

OPERATSIONIJÄRGNE PERIOOD

- Narkoosijärgselt võib esineda pearinglust ja iiveldust.
- Haavavalu korral paluge valuvaigisteid. Valu kestus ja intensiivsus on erinev, reeglina taandub valu teiseks operatsioonijärgseks nädalaks.
- Koju lubatakse üldjuhul samal päeval kui raviarst ega anestezioloog ei otsusta teisiti.

NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteasiat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks kojuiõudmiseks kutsuge endale keegi vastu.

- Haava kaitseks asetatakse sellele side, mille võite eemaldada järgmisel päeval. Puhastage haava limaskestade antiseptikuga (Octenisept jne).
- Haavaõmbluse niidiotsad võivad tunduda ebamugavad, seepärast on soovitatav hoida haava ümber plaastersidet, mida saate osta apteegist. Vahetage plaastrit hügieeni kaalutlustel mitu korda päevas. Plaaster kleepub ainult kuivale nahale.
- Väga oluline on hügieen. Alates operatsioonile järgnevast päevast peske haava voolava vee all kaks korda päevas ning hoidke haav puhta ja kuivana.
- Haavaõmblused on tavaliselt isesulavad, neid ei pea eemaldama (kui raviarst ei ütle teisti).
- Pärast ümberlõikust on opereeritav piirkond paistes ja verevalumites. See peaks mööduma nädala-kahe jooksul.
- Sportimise piirangud olenevad tekkivast koormusest, treenituse astmest ning enesetundest. Otseseid ajalisi piiranguid ei ole.
- **Suguelu on keelatud 1,5 kuud, et vältida haava rebenemist.**

Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel pöörduge erakorralise meditsiini osakonda või kutsuge kiirabi.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge raviarsti või õe poole.

Teie operatsioon toimub:

..... 20 a

Kell

Haiglasse tülles võtke kaasa:

- isikut tõendav dokument (ID-kaart, pass, juhiluba);
- saatekiri operatsioonile;
- vahetusjalatsid;
- isiklikud hügieenitarbed.

Haiglas viibimise eest tuleb Teil maksta voodipäeva omaosalustasu. Tasuda on võimalik kohapeal sularahas või kaardiga, vajadusel anname arve kaasa.

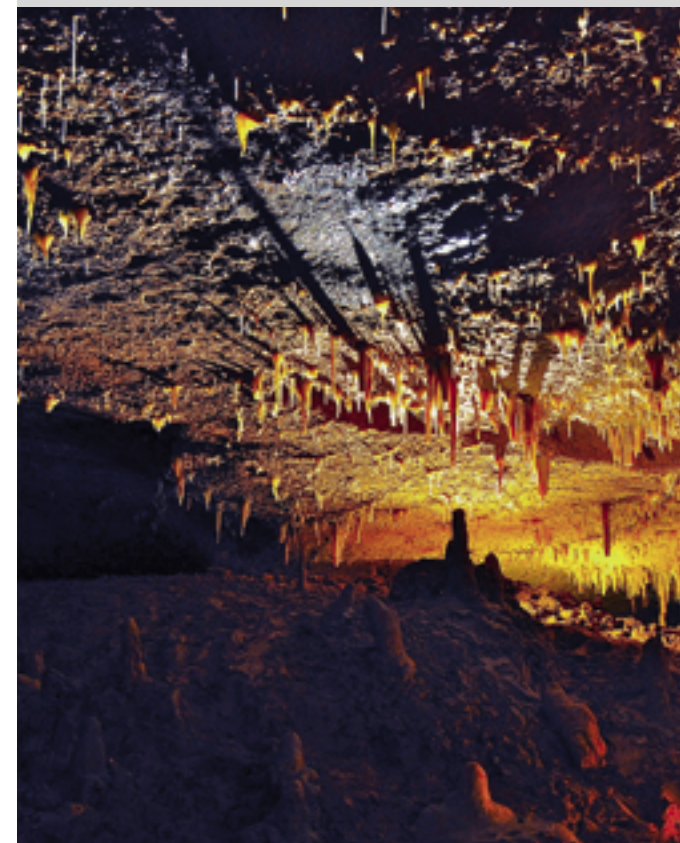
Voodipäevatasu ei võeta alla 18-aastastelt patsientidelt.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
www.regionaalhaigla.ee

Teksti koostas päevakirurgia osakonna õendusjuht
Janika Rukis.

Kooskõlastanud SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla õendus kvaliteedi
komitee 7. mail 2014.a.

Fimoos ja circumcisio ehk ümberlõikus



Fimoos on eesnaha kitsenemine, mille korral eesnahk ei liigu kas osaliselt või täielikult üle peenisepea ehk glansi.

Peamised kaebused on valulik eesnaha liikumine üle peenisepea, valu eesnaha piirkonnas erektsiooni korral või eesnaha kitsenemisega seotud põletikud. Eesnahk peaks olema üle peenisepea liikuv alates 4. eluaastast.

Fimoos võib olla kas kaasasündinud või siis arenenud kuseteede ja eesnaha põletike tagajärjel elu jooksul. Põletike tagajärjel eesnahk armistub, tihkeneb, muutub väheliikuvaks ning raskematel juhtudel võib kasvada peenisepea külge kinni.

Vähemlevinumaks eesnahahaiguseks on **parafimoos** ehk peenisepea pitsumine eesnaha rõngas. Parafimoosi korral on kitsas eesnahk jäänud sugutipea taha kinni ning see põhjustab sugutipea valulikke paistetust.

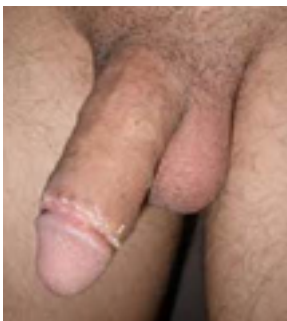
Circumcisio ehk ümberlõikuse operatsioon on näidustatud nii fimoosi kui ka parafimoosi puhul.

Kuna operatsioon on valulik, teostatakse seda tavaliselt üldnarkoosis, kuid võimalik on opereerida ka paikse tuimastusega. Sel juhul süstitakse eesnaha sisse ja alla lokaalanesteetikumi lahust.

Operatsiooni käigus eemaldatakse kogu eesnahk ringjalt skalpelliga ning haav õmmeldakse kinni.



Enne operatsiooni



Pärast operatsiooni

KUIDAS VALMISTUDA OPERATSIOONIKS

Operatsiooni eelselt on oluline tervisliku seisundi hindamine. Enne operatsiooni võetakse vere üldanalüüsid ning teostatakse arsti määratud uuringud (elektrokardiogramm (EKG) ja vajadusel röntgen rindkerest).

Narkoosile eelneb alati vestlus anestezioloogiga. Kui Teil on lisaküsimusi seoses anesteesiaga, siis esitage need julgelt vestluse ajal!

Teile antakse täitmiseks küsitlusleht, kuhu peate võimalikult täpselt ja põhjalikult märkima andmed oma tervisliku seisundi kohta, varem põetud ja praegused haigused, hiljuti kasutatud ja praegu kasutatavad ravimid, ülitundlikkuse ravimite suhtes, varasemad operatsioonid ning harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jm).

Teavitage kindlasti anestezioloogi, kui Teil on varem esinenud probleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

Operatsioonieelse päeva õhtul sööge kergesti seeditavat toitu ja jooge rohkem vedelikku. Ärge tarvitage alkoholi!

Manustage ainult neid ravimeid, mis on eelnevalt oma raviarstiga ja anestezioloogiga kokku lepitud. Krooniliste haiguste ravimid võtke haiglasse kaasa

NB! 10 PÄEVA ENNE OPERATSIOONI ÄRGE TARVITAGE ASPIRIINI JA MUID VERD VEDELDAVAID RAVIMEID!

OPERATSIOONI PÄEVAL:

- 6 tundi enne operatsiooni ei tohi juua piima-tooteid ja viljalihaga mahla, süüa, närida nätsu ega suitsetada! 4 tundi enne operatsiooni ei tohi juua ka vett! Kui olete hiljem söönud või joonud, võib narkoosi ajal mao sisu hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada ning Teie tervise huvides tuleb operatsioon edasi lükata või ära jätta.
- Hommikul peske ennast duši all. Hambaid pesetes ärge neelake vett alla!
- Vajadusel võtke minimaalse lonksu veega anestezioloogi lubatud või määratud ravim(id).
- Tulge haigla registratuuri saatekirjal märgitud ajal.
- Enne operatsiooni peate allkirjastama nõusoleku operatsiooni ja anesteesia läbiviimiseks.
- Enne operatsioonile minekut tuleb ümber riietuda operatsiooniriietusse, mis antakse haiglas.
- Võtke ära ja andke osakonnas õe kätte ehted ja rõngad/ needid; prillid ja/ või kontaktläätsed ning eemaldatavad hambaproteesid.
- Käige enne operatsioonile minekut WCs.
- Vajadusel võtke operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/ või astmainhalaator(id).
- Vahetult enne operatsiooni raseeritakse opereeritav kehapiirkond. Raseerimine peab toimuma vahetult enne operatsiooni, seda ei tohi teha eelnevalt kodus, et vältida haavamädaniku riski.