

Fjerning av blærehalskjertelen ved åpen operasjon – Transvesikal prostatektomi (TVP)

30 – 75 % av alle menn over 50 år har godartet 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 inngrepet

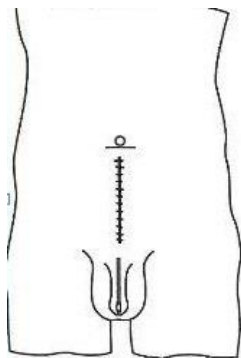
Når prostata er større enn 70-80 gram blir det utført åpen operasjon.

Det vil si at du får et operasjonssår på magen. Kirurgen lager et snitt i blæren, og kjernen av prostata fjernes ut gjennom dette.

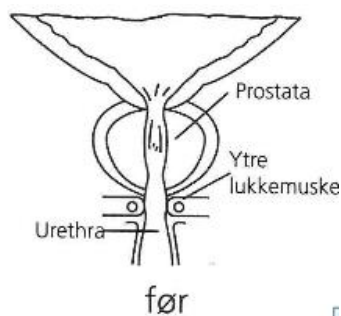
Blæren blir sydd og derfor må du ha et avlastende kateter i ca.5 dager, samt et sårdren noe kortere. Operasjonen varer i ca. 1,5 timer.

Vevet sendes til undersøkelse for å utelukke kreft.

Inngrepet foregår vanligvis i narkose evt. spinalbedøvelse.



trygghet når du trenger det mest



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

- 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 forsnævring av urinrøret (sjeldent)

Forberedelser til operasjonen

- Pasienter gjennomgår medisinske forberedelser før operasjonen - dette omfatter journalopptak, blodprøver, urinprøve og ev. EKG og røntgenbilder

trygghet når du trenger det mest

- 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 inngrepet

Overvåking på postoperativ avdeling før overflytting til posten

- Du får blærekateter med gjennomskyll av saltvann i blæren til blødningen avtar. Blærekateteret fjernes ca 5 dager etter operasjonen
- Sårdrren fjernes vanligvis etter 1-2 dager.
- Blærescanning etter fjerning av kateteret for å sjekke at man tømmer blæren

Hjemreise

Du kan vanligvis reise hjem ca 5 dager etter operasjonen, evt. tidligere – men da med kateter som fjernes poliklinisk

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

trygghet når du trenger det mest