

Uretärresektion med reimplantation – delar av urinledaren och urinblåsan tas bort

När det finns en tumör i den nedersta delen av urinledaren (uretären) kan man göra en uretärresektion med reimplantation.

Vid ingreppet tar man bort den del av urinledaren där tumören sitter och den del av urinblåsan där urinledaren mynnar ut. Den resterande delen av urinledaren sys därefter in i urinblåsan genom ett nytt hål (reimplantation). Du får också en uretärstent, en tunn slang som leder urinen förbi det opererade området och underlättar läkningen. Den tas bort efter några veckor.

Ibland kan du få cytostatika före eller efter operationen. Detta hindrar återfall i urinblåsan.

Hur ska jag förbereda mig?

Före operationen får du träffa en narkosläkare. Du får också lämna blodprover och ta ett EKG.

Det är viktigt att det framkommer om du behandlas med något blodförtunnande läkemedel.

Du får mer information om hur du ska förbereda dig i din kallelse.

Så går det till

Under operationen är du sövd.

Läkaren gör ett snitt i nedre delen av magen och tar bort delar av urinledaren och urinblåsan. Den resterande delen av urinledaren sys därefter in i urinblåsan.

Du får en dos cytostatika i urinblåsan genom en urinkateter.

Hur lång tid operationen tar är individuellt. Fråga din läkare eller kontaktsjuksköterska om ungefärlig tid.

Hur mår jag efteråt?

Efter operationen övervakas du på en uppvakningsavdelning. Du kan behöva stanna där över natten.

Därefter förs du till en vårdavdelning. När du kommer dit får du börja äta och dricka.

Du bör röra på dig så snart som möjligt och får därför lära dig rätt teknik för att komma i och ur sängen. Målet är att du ska komma upp och sitta på sängkanten och kanske stå bredvid sängen med hjälp av personal redan på operationsdagens kväll.

Vårdtiden varierar beroende på hur stor operationen var.

Efter operationen bedömer man om du behöver ytterligare behandling med cytostatika.