

ADENOMECTOMIA PROSTÁTICA

Através deste procedimento pretende-se melhorar a qualidade da micção e suprimir a sonda vesical permanente (algália) (se for portador).

Procedimento:

O procedimento exige a administração de anestesia e que é possível que, durante ou depois da intervenção, seja necessária transfusão de sangue e/ou derivados.

Por meio desta técnica extirpa-se o adenoma da próstata, um aumento benigno que se forma na próstata (hiperplasia benigna da próstata - HBP), e que provoca a obstrução do colo da bexiga, dificultando ou impedindo a micção. Nesta intervenção é apenas extraído o adenoma e não toda a próstata, pelo que não fica eliminado o risco de desenvolvimento futuro de um cancro no tecido não excisado; no entanto, o risco é igual ou menor do que seria se não tivesse sido efetuada a cirurgia.

Pratica-se através de uma incisão no abdómen por cima do púbis.

Orientações no período de internamento:

- A visita médica ao doente é feita no dia seguinte á cirurgia,
- Se necessita de baixa média informe o médico durante a visita;
- O atendimento aos familiares é feito pela parte médica de 2ª a 6ª feira entre as 11 e as 12 H.
- Não se prestam informações clínicas a familiares de doentes conscientes e orientados;
- Visita de crianças com idade inferior a 12 anos necessita de autorização de Enfermagem.

Cuidados a ter apos a alta:

- Deve realizar cuidados de penso no Centro de Saúde
- Deve remover os agrafos ao 12º dia pós-operatório

ORIENTAÇÕES PARA O DOMICÍLIO:

Se alta algaliado:

ALGÁLIA:

- O saco de drenagem de urina deve estar sempre abaixo da bexiga para drenar por gravidade
- Vigiar o correto posicionamento do saco coletor, para evitar retenção de urina dentro da bexiga e repuxamentos da algália
- Dirigir-se ao serviço de urgência se a algália sair ou deixar de drenar urina
- Vigiar características e quantidade de urina
- É frequente que a urina apareça tingida de sangue durante alguns dias após a cirurgia.
- Avisar o médico caso tenha perda de sangue abundante
- Respeitar a data para retirar a algália no Centro de Saúde
- Alguns doentes sentem uma sensação de cólicas ou espasmos que normalmente são transitórios ou diminuem com o tempo. Caso seja necessário, deves tomar os medicamentos prescritos pelo médico

Se alta desalgaliado:

MICÇÃO:

- Vigiar características e quantidade de urina
- É frequente que a urina apareça tingida de sangue durante alguns dias após a cirurgia.
- Avisar o médico caso tenha perda de sangue abundante

PENSO OPERATÓRIO:

- Manter penso limpo e seco até remoção dos agrafos
- Cumprir a troca de penso no Centro de saúde, conforme indicação, caso os pensos se molharem, deverão ser substituídos por pensos secos

DEAMBULAÇÃO / ATIVIDADE FÍSICA:

- A atividade física deve ser restrita durante o primeiro mês após a cirurgia

INFORMAÇÃO AO UTENTE

Serviço de Urologia

- Pode caminhar com moderação
- Não pegar em objetos pesados

ALIMENTAÇÃO:

- Não há restrições alimentares
- Deve beber cerca de 2 litros de água por dia

MEDICAÇÃO:

- Cumprir corretamente a toma da medicação prescrita
- Se febre superior a 38°C ou dor que não cede à medicação prescrita, deve dirigir-se ao serviço de urgência.

Contacte sempre que achar necessário o Serviço de Urologia (253 027 265).

Hospital de Braga
Sete Fontes – S. Victor
4710-243 Braga
Tel: 253 027 000/253 027 265
Fax: 253 027 999
Email: hbraga@hospitaldebraga.pt