

# Προεγχειρητικές και μετεγχειρητικές οδηγίες για τις επεμβάσεις μικροχειρουργικής των γεννητικών οργάνων.

Οι επεμβάσεις που γίνονται με μικροχειρουργική μέθοδο (Κιρσοκήλη, Αζωοσπερμία, microTESE) δεν απαιτούν διανυκτέρευση στην κλινική, ενώ η αναισθησία είναι συνήθως ελαφριά με το συνδυασμό μέθης και τοπικής νάρκωσης. Ο ασθενής προσέρχεται στην κλινική το πρωί της εγχείρησης, νηστικός, έχοντας δειπνήσει ελαφριά το προηγούμενο βράδυ.

## Προεγχειρητικές εργαστηριακές εξετάσεις:

- Ακτινογραφία Θώρακα
- Ηλεκτροδιοκαρδιογράφημα (Η.Κ.Γ.)
- Γενική αίματος που περιλαμβάνει 'Χρόνο Προθρομβίνης' (PT) και 'Χρόνο μερικής Θρομβοπλαστίνης' (PTT)
- Για την κατάψυξη του ορχικού ιστού, προαπαιτείται η εξέταση για Λοιμώδεις Νόσους: Ηπατίτιδα Β (HbSag), Ηπατίτιδα C (Anti-HIV), AIDS (HIV I, II), Σύφιλη (VDRL)

## Μετεγχειρητική φροντίδα:

Ο ασθενής χρειάζεται να παραμείνει λίγες ώρες στην κλινική μέχρι να συνέλθει τελείως. Έπειτα μπορεί να αποχωρήσει περπατώντας κανονικά και να μεταβεί στο σπίτι του, χωρίς να οδηγήσει όχημα.

α. Την ίδια μέρα συνιστάται ξεκούραση, παγοκύστη στην περιοχή του τραύματος ανά μία ώρα και ελαφρύ φαγητό σε συνδυασμό με τα συνταγογραφημένα φάρμακα.

β. Την επόμενη μέρα ο ασθενής μπορεί να κάνει μπάνιο αφαιρώντας την αρχική γάζα. Μπορεί να φάει κανονικά και να επανέλθει προοδευτικά στις κανονικές του δραστηριότητες.

γ. Τακτική περιποίηση του τραύματος με αντισηπτικό (π.χ. Betadine) και συχνή αλλαγή της γάζας έως ότου να αποκολλάται καθαρή.

δ. Τις πρώτες μέρες είναι φυσιολογικό να υπάρχει μικρό οίδημα, μελανιά και ήπιος πόνος στη χειρουργημένη περιοχή, τα οποία υποχωρούν σύντομα. Επίσης τα ράμματα που χρησιμοποιούνται είναι απορροφήσιμα και δε χρειάζεται να αφαιρεθούν.