

## **Patsiendi infoleht: emakaõõne abrasiioon (küretaaž)**

Abrasiioon (nimetatakse ka emakaõõne „küretaažiks“) on väike kirurgiline protseduur, mille käigus eemaldatakse spetsiaalse silmusekujulise instrumendi (küreti) abil ettevaatlikult emaka limaskestast sisemine kiht.

### **PROTSEDUURI KIRJELDUS**

Operatsioon kestab tavaliselt 5–15 minutit ning tehakse päevaravi tingimustes üldnarkoosis.

- Vajadusel saadetakse eemaldatud materjal histoloogilisele uuringule. Tulemused valmivad tavaliselt 10–21 päeva jooksul.

### **ETTEVALMISTUS OPERATSIOONIKS (OLULINE!)**

Reeglite järgimine vähendab anesteesia ajal tekkivate tüsistuste riski.

#### **1. TOITUMINE ENNE OPERATSIOONI (“PASTUMINE”)**

Toitumisreeglite rikkumine võib põhjustada toidu sattumist hingamisteedesse (aspiratsioon), mis on eluohtlik seisund.

- **6 tundi enne protseduuri:** täielik keeld igasugusest toidust (sh piim, segud, kerged suupisted, närimiskumm või kommid).
- **2 tundi enne protseduuri:** tuleb täielikult hoiduda suitsetamisest.

#### **2. ANAMNEES JA TERVISENÕUDED**

- **Ravimid:** Verd mõjutavad ravimid (nt aspiriin) tuleb lõpetada 2–3 nädalat enne protseduuri. Regulaarne ravim võtke kaasa. Anestesioloogi poolt lubatud ravimeid võib operatsioonipäeva hommikul võtta vähese veega. Erandiks on diabeediravimid, mida tavaliselt tühja kõhuga ei võeta.
- **Hügieen:** enne protseduuri tuleb põis tühjendada.
- **Teavitamine:** teavitage arsti südamestimulaatorist, kroonilistest haigustest, ravimitest, allergiatest ja hetke tervise seisundist (nt külmetus). Anestesioloogi tuleb teavitada ka liikuvatest hammastest või suus olevatest augustustest.
- **Tervislik seisund:** operatsioon on lubatud vaid juhul, kui viimase 14 päeva jooksul pole olnud ägedaid viirushaigusi, allergia ägenemist ega lööbeid.
- **Vereanalüüsid:** vajalikud analüüsid tuleb teha 1–2 nädalat enne operatsiooni.
- **Ohutusmeetmed:** enne protseduuri eemaldage kontaktläätsed ja hambaproteesid. Võtke kaasa kõik meditsiinilised dokumendid ja analüüsid. Küüned peavad olema puhtad (ilma lakita).
- **Dokumendid:** võtke kaasa kõik originaaldokumendid (lepingud, suunamiskiri, analüüsid).

Operatsioon lükatakse edasi, kui patsiendil esineb:

- äge haigus, palavik, köha või nohu;
- kõhulahtisus või ebatavaline nahalööve.

Haigestumise korral teavitage meid e-kirja teel: [info@medisfaar.ee](mailto:info@medisfaar.ee) või helistage telefonil: 65 30 133.

#### **3. KAASA VAJALIKUD ASJAD**

- **Pidžaama:** avar, eelistatult eest nõõbitav
- **Vahetuspesu:** varukomplekt (narkoos lõõgastab lihaseid)
- **Jalanõud:** puhtad vahetusjalanõud

#### **4. TAASTUMINE (ESIMENE ÖÖPÄEV)**

- Kliinikust saab lahkuda 2–4 tunni pärast, kui tüsistusi pole.
- **Transport:** 24 tunni jooksul ei tohi juhtida autot, töötada seadmetega ega tarbida alkoholi. Soovitav on minna koju saatjaga.
- **Enesetunne:** võimalikud on külmavärinad, unisus, iiveldus või segasus.

- **Toitumine:** süüa soovitatakse alustada mitte varem kui 2 tundi pärast operatsiooni.

## 5. SOOVITUSED 2 NÄDALAKS (PARANEMISPERIOOD)

Pärast protseduuri võib 14 päeva jooksul esineda voolust või kerget verejooksu. Sellel perioodil ei ole soovitatav:

- **Suguelu:** vaginaalne kontakt kuni täieliku paranemiseni (2 nädalat).
- **Veeprotseduurid:** vann, bassein, saun ja ujumine on keelatud; lubatud on dušš.
- **Hügieen:** tampoonide kasutamine on keelatud; kasutage sidemeid.
- **Koormus:** vältige raskuste tõstmist (>10 kg) ja intensiivset sporti 2–3 nädala jooksul.
- **Ennetus:** vältige kõhukinnisust, kuna pressimine võib põhjustada verejooksu.
- **Suitsetamine:** aeglustab paranemist – vältida.
- **Alajahtumine:** vältige keha alajahtumist.

## OLULINE INFO

- **Menstruaaltsükkel:** järgmine menstruatsioon peaks algama 4–5 nädala jooksul. Kui tsükkel ei taastu, pöörduge günekoloogi poole.

## 7. VÕIMALIKUD TÛSISTUSED JA RISKID

- **Verejooks:** võib olla tingitud emaka ebapiisavast kokkutõmbumisest. Vajadusel kasutatakse ravimeid. Rasedusega seotud juhtudel võivad emakasse jääda koejäädgid, mis nõuavad kordusprotseduuri.
- **Reaktsioon anesteesia:** allergilised reaktsioonid ravimitele
- **Infektsioon:** võimalik vaagnaelundite põletik, mis vajab antibiootikumravi (risk suurem ravimata suguhaiguste korral)
- **Rasedus:** suure koe eemaldamisel võib tekkida emakakaela puudulikkus
- **Trauma:** harva võib tekkida emaka või emakakaela seina kahjustus (perforatsioon), raskematel juhtudel võib vaja minna täiendavat operatsiooni
- **Väga harva:** armistumine või naaberorganite kahjustus

## 8. SÛSTEKOHA REAKTSIOON

Käe veenikanüüli piirkonnas võib esineda ebamugavust, turset või sinikat. Tavaliselt möödub see 5–7 päeva jooksul iseenesest.

### ANESTESIA RISKID

Võimalik on hammaste kahjustus. Väga harva võib esineda närvide pitsumist või nn “ärkveloleku efekt” (teadvusel olek liikumisvõimetusega).

### MILLAL PÖÖRDUDA KOHE ARSTI POOLE

Pöörduge viivitamatult EMO-sse (Ida-Tallinna Keskhaigla või Põhja-Eesti Regionaalhaigla), kui:

1. tekib tugev verejooks (rohke ere veri);
2. tõuseb kõrge palavik (üle 38°C);
3. tekib tugev alakõhuvalu.

Kinnitan, et olen infolehega tutvunud, sain sisust aru ja vastused oma küsimustele.

Patsiendi nimi: \_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_ Kuupäev: \_\_\_\_\_