

RTTV

(Ressecção Transuretral do Tumor Vesical)



UHN

(TURBT – Portuguese)

Informação para os Pacientes

- TGH
- TWH

O que é a RTTV?

RTTV significa Ressecção Transuretral do Tumor Vesical. Nesta operação, removemos o crescimento superficial/tumor da sua bexiga. Utilizamos um instrumento chamado ressectoscópio para fazer a operação. Levamos o ressectoscópio pela uretra até à bexiga para remover o tumor.

Também podemos fazer biopsias aleatórias à bexiga para testá-la. Mandamos as amostras recolhidas para um patologista (um médico que analisa o tecido). Depois de sabermos os resultados, o seu cirurgião falará consigo sobre as consultas de acompanhamento e as opções de tratamento.

A presente informação tem por único objectivo esclarecer e não substitui os conselhos, diagnóstico ou cuidados médicos. Queira consultar o seu profissional de saúde sobre um problema de saúde em particular. É permitida a reimpressão de uma cópia única do folheto para uso pessoal, à exclusão de qualquer fim comercial.

© 2010 University Health Network. Todos os direitos reservados.

Autora: Leah Jamnicky RN

Elaborado a: 01/2006

Formulário: D-5238A



O que acontece antes da operação?

- Será consultado no departamento de pré-admissão.
- Testamos o seu sangue e fazemos-lhe um ECG (electrocardiograma) e/ou um raio-X do peito, para o prepararmos para a operação.
- Pode ter de ser observado por um anestesista e/ou outro médico durante esta consulta.
- Poderemos dar-lhe um clister para levar para casa e usar na noite antes da operação.
- Não coma nem beba durante 5 a 6 horas antes da operação. (Chamamos a isto “NPO.”)

O que acontece na manhã da sua operação

- Apresente-se no hospital 2 horas antes da hora da operação.
- Colocamos-lhe uma intravenosa (IV). Trata-se de uma agulha pequena que é colocada no seu braço para lhe darmos líquidos e/ou antibióticos.

O que pode esperar depois da sua operação

Acordará na Unidade de Cuidados Pós Anestesia (UCPA). Quando estiver “estabilizado,” levamo-lo de volta à Enfermaria.

Quando acordar, estará ligado a alguns tubos:

- **IV**
- **Cateter**, que passa pela sua uretra e drena urina da sua bexiga. O cateter também está ligado a uma saca de solução salina (água salgada). Esta solução limpa o sangue e os coágulos da sua bexiga. Chamamos a isto Irrigação Contínua da Bexiga (ICB). É normal a sua urina ter uma cor rosada durante alguns dias. É importante manter o cateter limpo. A enfermeira mostrar-lhe-á como o limpar.

Qual é a sensação de ter um cateter?

Pode ter a sensação de querer urinar. Pode sentir também espasmos musculares na bexiga. Estes espasmos vão e vêm. Existem medicamentos que podem ajudar a acalmá-los. Normalmente tiramos o cateter 1 a 2 dias depois da operação, dependendo da cor da sua urina.

Depois de o cateter ter sido removido, deve beber muitos líquidos. Isto significa 8 copos de água por dia (cada copo deve ter 8 onças). Beber bastantes líquidos ajuda a limpar a sua bexiga. Também dilui a urina e, assim, não sente tanto ardor quando urina.

Pode acontecer que nas próximas 4 semanas a sua urina fique vermelha. Isto significa que tem de beber mais líquidos.



Como cuidar de si quando for para casa

- Irá para casa no dia da operação ou no dia seguinte. A duração da sua estadia hospitalar depende da extensão da sua cirurgia.
- A recuperação levará entre 4 a 6 semanas.
- Continue a beber muitos líquidos durante este período.
- Não levante objectos pesados como sacos das compras, crianças, animais de estimação, etc.
- Não faça exercícios pesados (limpar a neve, jardinagem, corrida, golfe, esqui, etc.). Pode fazer caminhadas.
- Não faça viagens longas de carro. Mantenha-as curtas. Pare para urinar sempre que necessitar.
- Não faça força quando defecar.
- Ingira alimentos com alto teor de fibra (sêmeas, frutas, vegetais). Isto evita a diarreia.
- Tome laxantes suaves tais como Metamucil, Prodiem, ou Leite de Magnésio se for necessário.
- Não tome anti-inflamatórios durante 2 semanas a seguir à cirurgia. Isto pode causar sangramento.
- Não use clisteres.
- Não deve ter relações sexuais durante 3 a 4 semanas depois da operação.

Quais são os efeitos secundários desta operação?

Durante algumas semanas depois da operação pode ter de urinar com frequência. Também pode sentir ardor quando urinar.

A sua urina pode ficar rosada por alguns dias. Beba líquidos para o evitar.

Por favor contacte o seu médico ou a estação de enfermagem se:

- sangrar abundantemente quando urinar no prazo de mais de 24 horas.
- a sua temperatura for superior a 38° C e/ou tiver arrepios.
- não puder urinar.
- sentir dores no abdómen (área da bexiga) ou lateralmente, próximo dos rins.

Importante:

Dirija-se às urgências mais próximas se sentir dores, vermelhidão ou inchaço nas pernas ou barriga das pernas.

O que provoca os tumores vesicais (na bexiga)?

Os estudos realizados indicam que vários factores podem aumentar o seu risco de desenvolver tumores na bexiga. Estes são:

- fumar
- trabalhar na indústria química, das tintas, da borracha, petroleira, de curtumes ou impressão
- usar alguns tipos de adoçantes artificiais
- ser tratado com o medicamento Cytosan para outra doença cancerosa
- sofrer de esquistossomíase (uma infecção das vias intestinais ou urinárias, devido a um parasita)

A sua consulta de acompanhamento

- Antes de sair do hospital, marcar-lhe-emos uma consulta de acompanhamento.
- O tipo de tratamento de acompanhamento de que vai necessitar depende do resultado da sua patologia.

Como contactar-nos:

Toronto General Hospital

Nursing Unit 6A West	416-340-3521
Dr. Finelli	416-946-2851
Dr. Fleshner	416-946-2989
Dr. Jewett	416-946-2909
Dr. Robinette	416-340-3855
Dr. Trachtenberg	416-946-2100

Toronto Western Hospital

Combined Surgical Unit 6Fell	416-603-5830
Dr. Hassouna	416-603-1961
Dr. Radomski	416-603-5713

Revisto por: Liz Allan, Jennifer Harris, Susan Stehle e Rebecca McKinney