CHIRURGIE SOTONA
www.chirurgie-sotona.cz

Jméno a příjmení

Datum narození

Laserová operace hemoroidů (laserová hemoroidoplastika) – LHP

Informace pro pacienty a souhlas s operací

Hemoroidy jsou normální součástí lidského těla a patologickými se stávají pouze při vystavení neobvyklým změnám. V análním kanálu se nacházejí tři hlavní polštářky hemoroidů. Hemoroidy lze řadit mezi civilizační choroby spojené se sedavým způsobem života, špatnou životosprávou a dalšími faktory jako je chronická zácpa, těhotenství, popřípadě jiná základní onemocnění. Projevují se především krvácením při stolici (jasně červená krev), bolestí a svěděním.

Pokud konzervativní léčba a ambulantní procedury selhávají, je k dispozici řada chirurgických zákroků. Moderní chirurgický výkon využívá laserovou techniku (LHP). Zákrok je dostatečně radikální a zároveň šetrný.

I přes dostatečnou radikalitu laserového zákroku existuje riziko recidivy onemocnění. Dle publikací je toto riziko asi 10 %. Nikdy nelze zcela vyloučit, že se po určité době hemoroidy znovu objeví.

Příprava pacienta před operací

Před výkonem je vhodné vysazení ženských **hormonálních přípravků** včetně **antikoncepce,** a to po konzultaci **s** gynekologem. Dále je třeba upozornit lékaře na užívání **léků na ředění krve** (např. Anopyrin, Godasal, Plavix, Warfarin nebo jiné preparáty). Pokud jste sledován/a pro **poruchu srážlivosti krve**, je nutné o tom lékaře také informovat.

Před operací není nutné dlouhodobé **lačnění**, poslední lehčí jídlo a tekutiny je možné přijmout naposledy 6 hodin před zákrokem.

Večer před výkonem a v den výkonu ráno je nutné provést **vyčištění konečníku** pomocí přípravku, který Vám byl předepsán (Yal). Vhodné je oholení oblasti konečníku.

K operaci si nezapomeňte přinést výsledek **předoperačního vyšetření** včetně výsledků laboratorních.

Průběh operace

Po převléknutí Vás personál uloží na operační stůl do gynekologické polohy. Poté Vás lékař anesteziolog uvede do celkové anestezie.

Další průběh operace probíhá již bez Vašeho vědomí a zcela bez bolestí. Desinfekcí se potře oblast konečníku a provede se zarouškování operačního pole. Těsně u konečníku se následně provedou 3-4 drobné řezy. Přes tyto řezy se postupně do každého hemoroidálního uzlu zavede laserové vlákno, které se následně aktivuje. Jeho přesná poloha je neustále kontrolována a postupně se hemoroidální uzel kontrolovanou energií zničí. Po ukončení výkonu se drobné řezy nešijí a ponechají se ke spontánnímu zhojení. Na závěr se do konečníku zavede speciální anální tampon, který omezuje otok a případné krvácení. Celý výkon trvá přibližně 20 minut.

Po operaci budete uloženi na dospávací pokoj, kde budete pod dozorem. Propuštění je ve většině případů možné druhý den ráno. Před propuštěním Vás o průběhu operace a dalších doporučeních bude informovat lékař, převáže ránu a odstraní tampon z konečníku. Propuštění je možné **pouze s doprovodem**.

Pooperační průběh

V pooperačním období je pravidlem **vznik otoku** kolem konečníku. Pooperační **bolestivost** je malá, ale lze očekávat určité zhoršení v období prvního týdne, které souvisí s otokem. Běžně se u konečníku mohou po operaci vyskytnout drobné hematomy. Tento průběh je standardní a postupně potíže odeznívají.

První dva týdny se dále bude objevovat drobný výtok z konečníku, který je způsobený postupným hojením drobných řezů u konečníku. Tato sekrece ve většině případů odezní po 14 dnech. V tomto období je doporučováno ke konečníku přikládat gázové čtverce.

Je nezbytné vědět, že celkového efektu operace je dosaženo až po **6 týdnech** od operace.

Možné komplikace

- krvácení
- infekce s vytvořením abscesu (hnisavé hlízy)
- perianální trombóza hemoroidálního uzlu
- poranění svěračů (omezení nebo ztráta kontroly odchodu větrů a stolice) a zúžení řitního kanálu jsou velmi vzácné komplikace
- vznik perianální píštěle
- retence moče (přechodná neschopnost vymočit se)
- pooperační trombóza hlubokých žil dolních končetin
- alergie na anestetika nebo náplast

Doporučení

1) Běžné denní aktivity jsou bez omezení.

2) Dostatečný příjem tekutin po operaci, péče o pravidelnou a měkkou stolici, vyvarovat se zácpě a průjmu.

3) Zvýšená hygiena konečníku, sprchovat po každé stolici, event. 1x denně sedací koupele v dubové kůře. Jsou vhodnější spíše vlažné koupele. Po dobu přítomnosti výtoku z konečníku je vhodné přikládání gázových čtverců.

4) Fyzickou aktivitu je vhodné omezit. Je třeba se vyvarovat silnému tlaku do oblasti konečníku.

5) Návrat do zaměstnání je individuální a závislý na typu pracovní činnosti. V mnoha případech je návrat do práce možný velmi brzy.

Seznámil (a) jsem se s poučením o zdravotním výkonu.

Datum……. ……

podpis pacienta

MUDr. Otakar Sotona s.r.o.
Náměstí Jana Pernera 446
560 02 Česká Třebová

info@chirurgie-sotona.cz
+420 465 568 438, +420 603 437 700
www.chirurgie-sotona.cz