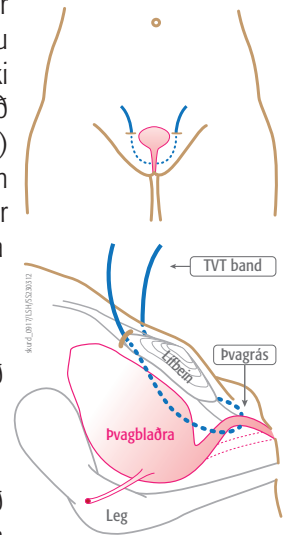


Stuðningur við þvagrás (TVT)

Stuðningur við þvagrás (TVT) er skurðaðgerð við áreynsluþvagleka. Þvagleki af öllum orsökum er algengt vandamál, 25% allra kvenna eiga við einhverja tegund þvagleka að stríða. Til að vita hvaða tegund þvagleka er um að ræða er gerð uppvinnsla með vökvalistum, áreynsluprófi og mælingu á blöðrutæmingu. Ef vandamálið reynist vera áreynsluþvagleki og þjálfun grindarbotnsvöðva hefur ekki hjálpað er hægt að gera aðgerð. Í aðgerðinni er band úr gerviefni (polypropylene) lagt undir þvagrásina og bak við lífbein og virkar það sem stuðningur undir þvagrásina við áreynslu. Aðgerðin læknar áreynsluþvagleka í um 86% tilfella auk þess að bæta verulega líðan kvenna hjá um 11% til viðbótar.



Blóðþynningarlyf

Ef breyta eða stöðva þarf blóðþynningarmeðferð fyrir aðgerð er það gert í samráði við skurðlækni.

Næring

Gott er að byggja líkamann upp fyrir aðgerðina með því að borða næringarríkan mat, taka inn vítamín og drekka orkuríka næringardrykki. Ráðleggingar um matarræði er að finna á heimasíðu Landlæknis.

Tóbaksnotkun

Reykingar, nef- og munntóbaksnotkun hafa áhrif á bata eftir skurðaðgerð, geta seinkað því að sár grói og aukið hættu á fylgikvillum aðgerðar. Mælt er með að hætta tóbaksnotkun fyrir aðgerð og vera tóbakslaus í að lágmarki tvær vikur eftir aðgerð. Hægt er að fá aðstoð hjá: „Ráðgjöf í reykbindindi“ og eftirfylgni í 12 mánuði eftir aðgerð. Starfsmaður spítalans hefur samband við ráðgjafarþjónustuna en eins má hringja í gjaldfrjálsa símanúmerið 800 6030. Einnig er bent á www.reyklaus.is

Aðstæður heima

Ef þörf er á aðstoð eftir útskrift vegna aðstæðna heima er gott að huga að því fyrir eða strax við innlögn. Hjúkrunarfræðingar deildarinnar geta aðstoðað við að fá dvöl á sjúkrahótel og/eða heimahjúkrun. Einnig er hægt að leita til félagsráðgjafa um það sem snýr að félagslegum réttindum og þjónustu.

Undirbúningur fyrir aðgerð

Ef engir áhættuþættir vegna svæfingar eða aðgerðar eru þekktir hringir svæfingarhjúkrunarfræðingur nokkrum dögum fyrir aðgerð. Ef einhverjir áhættuþættir eru þekktir eða ef fram kemur í samtali við svæfingarhjúkrunarfræðing að frekari rannsókna er þörf er boðað til innskriftarviðtals fyrir aðgerðina.

Símaviðtal

Í símaviðtalinu verður spurt um:

- Fyrri reynslu af svæfingum.
- Ofnæmi eða óþol fyrir lyfjum.
- Hæð og þyngd.
- Áfengisneyslu og reykingar.
- Gervitennur og tannbrýr.
- Heilsufar og sjúkdóma.
- Lyfjanotkun, þar á meðal notkun náttúrulyfja og fæðubótarefna, hafa skal lyfjalista við hendina.

Ef niðurstaða símaviðtalsins er að ekki þurfi að mæta í innskriftarviðtal þarf að skila þvagsýni við komu á aðgerðardaginn.

Innskriftarviðtal

Ef áhættuþættir vegna svæfingar eða aðgerðar eru þekktir verður boðað til innskriftarviðtals við deildarlækni, svæfingalækni og hjúkrunarfræðing á kvenlækningadeild. Gera þarf ráð fyrir að innskrift taki 2-3 klukkustundir. Velkomið er að hafa aðstandanda með sér. Greiða þarf komugjald fyrir þjónustuna við innskrift.

Í innskrift:

- Er farið yfir lyfjalista og því þarf að taka með öll lyf sem tekin eru daglega eða lyfjakort.
- Spurt verður um heilsufar, gerð læknisskoðun og fræðsla veitt um undirbúning fyrir aðgerðina.
- Teknar eru blóðprufur og aðrar rannsóknir gerðar ef þarf.
- Skila þarf þvagprufu.

Lyf og ofnæmi

Mikilvægt er að láta vita um ofnæmi fyrir lyfjum eða öðru. Svæfingalæknir ákveður hvaða lyf eigi að taka að morgni aðgerðardags.

Mikilvægur undirbúningur fyrir aðgerð

Fasta

Nauðsynlegt er að fasta fyrir aðgerð til að minnka hættu á fylgikvillum í tengslum við svæfingu. Löng fasta er ekki góð fyrir líkamann og fólki líður betur eftir aðgerð ef eftirfarandi leiðbeiningum er fylgt:

- Fá sér aukabita eða drykk áður en lagst er til svefns kvöldið fyrir aðgerð.
- Ekki má borða mat síðustu 6 klst. fyrir komu á spítalann.
- Óhætt er að drekka tæra drykki (1-2 glös í senn) þar til 2 klst. eru í komu á spítalann. Tær drykkur er t.d. vatn, tær ávaxtasafi, tærir orkuríkir drykkir og mjólkurlaust kaffi og te.
- Þegar á spítalann er komið veitir starfsfólk upplýsingar um hvort og hve lengi megi drekka fram að aðgerð.
- Ekki má nota tóbak síðustu 2 klst. fyrir komu á spítalann.

Fyrir komu á deild þarf að vera búíð að:

- Fasta á mat frá kl: 02, má drekka tæran drykk til kl: 06
- Fara í sturtu heima
- Fjarlægja skartgrip og naglalakk
- Ekki nota húðkrem, andlitsfarða eða ilmefti
- Klæðast hreinum fötum

Staðsetning:

Kvenlækningadeild 21A er á 1. hæð kvennadeildahúss Landspítala Hringbraut.

Aðgerðardagur

Mæting er á kvenlækningadeild 21A á Landspítala við Hringbraut kl. 7:15. Hjúkrunarfræðingur eða sjúkraliði vitjar þeirra sem mæta til aðgerðar á biðstofu í anddyri. Mikilvægt er að hafa meðferðis öll lyf sem tekin eru daglega. Ekki má taka inn eigin lyf nema í samráði við lækni eða hjúkrunarfræðing. Óvæntar aðstæður geta valdið því að aðgerðartími breytist. Eftir aðgerð tekur við dvöl í vöknunarherbergi þar sem fylgst er náið með líðan þinni. Þaðan ferðu aftur á kvenlækningadeild 21A. Heimsóknir eru ekki leyfðar fyrr en þangað er komið.

Hægt er að fá afnot af spjaldtölvu á deild án endurgjalds. Sjúklingar, aðstandendur og gestir á Landspítala geta fengið ókeypis aðgang að þráðlausu netsambandi fyrir eigin fartölvur, spjaldtölvur eða snjallsíma.

Aðgerðin

Aðgerðin er gerð í staðdeygingu og tekur um 30 mínútur. Aðgerðin er framkvæmd í gegnum leggöng og gegnum tvö lítil göt fyrir ofan lífbein. Bandi er komið fyrir undir þvagrásinni með þar til gerðum nálum. Gerð er blöðruspeglun til að tryggja að bandið liggi rétt. Gefin eru sýklalyf í aðgerðinni til að koma í veg fyrir sýkingu.

Fylgikvillar geta komið upp eftir aðgerð. Algengustu fylgikvillar eru þvagteppa eða erfiðleikar við að tæma þvagblöðruna að fullu. Blæðingar og sýkingar á skurðsvæði eru sjaldgæfir fylgikvillar en þvagfærasýking getur komið upp. Sjaldgæfari fylgikvillar eru áverki á þvagvegum, taugaáverkar, langvinnir verkir á aðgerðarsvæði og blóðtappi. Rétt er að gera ráð fyrir að vera frá vinnu í um eina viku eftir aðgerð, háð starfi og líðan.

Eftir aðgerð

Verkir

Þegar áhrif deyfingar hverfa má búast við að finna fyrir verkjum ofan við lífbein. Verkjalyf eru gefin í töfluformi á föstum tímum og eftir þörfum. Við mat á verkjum er notast við verkjakvarða þar sem 0 þýðir enginn verkur og 10 verstu hugsanlegu verkir. Láttu vita ef verkir aukast svo hægt sé að meðhöndla þá strax. Markmiðið er að vera vel verkjastíllt og geta hreyft sig með góðu móti.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Engir verkir			Vægir verkir		Miðlungs verkir			Miklir verkir		Gríðarlegir verkir

Þvaglát

Eftir aðgerð geta þvaglát verið treg og því þarf að reyna að pissa fljótlega eftir komu á deild. Láttu starfsfólk vita ef ekki gengur að pissa. Fylgst er með þvaglátum fyrst eftir aðgerð og mælt hversu vel þvagblaðran tæmir sig með ómtæki.

Næring

Vökvi er gefinn í æð fyrst eftir aðgerð en strax við komu á deild má borða og drekka. Ef þú finnur fyrir ógleði eftir aðgerð færðu lyf við því eftir þörfum.

Skurðsár og blæðing

Fylgst er með skurðsárum og blæðingu frá þeim. Umbúðir eru hafðar yfir skurðsárum fyrsta sólarhringinn. Búast má við smá blæðingum frá leggöngum fyrst eftir aðgerð.

Fylgd heim

Gera þarf ráð fyrir að fá fylgd heim, því ekki má aka bíl fyrir en daginn eftir svæfingu. Eins er ráðlegt að hafa einhvern hjá sér fyrstu nóttina eftir aðgerð.

Útskrift

Útskrift er áætluð samdægurs. Læknir upplýsir þig um aðgerðina og útskrifar þig. Fyrir heimferð veitir hjúkrunarfræðingur þér og aðstandanda þínum útskriftarfræðslu.

Starfsfólk kvenlækningadeildar óskar þér góðs gengis !

Vinsamlegast athugið að sjúkrahúsið getur ekki borið ábyrgð á peningum eða öðrum verðmætum svo sem símum, tölvum o.fl. sem sjúklingar eða aðstandendur hafa meðferðis.

Athygli er vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahússins eru bundin þagnarskyldu og mega því ekki ræða um málefni sjúklinga á deildinni. Við viljum vinsamlegast biðja þig og aðstandendur þína að ræða ekki það sem þið kunnið að verða vitni að eða heyra um aðra sjúklinga.

Landspítali er kennsluspítali og nemendur í heilbrigðisfræðum og tengdum greinum stunda hluta af námi sínu á spítalanum. Nemendur fylgjast með og taka þátt í daglegri meðferð sjúklinga og eru alltaf á ábyrgð og undir handleiðslu leiðbeinenda sinna.

ÚTGEFANDI:

LANDSPÍTALI

KVENNA- OG BARNASVIÐ

JANÚAR 2019

LSH-1729

ÁBYRGÐARMENN:

YFIRLÆKNIR KVENLÆKNINGA

OG DEILDARSTJÓRI 21A

HÖNNUN:

SAMSKIPTADEILD