

Fjerning av blærehalskjertelen - transurethral reseksjon av prostata - TUR-P

30 – 75 % av alle menn over 50 år har forstørret prostata (blærehalskjertel), og ca 10 % må opereres da det gir problemer med vannlatingen. Forstørret prostata kan stenge av utløpet fra urinblæren og gi vannlatingsbesvær.

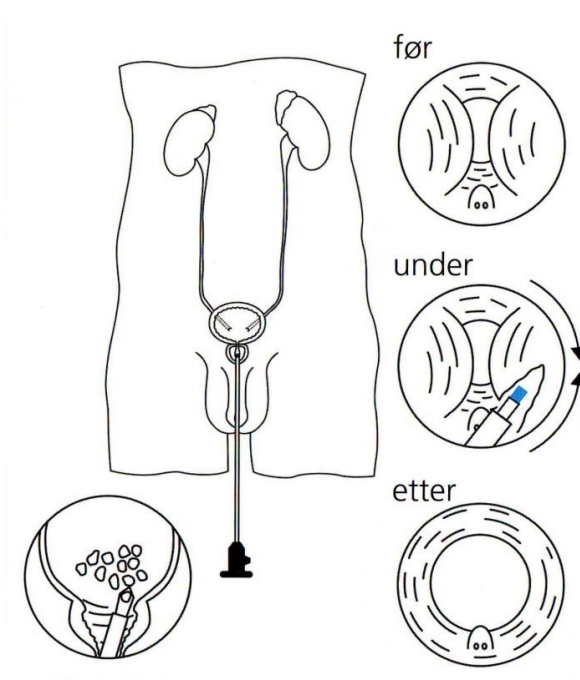
Om operasjonen

Kjernen av prostata høvles bort for å bedre avløpet fra blæren.

Et kikkertinstrument (resectoskop) føres gjennom urinrøret og kjernen av prostata fjernes med elektrisk slynge eller laser.

Operasjonen varer ca.1 time og utføres i spinal bedøvelse eller narkose.

Vevet sendes til undersøkelse for å utelukke kreft.



Følger av inngrepet

Det innvendige såret i prostata fører ofte til svie, hyppig vannlating og blod i urinen. Disse symptomene retter seg ettersom såret leges og lukkemuskelen styrkes.

De fleste blir sterile fordi sæden ved utløsning tømmes inn i urinblæren i stedet for ut gjennom urinrøret. Du får verken redusert seksuallyst eller evne.

Mulige komplikasjoner



trygghet når du trenger det mest

- Du vil få en indre sårflate, og for at denne skal få ro og gro, samt at det ikke skal oppstå blødning, bør du være forsiktig med, eller avholdende fra seksuell aktivitet de første 4-6 ukene.
- Unngå tunge løft (inntil 5 kg), sykling større fysiske anstrengelser i samme tidsrom.
- Unngå treg mage ved å spise kli, grov kost og grønnsaker kombinert med rikelig drikke, evt. bruke et lett avføringsmiddel.
- Du kan spise og drikke det du ønsker - gjerne drikke 2-3 liter pr dag den første tiden etter operasjonen for å skylle godt ut eventuelle blodrester.
- Blodtilblandet urinen kan forekomme flere uker etter operasjon - dersom det ikke er store mengder blod er ikke dette noe å engste seg for.
- Urinveisinfeksjon
- Blør det mye eller vannlatingen stopper; oppsøk lege.
- Inkontinens eller forsnevring av urinrøret (sjeldent).

Forberedelser til operasjonen

- Dagkirurgiske pasienter møter operasjonsdagen, alle andre pasienter gjennomgår medisinske forberedelser noen dager før operasjonen eller ved innleggelse - dette omfatter journalopptak, blodprøver, urinprøve og ev. EKG og røntgenbilder.
- Du får samtale med sykepleier, narkoselege og evt. Kirurg.
- Du må være fastende. Dette innebærer:
 - Du må ikke spise fast føde etter kl 2400.
 - Du kan drikke vann/saft/te/kaffe uten melk frem til 2 timer før oppmøte.
 - Du kan røyke, snuse, tygge tyggegummi eller suge på drops frem til 2 timer før oppmøte.
 - Medisiner som du skal ta på selve operasjonsdagen kan svelges sammen med et lite glass vann frem til 1 time før operasjonen.

Etter operasjonen

Overvåking på postoperativ avdeling før overflytting til posten.

- Blærekateteret fjernes vanligvis 1-2 dager etter operasjonen.

Hjemreise

Du kan vanligvis reise hjem et par dager etter operasjonen.

- Time til poliklinisk kontroll avtales ved hjemreise eller ettersendes.
- Sykemelding vanligvis 2-4 uker avhengig av yrke.



trygghet når du trenger det mest