



PROSTATAOPERATION "VIA" URINRÖRET (Hyvlingsoperation)

Prostata är blåshalskörtelns namn på latin. Den är en könsköttel, vars sekret blandas med sädesvätskan. En vuxen man blåshalskörtel är lika stor som en kastanj och väger 15-20 gram.

Förstorad blåshalskörtel

Över hälften av männen har godartat förstgrad prostata. Alla har inte symptom som kräver vård. De män som har lite symptom kan man följa upp eller sköta med mediciner. Den snabbaste och mest effektiva hjälpen får man utav operation.

Operation

Över 90% av operationerna görs via urinröret. Ingreppet kallas för transuretralisk prostataresektion, förkortas TUR-P. Om blåshalskörteln är närmare 100 g eller ännu större, görs en traditionell sk öppen operation, dvs prostatektomi, via ett snitt i nedre delen av buken.

Instrumentet som används vid TUR-P-operationen är resektoskop. Den är ett metallrör som förs via urinröret till urinblåsan. I ändan av röret finns en tunn metallögla som man "hyvlar" små skivor utav blåshalskörtelns bindväv med elektricitet. De sköljs ur blåsan via urinröret. Resektoskopet är kopplad till en TV-kamera, man kan följa med operationen hela tiden via en monitor. Operationen räcker ungefär 30-60 minuter och den görs i ryggmärgsbedövning. På så sätt känner patienten ingen smärta. På slutet av operationen läggs en gummislang in, alltså en kateter, via urinröret till urinblåsan som man sköljer bort blod och koagel från blåsan. Vanligtvis tas katetern bort följande dag på avdelningen. Ibland måste man ha katetern en längre tid.

Efter operationen

Efter att katetern har tagits bort kan man ha lite blödning och sveda som går förbi inom några dagar. I allmänhet får patienten fara hem 2-3 dagar efter operationen. Urinstrålen förbättras genast efter operationen. Vissa besvär, framförallt det ökade urineringsbehovet nattetid lättar med tiden, om några månader.

Blod kan komma ännu tom 3 veckor efter operationen. Det är vanligtvis inte farligt, om ni bara kan urinera ordentligt. Om det kommer rikligt med blod dagligen är det skäl att

Acceptant:

Datum:



ta kontakt med avdelningen. Det är bra att dricka rikligt med vätska om ni inte har någon annan sjukdom som reglerar vätskeintaget, tex hjärtsvikt.

Återhämtningstiden är i genomsnitt ca 4 veckor. Under den tiden är det skäl att undvika tunga lyft, sexuellt umgänge och i början även heta bastubad. Det är skäl att hålla nedredelen varm och god hygien är viktig.

Pga operationen utsöndras sädesvätskan inte normalt utan den utsöndras via urinblåsan ut med urinen. Detta leder till sterilitet. Annars brukar ingreppet inte ha någon inverkan på sexualfunktionen. Potensen kan förbigående vara försvagad.

Innan operationen och så länge ni har kateter får ni antibiotika som förhindrar infektion. Urinprov bör kontrolleras på hälsovårdscentralen en månad efter ingreppet.

Om ni har problem efter operationen(besvär med urineringen, smärta, riklig blödning, feber) ta kontakt med hälsovårdscentralen eller med den opererande läkaren.

Den opererande läkaren ger mer information, var inte rädd att fråga

Ifall det uppstår problem med tillfrisknandet eller sår läkningen ta kontakt med hälsocentralen, arbetshälsovården, kirurgiska avdelningen 10 (06) 826 4310, kirurgiska avdelningen 7 (06) 826 4303, kirurgiska polikliniken (06) 826 4293, operationsavdelningen tel. (06) 826 4637 eller samjouren tel. 116 117.

Acceptant:

Datum: