



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

WYCIĘCIE GUZKÓW KRWAWNICZYCH (HEMOROIDÓW)

OPIS ZABIEGU

Operacja przeprowadzana jest w znieczuleniu krótkotrwałym dożylnym lub podpajęczynówkowym. Dokładnych informacji na temat znieczulenia i możliwych jego powikłań udzieli lekarz anestezjolog podczas badania.

Najczęściej stosowanymi metodami leczenia operacyjnego guzków krwawniczych są operacje sposobem Milligana - Morgana, Fergusona lub Parksa. Polegają ona na wypreparowaniu i wycięciu chorobowo zmienionych guzków. Rany po wycięciu hemoroidów, w zależności od metody zaszywa się całkowicie, częściowo albo w ogóle.

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). Zabieg operacyjny nie przebiega identycznie u każdego chorego. Zależy to od wielu czynników. Między innymi od wielkości guzków krwawniczych, od tego czy operacja jest przeprowadzana pierwszy raz czy mamy do czynienia z nawrotem choroby. Różne, trudne do przewidzenia trudności techniczne występujące podczas zabiegu operacyjnego mogą spowodować, że pomimo starań lekarzy podczas operacji, jak i po jej zakończeniu może dojść do wystąpienia powikłań. Do powikłań tych należą:

- Ból pooperacyjny;
- Krwawienia śródoperacyjne i pooperacyjne, niekiedy wymagające przetoczenia krwi lub ponownej operacji;
- Przedłużone krwawienie, po 7-16 dniach od zabiegu;
- Tworzenie się zakrzepów w układzie żylnym, co zagraża: zakrzepicą naczyń kończyn dolnych, naczyń jamy brzusznej, a w przypadku oderwania zakrzepu zatorem tętnicy płucnej, lub mikrozatorowością płuc;
- Powstawanie zatorów tętnic, które mogą spowodować między innymi zawał serca, udar mózgu, lub zamknięcie innych tętnic obwodowych;
- Powikłania ze strony układu krążenia – nasilenie niewydolności krążenia, zaburzenia rytmu serca, niedokrwienie mięśnia sercowego;

- Niekiedy mogą wystąpić uszkodzenia lub oparzenia skóry przez środki dezynfekujące lub prąd elektryczny stosowane podczas zabiegu;
- Alergie na leki stosowane w okresie okołoperacyjnym – szczególnie leki stosowane podczas znieczulenia, antybiotyki oraz środki przeciwbólowe;
- Zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu B i C (tzw. żółtaczki zakaźnej) lub wirusem HIV;
- Zakażenia rany;
- Obrzęk okolicy odbytu;
- Zakrzepica przyodbytowego splotu żylnego;
- Zakażenie układu moczowego;
- Uciążliwe krótkotrwałe zaparcia;
- Trudności z oddaniem moczu;
- Powikłania związane z zakładaniem i obecnością wkłuc dożylnych (miejscowa infekcja, krwiak, obrzęk, zakażenie wkłucia);
- Nietrzymanie stolca;
- Zwężenie odbytu;
- Zaburzenia oddawania stolca gazów;
- Szczelina odbytu;
- Nawrót hemoroidów;
- Nietrzymanie stolca.

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