

Operace hemoroidů

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operaci hemoroidů.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je operace hemoroidů:

Operace hemoroidů je zákrok, kterým operativně odstraníme zbytnělé žilní pleteně konečníku způsobující neustupující potíže pacienta.

Hemoroidální pleteň rozlišujeme vnitřní a vnější.

Podle velikosti pak určujeme čtyři stupně hemoroidů:

1. stupeň – nejsou navenek patrné, místy se může objevovat drobné krvácení. Bývá častým nálezem.
2. stupeň – vyklenují se při stolici, samy se ale stáhnou zpět. Krvácejí méně často, objevuje se ale svědění, pálení kolem konečníku.
3. stupeň – představuje již výrazný nález. Dochází k prolapsu sliznice s žilními uzly při stání, statické zátěži, ale s možností spontánní repozice uzlů. Objevuje se nepravidelné krvácení, hlen z konečníku, zánětlivé a trombotické komplikace hemoroidů. Jsou manuálně reponibilní (schopné navrácení do původní polohy).
4. stupeň – trvale vyhřeznuté, opakovaně krvácející uzly, repozice zpět do konečníku je bez efektu, časté jsou zánětlivé komplikace

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

K operaci přistupujeme v situaci, kdy tzv. konzervativní léčba (tabletky, čípky, koupele, úprava stravy atd.) nevede k trvalému patřičnému efektu a opakovaně selhává.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Po dobu nejméně 6 hodin před výkonem nemůžete přijímat žádné tekutiny a stravu, nesmíte kouřit. Den před operací se provádí příprava střeva (vyčištění střeva) podáním projímavých roztoků ústy. Pravidlem jsou nálevy do konečníku. O způsobu anestezie Vás bude informovat lékař anesteziolog.

Výkon může být proveden v celkové anestezii nebo v tzv. svodné anestezii, kdy pacient po aplikaci anestetika do oblasti bederní páteře přestane na několik hodin cítit dolní polovinu těla včetně vnímání bolesti. Přitom je během operace při vědomí, ale necítí žádnou bolest. Po odeznění účinku anestetika se stav upraví a vše se vrátí do původní

podoby. V rámci přípravy k operaci – anestezii, Vám může anesteziolog ordinovat tlumící a zklidňující léky.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Tato operace se provádí v celkové anestezii, event. ve svodné anestezii na operačním sále. Podstatou operace je odstranění zbytných žilních pletení v konečnickovém kanále.

Při operaci se používají stehy k sešití sliznice, které se po 4–6 týdnech uvolní a spontánně odejdou stolicí. Stehy tedy není třeba při převazech odstraňovat.

Na chirurgickém oddělení Městské nemocnice v Ostravě používáme k operaci následující operační metody:

- Baronova metoda – ligace (zaškrcení) hemoroidů speciálními gumičkami. Výkon používáme především v ambulantní praxi. Pacient po aplikaci gumiček může odejít tentýž den domů a dochází na ambulantní kontroly. Výsledek ale nebývá trvalý, časté jsou recidivy hemoroidálních uzlů, hodí se spíše k ošetření malých uzlů.
- Longova metoda – moderní způsob řešení zbytných hemoroidálních uzlů. K odstranění žilních uzlů se používá speciální šicí přístroj, tzv. PPH stapler, který se zavede do konečníku a tam dochází k vytěžení úseku sliznice s žilními pleteněmi a zároveň k sešití konců sliznice k sobě speciálními minisvorkami.
- operace podle Langenbecka, Milligen-Morgana – je velmi častý způsob odstranění hemoroidálních uzlů chirurgickým snesením uzlů přímo v análním kanále. Mívají trvalejší výsledky.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

I přes veškerou snahu o kvalitní předoperační přípravu a pečlivý průběh operace je možné, že se některé ze zmíněných komplikací mohou vyskytnout:

Alergická reakce – roztok k desinfekci operačního pole, podání anestetik nebo jiných léků může způsobit zarudnutí, otoky, kožní vyrážku. Zřídka taky může dojít k závažnějším až vážným komplikacím vedoucím k ohrožení života (poruchy dýchání, poruchy srdeční činnosti, poklesy krevního tlaku, křeče).

Silné krvácení – může si vyžádat až podání krevní transfuze nebo jiných krevních derivátů, přičemž nelze vyloučit ani operační revizi a operační zástavu krvácení

Tvorba hematomu (krevní výron) – může se vytvořit v podkoží kolem konečnickové krajiny. Většinou dochází k spontánnímu vstřebání. Operační řešení hematomu bývá vzácné.

Zúžení (stenosa) konečníku – je vzácnou komplikací při operaci hemoroidů. Může k ní dojít při rozsáhlém nálezu uzlů, při vystupňování jizevnaté formy hojení ran.

Infekce operační rány – se projeví do 2–3 dnů, projeví se otokem, teplotami, nárůstem bolestí. Řešením je chirurgická revize konečníku v celkové anestezii.

Přechodná či trvalá porucha svěračů – s následnou různě intenzivní formou inkontinence (udržení) stolice. Bývá velmi vzácnou komplikací, která se dnes při známých a šetrných technikách operování konečníku téměř nevyskytuje.

Tromboembolie – vyskytuje se zejména u ležících pacientů, kuřáků, pacientek užívajících hormonální antikoncepci, u pacientů s vrozenou poruchou koagulace může nastat uzavření žil dolních končetin a pánevních žil krevní sraženinou, která se může uvolnit a krevním oběhem bývá zavlčena do plic. Vzniká plicní embolie, což je závažný stav přímo ohrožující pacienta na životě. Proti této komplikaci dostává pacient po operaci následující dny podkožní injekci s lékem, který brání tvorbě těchto sraženin. Vzácně ale může lék ovlivnit krevní srážlivost natolik, že může dojít k opačnému stavu – zvýraznění krvácení.

Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na jednotce intenzivní péče (JIP) či oddělení Anestesiologie a resuscitace (ARO). Mohou být příčinou dalších operačních zákroků, doživotních zdravotních komplikací a životních omezení.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Režim po operaci se odvíjí od operačního nálezu. Pooperační bolesti bývají tlumeny podle potřeby užitím některého z léků široké škály analgetik. První dny po výkonu budete dostávat šetřící kašovitou stravu a postupně dostanete běžnou stravu. Pokud bude důvod k zacévkování, pak močový katetr ponecháváme na nezbytně dlouhou dobu a pak jej odstraníme. Je-li nález po operaci příznivý, došlo-li k obnově odchodu stolice, pak Vás po vzájemné domluvě propustíme domů a budete předán(a) k ambulantnímu doléčení.

Při propuštění budete ošetřujícím lékařem poučen(a) o domácím režimu, délce nutného fyzického šetření, o dietním režimu. Budete informován(a) o dalším ambulantním doléčení. O tom, kdy budou následovat další ambulantní kontroly, jaké léky a jak dlouho je budete doma užívat, kdy se máte dostavit ke svému praktickému lékaři a kdy můžete nastoupit do zaměstnání po ukončení pracovní neschopnosti.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativy operační léčby hemoroidů jsou především založeny na metodě ultrazvukového vyhledání hemoroidálních cév a jejich cíleném podvazu (A. M. I. HALL Doppler, metoda THD – Transanální hemoroidální dearterializace).

Další z možností léčby je:

- užití nízkovoltážního generovaného proudu přístrojem české výroby Hemoron
- kryochirurgické operace rychlým podchlazením hemoroidálních uzlů
- laserová technika

Vesměs nejsou tyto doplňkové metody hrazeny pojišťovnami a pacienti si je musí platit sami.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře