



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Kędzierzynie-Koźlu

## **POBRANIE WĘZŁA SZYJNEGO**

### **OPIS ZABIEGU**

W znieczuleniu miejscowym lub w znieczuleniu ogólnym nacięcie skóry, odszukanie węzła i wycięcie go do badania pod mikroskopem, zwłaszcza przy podejrzeniu nowotworów. Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia. Nie ma alternatywnej metody leczenia.

### **MOŻLIWE POWIKŁANIA**

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia) oraz z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością). Po zabiegu mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania.

Częste lecz niegroźne:

- Krwawienie wczesne z rany pooperacyjnej wymagające rewizji;
- Krwawienie późne;
- Obrzęk, zasinienie, ból okolicy szyi;
- Odma na szyi;
- Podrażnienie, obrzęk mięśni szyi i ograniczenie ruchomości;
- Uszkodzenie nerwu usznego wielkiego i zaburzenia czucia w dolnej części małżowiny usznej;
- Rzadko: konieczność resekcji m. mostkowo-obojęczkowo-sutkowego z następującą deformacją obrysu szyi;
- Rzadko: konieczność resekcji żyły szyjnej wewnętrznej (gdy jest w zrostach z torbielą);
- Bardzo rzadko: skaleczenie dolnego bieguna ślinianki przyusznej i gorsze gojenie się rany.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Niedowład nerwu podjęzykowego z ograniczeniem ruchomości języka;
- Niedowład gałkzki brzożnej nerwu twarzowego i opadanie kąta ust;
- Bardzo rzadko: Niedowład nerwu błędnego, krtaniowego wstecznego lub przeponowego, wynikiem czego może być chrypka lub duszność;
- Bardzo rzadko: Niedowład nerwu dodatkowego i trudności w podnoszeniu ramienia;
- Bardzo rzadko: Niedowład nerwów splotu barkowego z bólem i ograniczeniem ruchomości barku;

- Bardzo rzadko: Masywne krwawienie z żyły szyjnej wewnętrznej wymagające wytamponowania rany na szyi.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.