

## E DEPOIS DA CIRURGIA?

> Poderá sentir dor ou desconforto na região do escroto e virilha, podendo recorrer a analgésicos prescritos pelo seu médico;

> Aplique gelo para reduzir/evitar o edema (inchaço) ou dor;

> Mantenha a região da incisão seca durante os primeiros dias;

> O material de sutura (os “pontos”) é na maioria das vezes absorvido ao fim de duas a três semanas, pelo que não precisa de ser removido;

> No momento da alta ser-lhe-á dada informação sobre eventuais consultas de seguimento ou exames agendados.

## DEVE EVITAR:

> Esforços físicos intensos ou levantar pesos durante cerca de quatro semanas;

> Relações sexuais enquanto a incisão não estiver completamente cicatrizada.

## Medidas de promoção de saúde a longo prazo

É aconselhável :

- ◆ Suspender o consumo de tabaco;
- ◆ Suspender ou reduzir o consumo de álcool;
- ◆ Manutenção do peso saudável
- ◆ Manter-se fisicamente ativo,
- ◆ Praticar uma dieta saudável (evitar carne processadas, alimentos muito calóricos, e dar preferência aos cereais integrais, leguminosas, vegetais e frutas).

### **MUITO IMPORTANTE**

**SE TIVER OUTROS SINTOMAS PARA ALÉM DOS MENCIONADOS, INFORME O SEU MÉDICO !**



**SNS 24**  
CENTRO DE CONTACTO  
SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE



Equipa de Enfermagem da unidade Urologia Homens

Enfermeiro Chefe: António Janeiro

Tel: 239 400 400 / 239 400 658  
Correio eletrónico: uoint@chuc.min-saude.pt



## ORQUIDECTOMIA RADICAL



A sua intervenção está marcada para o dia

—/—/—

## O QUE É A ORQUIDECTOMIA RADICAL?

Orquidectomia é a remoção cirúrgica de um ou dos dois testículos. A **Orquidectomia Radical** é a remoção de um dos testículos através de uma incisão na zona da virilha, e é usada no tratamento do Cancro do Testículo.

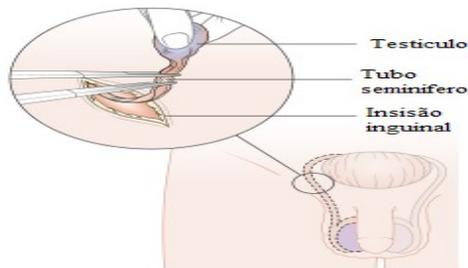


fig. 1 - Orquidectomia Radical

## QUAIS OS PRINCIPAIS RISCOS?

- > Hemorragia intra e pós-operatória;
- > Rubor (“vermelhidão”) e edema (“inchaço”) junto da ferida cirúrgica;
- > Infecção da ferida cirúrgica;
- > Dor intensa ou perda de sensibilidade na região do escroto;
- > Hematomas/equimoses.

## INFORME SEMPRE O SEU MÉDICO OU ENFERMEIRO

Na altura do acolhimento (internamento) irá ser informado de todo o processo a que irá ser sujeito e questionado sobre:

- > Se tem algum implante artificial (*stent*, válvula cardíaca, prótese ortopédica, *pacemaker*,...)
- > Se é alérgico ou sensível a algum medicamento/material/alimento;
- > Acerca de **toda** a medicação que esteja a tomar;
- > Sobre episódios de hemorragia ;
- > Se toma regularmente medicamentos que dificultem a coagulação do sangue (aspirina, por exemplo);

## QUAIS AS POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES A LONGO PRAZO?

Na **Orquidectomia Radical**, e muitas vezes associada a tratamentos complementares, pode ocorrer diminuição da fertilidade (terá a oportunidade de fazer armazenamento e preservação de esperma que, no caso de não haver recuperação da fertilidade após o tratamento, pode ser usado no futuro para procriação assistida).

## O QUE FAZER ANTES DA CIRURGIA?

- > Ter uma consulta pré-operatória com o seu médico Urologista, onde será feito um exame físico e que determinará a necessidade de exames ou outras consultas (Anestesiologia);
- > Deve fazer jejum de no mínimo **8 horas** (sólidos e líquidos);
- > Tomar duche com a solução antisséptica que lhe será indicada e quando lhe for indicado (já no internamento);
- > Remover os pêlos (tricotomia) das regiões genital e/ou inguinal quando lhe for indicado (já no internamento);
- > Remover próteses ou adornos de metal (anéis, pulseiras, brincos,...);
- > Informar-se com o seu médico se a colocação de uma **prótese** (substituição do testículo removido, feita de silicone) será uma solução possível para si.