sairauslomaa saat 2–6 viikkoa ammatistasi riippuen.

Liikunta nopeuttaa toipumista sekä kohentaa mielialaa, joten sinun on hyvä aloittaa ulkoilu heti kotiutumisen jälkeen. Alkuvaiheessa voit tehdä lyhyitä kävelymatkoja 1–3 kertaa päivässä ja matkan pituutta voit lisätä vähitellen voinnin mukaan.

Särkylääkettä sinun kannattaa tarvittaessa käyttää haavakipuun ohjeen mukaan.

Saunassa voit käydä kahden viikon kuluttua leikkauksesta, mikäli haavat ovat umpeutuneet.

Mikäli tupakoit, on sen lopettaminen hyvin tärkeää. Tupakoimatta tulee olla joka tapauksessa 4 viikkoa ennen leikkausta, sillä tupakointi lisää leikkauriskejä sekä hidastaa toipumista. Apua tupakoinnin lopettamiseen saat halutessasi tupakastavieroitusohjauksesta. Yhteystiedot hänelle saat osastolla ollessasi, mikäli olet halukas tätä palvelua käyttämään.

Jos haavoille ilmaantuu tulehduksen merkkejä (punoitus, kuumotus, erityy) tai sinulle nousee kuume (yli 37,5 astetta), ota yhteys sinua hoitaneeseen osastoon.

Jälkitarkastus

Jälkitarkastus on noin 3 kuukauden kuluttua leikkauksesta sydänkirurgian poliklinikalla.

Tarvittaessa voit sairaalassa ollessasi keskustella sosiaalityöntekijän kanssa sosiaaliturvaan, esimerkiksi sairaalamaksujen korvausasioihin, liittyvissä asioissa.

Pikaista toipumista!

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri • www.vsshp.fi • Vaihde 02 313 0000

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.