



PRZYGOTOWANIE DO OPERACJI PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ I BRZUSZNEJ

Niezbędne konsultacje i badania:

- EKG u pacjentów powyżej 40 roku życia
- badania laboratoryjne: morfologia krwi z płytkami, antygen Hbs, przeciwciała anti-HCV, APTT, INR, glikemia, jonogram (sód, potas, chlorki), grupa krwi lub krewkarta
- inne badania i konsultacje (jeśli zostały zlecone przez chirurga lub anestezjologa).

Zażywanie leku zmieniającego krzepliwość krwi należy zgłosić chirurgowi i anestezjologowi najpóźniej na 10 dni przed zabiegiem! Stosowanie leków przeciwkrzepliwych może skutkować czasową dyskwalifikacją z operacji. Leków tych nie wolno odstawić bez konsultacji z lekarzem!

Przygotowanie w dniu poprzedzającym operację:

W celu zmniejszenia ryzyka zakażenia rany operacyjnej, przed planowym zabiegiem **konieczne jest dokładne umycie całego ciała**. Jeżeli nie możesz sobie poradzić sam poproś kogoś o pomoc. Zalecany sposób mycia:

- Zmocz całe ciało i włosy
- Nałóż szampon na włosy, umyj je.
- Nabierz mydło na ręce i starannie umyj całe ciało. Zaczynij od góry i przesuwaj się w dół, szczególnie starannie umyj: twarz, dłonie, doły pachowe, brzuch i bardzo dokładnie pępek, pachwiny, narządy płciowe i okolicę odbytu, stopy
- Zmyj środek myjący.
- Powtórz wszystkie czynności jeszcze raz.
- Osusz ciało czystym ręcznikiem - zacznij od góry i przesuwaj się w dół.
- Załóż czystą bieliznę i ubranie.

Postępowanie w dniu zabiegu:

- Rano przyjąć leki stosowane codziennie
- Operacje odbywają się w dniu przyjęcia do Szpitala. Nie wolno jeść i żuć gumy przez 5 godzin przed przyjęciem. Można pić niegazowaną wodę do 4 godzin przed przyjęciem.

Do szpitala należy zabrać ze sobą:

- dokument tożsamości,
- potwierdzenie przelewu (w przypadku zabiegów odpłatnych)
- insuliny i leki zażywane na stałe, listę leków i ich dawkowanie
- dotychczasową dokumentację medyczną oraz wyniki zleconych badań i konsultacji,
- rzeczy osobiste (wygodną piżamę, bieliznę na zmianę, szlafrok, przybory toaletowe, obuwie antypoślizgowe, książkę i gazety)

Po hospitalizacji trwającej 1 dobę pacjent może powrócić do domu w towarzystwie opiekuna. Przez 24 godz. po zabiegu nie wolno spożywać alkoholu, prowadzić pojazdów mechanicznych, ani podejmować ważnych życiowo decyzji. Okres zwolnienia z pracy wynosi od 2 do 4 tygodni. Przez 3 miesiące należy unikać dźwigania ciężarów.

Planowa wizyta kontrolna odbywa się tydzień po zabiegu. W razie konieczności wizyty kontrolne przez 14 dni po zabiegu są bezpłatne.

Opłaty:

W przypadku zabiegów odpłatnych przelew należy wykonać co najmniej 3 dni przed przyjęciem do szpitala na konto firmy: Eskulap bis s.c. Ewa Molska Stanisław Molski, ul Koperkowa 2, Osielsko

Numer konta: BNP Paribas 62 1600 1185 0004 0807 8955 6001

SWIFT: PPABPLPK

Tytuł przelewu: Imię i Nazwisko

**Rejestracja i informacja czynne w godz. 8 – 20 telefonicznie 52 326 58 97,
hospitalizacja@szpitalesskulap.pl**



INFORMACJA O CHARAKTERZE I CELU PLANOWANEJ OPERACJI KLASYCZNEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ I BRZUSZNEJ

Leczenie operacyjne przepukliny pachwinowej lub brzusznej jest jedyną skuteczną metodą zapobiegania powikłaniom i dolegliwościom związanym z przepukliną.

Operacja przepukliny polega na nacięciu skóry wzmocnieniu struktur powięziowych szwami chirurgicznymi lub specjalnym materiałem syntetycznym – tzw. siatką. Zabieg najczęściej wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym i sedacji anestezyjologicznej. Po zabiegu konieczna jest codzienna zmiana opatrunków do czasu wizyty kontrolnej oraz unikanie dźwigania ciężarów przez około 3 miesiące. Powrót do domu w towarzystwie osoby dorosłej możliwy jest kilkanaście godzin po zabiegu.

Leczenie operacyjne przepuklin pachwinowych i brzusznych ma na celu:

- Zmniejszenie ryzyka uwięźnięcia przepukliny i spowodowanej tym niedrożności lub martwicy jelit
- Zmniejszenie dolegliwości bólowych

POTENCJALNE POWIKŁANIA W TRAKCIE I PO ZABIEGU

Najczęstsze powikłania i następstwa zabiegu (<10%) stosunkowo niegroźne i ustępujące

- ból pooperacyjny
- krwiaki
- przerośnięta blizna lub bliznowiec
- parestezje (zaburzenia czucia skórnoego) w okolicach rany operacyjnej
- obrzęk jądra (w przypadku przepukliny pachwinowej u mężczyzn)

Powikłania i następstwa zabiegu niezbyt częste (ok.1%) stosunkowo niegroźne i ustępujące

- nawrót przepukliny
- ból przewlekły
- wyciek chłonki z rany operacyjnej
- zanik jądra (w przypadku przepukliny pachwinowej u mężczyzn)
- zakażenie rany pooperacyjnej i wszczepionego materiału syntetycznego
- martwica skóry
- zaburzenia rytmu serca
- niepożądane działania leków – wysypka, uczulenia,

Powikłania bardzo rzadkie (<0,5%) ale ciężkie i powodujące zagrożenie życia

- zakrzepica żył głębokich
- zator tętnicy płucnej
- uraz narządów jamy brzusznej (pęcherz moczowy, jelito)
- zapalenie otrzewnej i sepsa
- niepożądane działania leków – reakcja anafilaktyczna, wstrząs
- niewydolność krążeniowo-oddechowa, zawał mięśnia sercowego, zgon
- objawy ze strony centralnego układu nerwowego
- inne, rzadkie i trudne do przewidzenia powikłane kalectwem i zgonem włącznie)

ALTERNATYWNE METODY LECZENIA

- operacja przepukliny metoda laparoskopową
- pas przepuklinowy