

Virtsarakkotasvaimen höyläys

Virtsarakkosityöpä on virtsateiden yleisin pahanlaatuinen kasvain. Rakkosityöpä on yleisempi miehillä kuin naisilla ja yleisin riskitekijä on tupakointi. Hoitomuodon valintaan vaikuttavat kasvaimen kasvutapa eli onko se pinnallinen, paikallisesti rakon seinämään tunkeutunut vai etäämmälle levinnyt sekä potilaan kunto myös vaikuttaa hoitoon.

Toimenpide

Virtsarakkotasvaimen höyläys tehdään yleensä nukutuksessa. Toimenpiteen yhteydessä virtsarakkoon asetetaan kestokatetri, jota pidetään höyläyksen laajuuden ja virtsan verisyyden mukaan 1-3 vrk. Rakosta höylätty alue lähetetään patologille tutkittavaksi.

Toimenpiteen jälkeen

- Virtsan kirvelyä, virtsarakon ärsytystä ja virtsan verisyyttä saattaa esiintyä 2-4 viikon ajan.
- Toimenpidealueelta irtoaa ruvet 2-3 viikon kuluttua, jolloin virtsa muuttuu hetkellisesti veriseksi. Tämä on toimenpiteen jälkeen normaalia. Riittävä juominen (1,5 litraa/vrk) on tällöin tärkeää, ellei ole nesterajoitusta jonkin muun sairauden vuoksi.
- Voimakas ponnistelu on kielletty neljän viikon ajan, sillä ponnistelusta voi seurata verenvuotoa.
- Saunominen on kielletty kahden viikon ajan.
- Jos sinulle tulee virtsatieinfektion oireita (kovaa kirvelyä, tiheävirtsaisuutta), vie virtsanäyte omaan terveyskeskukseen. Tarvittaessa aloitetaan antibioottikuuri.

Jatkohoito

Alkuun tilannetta kontrolloidaan tähystyksin 3-4 kk välein. Tämän jälkeen tähystyksiä voidaan harventaa. Jatkohoitosuunnitelma määräytyy patologin vastauksen mukaan.