



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

### WYCIĘCIE POLIPA ODBYTNICY

#### OPIS ZABIEGU

Operacja przeprowadzana jest w znieczuleniu dożylnym krótkotrwałym (dokładnych informacji na temat znieczulenia i możliwych jego powikłań udzieli lekarz anestezjolog podczas badania). Niekiedy konieczne jest zacewnikowanie pęcherza moczowego. Planowany u Pani/Pana zabieg polega na wycięciu polipa i podwiązaniu/podkłuciu szwem chirurgicznym jego podstawy. Możliwe jest także usunięcie małych zmian przy pomocy elektrokoagulacji (urządzenie elektryczne wycinające zmiany i zamykające naczynia krwionośne) z pozostawieniem powstałych ubytków w błonie śluzowej do gojenia przez ziarninowanie - w takich sytuacjach błony śluzowej nie zeszywa się. Ponadto w części przypadków zdarza się, że ocena śródoperacyjna wykazuje, że wielkość (rozległość podstawy) polipa jest znacznie większa, niż wykazywały to badania przedoperacyjne. W takiej sytuacji czasami może wystąpić brak możliwości usunięcia całego polipa podczas jednego zabiegu i jego usunięcie może wymagać postępowania wieloetapowego. W rzadkich przypadkach może zaistnieć również konieczność odstąpienia od wykonywanego zabiegu i zakwalifikowania chorego do innego, rozleglejszego zabiegu operacyjnego w terminie późniejszym.

#### MOŻLIWE POWIKŁANIA

Zabieg operacyjny nie przebiega identycznie u każdego chorego. Zależy to od jego budowy anatomicznej, stanu odżywienia, stopnia zaawansowania choroby podstawowej i chorób współistniejących oraz od jego stanu ogólnego. 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:

- krwawienia śródoperacyjne i pooperacyjne, wymagające powtórnego zabiegu operacyjnego lub przetoczenia krwi;
- uszkodzenie mięśni zwieraczy odbytu, skutkujące objawami nietrzymania stolca lub gazów, przejściowymi lub stałymi;
- zakażenia rany pooperacyjnej na skutek infekcji, co prowadzi do przedłużonego gojenia rany;
- infekcje innych układów, w szczególności układu moczowego oraz oddechowego;
- powikłania związane z zakładaniem i obecnością wkłuc dożylnych (miejscowa infekcja, krwiak, obrzęk, zakażenie wkłucia);
- 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;
- zniekształcające blizny, które mogą powstawać w przypadku skłonności osobniczych lub powikłań w procesie gojenia;
- zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu B i C (tzw. żółtaczki zakaźnej) lub wirusem HIV;
- zaparcia;
- uszkodzenia gałązek nerwów skórnych, powodujące czasowe lub stałe zaburzenia czucia okolicy okołodbytniczej.