



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Prostata húgycsővön keresztüli eltávolítására kerülő betegek részére

Tisztelt Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A prostata jóindulatú burjánzása gyakran nehezíti vagy megakadályozza a vizelet kiürülését, ezért annak eltávolítására kerülhet sor. A technikai fejlődés és az orvosi gyakorlat következtében a műtét döntő többségében húgycsővön keresztül történik, szemben a feltárasos sebészi módszerrel, amit a prostata nagysága határoz meg, illetve a beteg akarata dönti el.

A műtét lényege, hogy a dűlmirigy megfelelő szövetrészének eltávolítása speciális, a húgycsővön keresztül bevezetett eszköz segítségével, erre kifejlesztett radiotom által keltett vágóárammal történik, szem ellenőrzése mellett.

A műtétek nagyrészen vezetéssel helyi érzéstelenítésben ("gerincvelő") történnek. Előnye, hogy műtét alatt és után a beteggel kontaktus tartható, a műtéti szövődményt a beteg jelezni tudja, műtét után is fájdalommentességet biztosít. Altatásos érzéstelenítésre csak válogatott esetben lehet szükség.

Műtét után 2-6 napig a hólyagból állandó kathéter vezet ki a vizeletet, a gyulladással szövődmény megakadályozása végett megfelelő gyógyszert kap a beteg. A beteg részéről fontos a megfelelő folyadékfogyasztás és mozgás. Előfordul, hogy a kathéter eltávolítása után a vizelet nem indul meg, a kathétert 2-3 napra vissza kell tenni. Ha azután sem tud vizelni, szükség lehet újabb beavatkozásra az esetek 5-10%-ában.

Előfordulható szövődmények

- Korai-késői vérzés. Megfelelő beavatkozással könnyen megszüntethető.
- Húgycsőszűkület, leginkább a külső húgycsőnyílásban. Műtét után hónapokkal jelentkezik az esetek 3-5%-ában. Jól kezelhető.
- Vizelettartási képtelenség 0,5-1%-ban fordul elő, ami gyógyszerrel vagy speciális műtéttel kezelhető.
- Mellékhere gyulladása 1-3%-ban kialakulhat műtéti után rendszerint 1-4 héten belül. Megfelelő gyógyszerrel kezelhető.

A szövődmények kialakulásában szerepe van a kivizsgálásnak, a beteg általános állapotának, a már kialakult kóros következményeknek. Ritkábban fordul elő a jó együttműködés, megfelelő mozgás és gyógyszeradás, valamint jól választott műtéti technika mellett.

Műtét után 4-6 hétig vizeletellenőrzés szükséges kéthetenként, amíg a gyulladás, illetve az átmenetileg jelentkező vizelési panaszok megszűnnek.