

Kadın Hastalıkları Bölümü

Önceki sarkma ameliyatı veya idrar kaçırmaya bağlı ameliyat nedeni ile yerleştirilen implantın cerrahi olarak çıkarılması (mesh rezeksiyonu) (Turkse vertaling)

Bu broşürde, mesh rezeksiyonu ve H5-Güney koğuşuna kabul hakkında daha fazla bilgi edineceksiniz.

Giriş.

Yakın zamanda önceki sarkma ameliyatı veya idrar kaçırmaya bağlı ameliyat nedeni ile yerleştirilen implantın cerrahi olarak çıkarılması için Kadın Hastalıkları bölümü (H5-Güney) AMC (Akademik Tıp Merkezi) lokasyonu, Amsterdam Üniversitesi Tıp Merkezi'ne (UMC) kabul edileceksiniz. Bu broşürde operasyon hakkında bilgi bulacaksınız. Bu broşür, doktorunuz tarafından size aktarılan sözlü bilgileri desteklemek amacıyla hazırlanmıştır. Herhangi bir sorunuz varsa, lütfen poliklinikteki hemşireler ile iletişime geçin. Size iyi şanslar ve acil şifalar diliyoruz.

AMC Location

Mesh rezeksiyonu nedir?

Mesh rezeksiyonu, sarkma veya idrar kaçırmaya nedeniyle önceden yerleştirilmiş olan implantın neden olduğu semptomlardan dolayı (kısmen) çıkarmak için yapılan bir operasyondur. Jinekolog bu ameliyatı karın içinden veya vajinadan gerçekleştirir. Bazen vajinadan yapılan ameliyat karın içinden yapılan ameliyatla birleştirilir. Bu operasyonda sarkma veya idrar kaçırmaya nedeniyle önceden yerleştirilen implant aranır ve üzerinden geçilerek gerginliği azaltılır veya kısmen çıkarılır. Ameliyatın sonunda doktor genellikle vajinaya bir mesh tamponu ve mesaneye bir kateter yerleştirir.

Sonuç nedir?

Bu operasyon ile semptomların azalma şansı %75 civarındadır. Kadınların yaklaşık üçte biri semptomların azalması için 1'den fazla operasyona ihtiyaç duyar. Bu ameliyattan sonra, (sarkma nedeniyle bir implant çıkarıldığında) küçük bir prolapsus (sarkma) gelişme riski veya (idrar kaçırmaya nedeniyle yerleştirilmiş bir implant çıkarıldığında) tekrar idrar kaçırmaya riski vardır.

Muhtemel komplikasyonlar

Her ameliyatta komplikasyon olasılığı vardır. Aşağıda yer alan yaygın komplikasyonlar ortaya çıkabilir:

- Kanama
- Ameliyat sonrası enfeksiyon (örneğin mesane enfeksiyonu)
- Mesane, bağırsak, idrar yollarında hasar
- Tromboz (kan pıhtılaşması)

Poliklinik için hazırlık

Ameliyata girmeden önce, doktorla bir giriş görüşmesi sebebiyle AMC lokasyonu, Amsterdam UMC'nin polikliniği ile en az bir (video) görüşmeniz olacak. Daha sonra anesteziyoloji ile size bir randevu verilecektir.

Anestezi Polikliniği

Ameliyat sırasında uygulanacak anestezi hakkında görüşmek üzere anestezi uzmanı ile bir randevunuz olacak. Anestezi uzmanı (Anestezist) anestezi ve ağrı yönetiminde uzmandır. Uzman size şu anki sağlık durumunuz, geçirmiş olduğunuz hastalıklarınız, kullandığınız ilaçlar, alerjileriniz ve ilaçlara duyarlılığınız hakkında size sorular soracaktır. Anestezi uzmanı ayrıca daha önce ameliyat olup olmadığınızı ve önceki anesteziklerle olan deneyimlerinizi soracaktır. Ek olarak, tansiyonunuz ölçülür ve bazen ek testler istenebilir.

Planlama

Planlanan girişten yaklaşık 1-2 hafta önce telefon yoluyla sizinle iletişime geçilecektir.

Hemşire servisi için hazırlık

Ameliyattan önceki gün veya ameliyat günü H5-Güney hemşire servisine kabul edileceksiniz. Toplam hastanede kalış süresi ortalama 1-2 gündür.

Giriş günündeki görüşmeler ve tetkikler

Giriş gününde çeşitli görüşmeler yapılır.

Hemşire, diğer şeylerin yanı sıra ilaç kullanımınız hakkında sorular soracağı bir giriş görüşmesi yapacaktır. Giriş için kabul edildiğinizde tüm ilaçlarınızı orijinal ambalaj(lar)ında getirmeniz önemlidir. Ayrıca kendi ilaçlarınızı almanız için düzenlemeler yapmanız istenecektir. Ayrıca, herhangi bir alerjiniz olup olmadığı, genel sağlık durumunuzun nasıl olduğu ve ev durumunuz ile ilgili sorular size sorulacaktır. İrtibat kurulacak kişinin adı ve telefon numarası kayıt altına alınacaktır. Bu kişi, ameliyatın bittiğini iletmek için ameliyattan sonra aranacak kişidir. Partnerinizi, aile üyenizi veya yakın arkadaşınızı irtibat kişiniz olarak verebilirsiniz.

Bir tıp asistanı sizinle tıbbi bir anket yapacak ve sizden kan alacaktır. Jinekolog ve/veya asistan doktor, ameliyatı bir kez daha görüşmek için sizi ziyaret edecektir. Ek olarak, başka bir dahili jinekolojik muayeneniz olabilir.

Operasyondan önceki akşam

Operasyondan önceki akşam gece yarısına kadar istediğinizi yiyebilirsiniz.

Operasyon gününde, ameliyattan önceki son 6 saat hiçbir şey yiyip içemezsiniz.

Operasyondan 6 saat öncesine kadar bisküvi, kraker gibi hafif şeyler yiyebilirsiniz.

Operasyondan 2 saat öncesine kadar berrak sıvılar içebilirsiniz.

Operasyon programının değişebileceğini unutmayın, bu yüzden daha erken gelmeniz gerekebilir.

Operasyon (Ameliyat)

Operasyon öncesi

- Hemşire size bir ameliyat önlüğü verecektir. Takı, piercing, makyaj ve başlık (başörtüsü) çıkarılmalıdır. Gözlüğünüz, kontakt lensleriniz veya takma dişleriniz varsa, ameliyathaneye gitmeden önce çıkarılmalıdır.
- Anesteziye hazırlık olarak ameliyat için size ilaç verilecektir. Ağrı kesiciler ve/veya gevşeme/rahatlama tabletlerini içeren bu ilaçları anestezi uzmanı belirleyecektir.
- Hemşire sizi ve yatağınızı derlenme odasına, ameliyathanenin bekleme alanına, götürecektir. Burada geçici olarak uzman bir hemşire bakımınızla ilgilenecektir.
- Anestezi uzmanı ve asistanı tarafından derlenme odasından alınacaksınız. Ardından, doktorlardan ve ameliyat asistanlarından oluşan bir ekip sizi ameliyata almaya hazır olacaktır.

Operasyon sırasında

- Ameliyathanede son olarak güvenlik prosedürleri kontrol edilir. Adınız, doğum tarihiniz, neye alerjiniz olduğu, en son ne zaman yemek yediğiniz sorulacak ve son olarak bilekliğiniz kontrol edilecektir. Ameliyatınız da onaylanmış olacaktır.
- Ameliyathanede size sıvı ve ilaçları vermek için bir damar yolu (IV) açılacaktır.
- Ameliyat sırasında epidural veya genel anestezi alacaksınız. Anestezi alırsanız, bilinciniz kapalı olacak ve bir yaşam bulgu monitörüne bağlı olacaksınız. Ameliyat sırasında ventilasyon için boğazınıza bir solunum tüpü de yerleştirilecektir. Bundan dolayı, birkaç gün süresince boğazınızda bir rahatsızlık olabilir. Epidural uygulandığında boğaza bir solunum tüpü yerleştirilmesi gerekmez.

Operasyon sonrası

Ameliyattan sonra derlenme (uyanma) odasına geri götürüleceksiniz. Burada gözlem için bir süre kalacaksınız. Monitöre bağlı olacaksınız ve gerekirse bir tüp aracılığıyla burnunuza ekstra oksijen alacaksınız. Vajinada büyük bir gazlı bez bırakılır (vajinal tampon). Ayrıca mesaneye idrarın boşaltılmasını sağlayan bir kateter yerleştirilir. Burada sizinle uzman bir hemşire ilgilenir. Cerrahi hemşiresi, operasyonun bittiğini bildirmek için verilen ilk irtibat kişisi ile iletişime geçecektir. Hiçbir önemli bilgi verilmeyecektir. Fiziksel durumunuz izin verir vermez H5-Güney'e geri döneceksiniz. Genellikle ameliyattan hemen sonra yemek yiyebilirsiniz.

Hastaneden taburcu olduktan ve operasyondan sonraki ilk gün

Prensip olarak ameliyattan sonraki ilk gün eve gitmek mümkündür. Damar yolu çıkarılır. Ameliyattan sonra mümkün olan en kısa sürede hareket etmeye başlamak önemlidir. Hemşire sizi bu konuda yönlendirecektir. Ameliyatın ertesi sabahı kateter ve vajinal tampon çıkarılır. Yeterince idrar yapıp yapmadığınızı görmek için rutin bir kontrol yapılacaktır. İdrarınız yeterli

değilse, mesanenizi nasıl boşaltacağınız (kateterizasyon) size öğretilecek veya birkaç gün daha kullanmak üzere eve götürmeniz için size bir kateter verilecektir. Bu ameliyattan sonra buna nadiren ihtiyaç duyulur.

Taburcu olma

Taburcu olurken servis doktoru ile bir taburcu görüşmeniz olacak. Size Pratisyen Doktorunuz için bir mektup ve ilaç reçetesi/reçeteleri verilecektir. Ayrıca, doktor ve hemşire size hayatınızda nelere dikkat edeceğiniz ve hastane ile ne zaman iletişime geçmeniz gerektiği konusunda bilgi verecektir.

İyileşme süreci

İyileşme ameliyattan sonraki 4-6 hafta sürebilir.

Hastaneden ağır kesici ve laksatifler (müshil ilaçları) hakkında tavsiye alacaksınız. İlk altı hafta boyunca ağır kaldırmamak, yüzmek, banyo yapmamak, tampon kullanmamak ve cinsel ilişkiye girmemek gibi yaşam kuralları geçerlidir. Yaklaşık dört hafta sonra, durumunuz izin veriyorsa tekrar bisiklet sürmeye başlayabilirsiniz. Ameliyattan yaklaşık altı hafta sonra vajinal kanama olabilir. Bu sırada tampon kullanmamalısınız. Kan kaybı yavaş yavaş azalır ve sıklıkla kahverengimsi veya sarımsı bir akıntıya dönüşür. Vajinadaki dikişler kendiliğinden erir.

Ameliyattan sonraki altı haftadan fazla bir sürede kendi kendilerine çıkabilirler.

Hastaneden size verilen kurallar yukarıda belirtilenlerden farklı olabilir. Eğer öyleyse, lütfen hastaneden size verilen kurallara uyunuz.

İyi durumda olmadığınız ve ağır eşya kaldıramadığınız sürece, ev yardımı istenebilir. Eşiniz veya evde yaşayan yetişkin çocuklarınız yoksa, bunun için ameliyatınızdan önce Sosyal Destek Yasası masasına başvurabilirsiniz. Ancak, bu kişisel bir ödeme içerir. Elbette, ev yardımını kendiniz de ayarlayabilirsiniz.

Ameliyat sonrası bakım

Ameliyattan 6 hafta sonra kadın hastalıkları polikliniğinde randevunuz olacaktır. Ancak, herhangi bir semptom/belirti varsa, bizimle her zaman daha önce iletişime geçebilirsiniz.

Bizimle ne zaman iletişime geçmelisiniz?

Ameliyattan sonraki dönemde ateş, şiddetli ağrı, ağır kan kaybı veya düzgün idrar yapamama gibi beklenmedik durumlar olması durumunda, hemen AMC lokasyonu, Amsterdam UMC'nin jinekoloji bölümü 020-5663665 ile iletişime geçin.

Sonuç olarak

Herhangi bir sorunuz veya şikayetiniz varsa, lütfen sizi tedavi eden doktorunuzla iletişime geçmekten çekinmeyin.