



Napatyräleikkaus

Napatyrä (hernia umbilicalis) syntyy, kun navan seudussa syntymästä asti ollut aukko laajenee vatsaonteloon kohdistuvan paineen vuoksi. Syy tähän voi olla lihavuus tai vatsanpeitteiden kudosheikkous.

Jos tyräaukko on hyvin pieni, se ei tarvitse hoitoa. Suurempi ja potilaalle vaivaa aiheuttava napatyrä korjataan leikkauksella (tyräplastia), jossa vatsanpeitteet vedetään päällekkäin vahvoilla ompeleilla. Suuremman napatyrän korjaukseen käytetään tyräverkkoa, joka on keinokuitua ja kiinnitetään ompeleilla kudoksiin paikkaamaan tyräaukkoa. Napatyräleikkaus tehdään nukutuksessa.

KOTIHOITO-OHJEET

Haavan hoito

Leikkaushaava suljetaan ompelein, jotka poistetaan noin 10 päivän kuluttua. Haavan hoidosta saatte erillisen kirjallisen ohjeen mukaanne sairaalasta kotiutuessanne.

Kivunhoito

Leikkauksen jälkeisen kivun vähentämiseksi haavanseutu yleensä puudutetaan leikkauksen loppuvaiheessa. Kivunhoitoa varten saatte ennen kotiutusta kipulääkeresepit ja kivunhoito-ohjeet.

Liikunta

Leikkauksen jälkeen kovia ponnisteluja ja raskaita nostoja ja liikuntasuorituksia on vältettävä 3–4 viikon ajan. Normaalia liikuntaa voi harjoittaa kivun sallimissa rajoissa. Noustessanne ylös vuoteesta tukekaa haavaa kädellä tai tyynyillä. Haavan tukeminen on hyväksi myös asennonvaihtojen yhteydessä.

Muu hoito

Jos tyräaukko on ollut suuri ja potilas ylipainoinen, on leikkauksen jälkeen käytettävä ns. M-sidettä (vatsan ympärille sidottava erikoisside) vatsan tukemiseen 2–4 viikon ajan.

Sairausloma

Sairausloman pituus vaihtelee 2–4 viikkoon ammatin ja leikkauksen laajuuden mukaan.

Ongelmia

Jos haavan paranemisessa, kivun hoidossa tai muussa toimenpiteen jälkeisessä hoidossa ilmenee ongelmia, ottakaa yhteyttä:

- ensimmäisen vuorokauden aikana (illalla ja yöllä) Lapin keskussairaalan päivystyspoliklinikalle, puh. (016) 328 2100
- jatkossa oman paikkakunnan terveyskeskukseen tai Lapin keskussairaalan leikkaus- ja anestesiayksikköön ma–pe klo 8–16, puh. (016) 328 6137.