

Sydänpussin aukaisu ja kanavointi

Sydänpussiin voi eri syistä kerääntyä vaihteleva määrä nestettä. Tämä todetaan sydämen ultraäänitutkimuksella. Neste poistuu usein itsestään. Joskus kuitenkin on tarpeen ottaa sydänpussista näyte nesteen syyn selvittämiseksi (bakteeri-, sieni- tuberkuloosi- ja solunäytteet), tai jos se vaikeuttaa sydämen toimintaa (tamponaatio).

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 jälkeisen ylösnousutekniikan sekä hengitys- ja liikkumisharjoitukset.

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

Leikkauksen aikana

Leikkaus tehdään pääosin tähystämällä nukutuksessa, jolloin kylkeen tulee 3 pientä haavaa/aukkoa. Joissain tapauksissa päädytään avoleikkaukseen. Tällöin leikkaus tehdään rintalastan keskellä olevan haavan kautta.

Haavat suljetaan joko itsestään sulavin tai myöhemmin poistettavin ompelein.

Leikkauksen jälkeen

Keuhkopussiin asennetaan leikkauksessa laskuputki eli dreeni, jonka kautta leikkausalueelle kertynyt kudoserite ja veri poistuvat keuhko- ja sydänpussista. Kirurgi poistaa dreenin 1–2 vuorokauden kuluttua leikkauksesta, kun eritemäärä on vähäistä ja mahdollinen ilmavuoto keuhkosta on loppunut.

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

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

Onnistunut kivunhoito nopeuttaa toipumista. Sinua pyydetään kuvailemaan kipua tai kivuttomuutta yleisesti käytössä olevalla kipumittarilla 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 toipumistasi 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 tupakastavieroitusohjailta. Yhteystiedot hänelle saat osastolla ollessasi, mikäli olet halukas tätä palvelua käyttämään.

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

Jälkitarkastus

Jälkitarkastuksen tarve selviää leikkaukslöydöksen perusteella. Jälkitarkastus on noin yhden kuukauden kuluttua leikkauksesta. Osalle potilaista tulee erillinen soittoaika, josta saat tiedon kotiutuessasi.

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

Pikaista toipumista!