

Keuhkoleikkaus

Sinulla on todettu keuhkossa muutos, joka vaatii leikkauksen. Leikkauksen tarkoituksena on varmistaa diagnoosi, poistaa mahdollinen muutos tai tarpeen vaatiessa 1–2 keuhkolohkoa, harvoin koko keuhkoa. Hoito osastolla kestää noin 2–6 päivää.

Ennen leikkausta

Ennen leikkausta sinulla on mahdollisuus keskustella kirurgin ja nukutuslääkärin kanssa. Sairaanhoidtaja haastattelee sinua ja tässä yhteydessä on mahdollisuus puhua myös mieltä askarruttavista asioista. Sairaanhoidtajan kanssa käyt myös 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

Keuhkoleikkaukset tehdään pääosin tähytämällä, jolloin kylkeen tulee 2–3 pientä haavaa/aukkoa. Joissain tapauksissa päädytään avoleikkaukseen. Tällöin haava tulee kylkiluiden väliin.

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 keuhkopussista. 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/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

Sairausloma on 2–6 viikkoa leikkauksen laajuudesta ja ammatistasi riippuen.

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

Särkylääkettä kannattaa tarvittaessa käyttää haavakipuun ohjeen mukaan.

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

Jälkitarkastus

Jälkitarkastuksen tarve selviää leikkaukslöydöksen perusteella. Jälkitarkastus voi olla keuhkosairauksien- tai syöpätautien poliklinikalla noin yhden kuukauden kuluttua leikkauksesta. Osalle potilaista tulee erillinen soittoaika, josta saat tiedon kotiutuessasi.

Mikäli lopullisen mikroskooppitutkimuksen (PAD) vastauksesta ilmenee, että kyseessä on syöpä, saatetaan sinulle määrätä jatkohoitona säde- tai/ja lääkehoitoja. Hoitoajat ja paikka ilmoitetaan myöhemmin kirjeitse.

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

Pikaista toipumista!

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

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.