



Opaskowanie żylaków przełyku

Spis treści:

Wstęp	1
Kwalifikacje:	2
Znieczulenie:.....	2
Średni czas trwania zabiegu:.....	2
Wskazania do zabiegu:	2
Średnia długość pobytu w szpitalu:	2
Dzień przyjęcia:	2
Dzień zabiegu:.....	2
Dzień po zabiegu:	3
Odwiedziny:	3
Dalsze postępowanie:	3

Wstęp

Żylaki przełyku są widoczne po założeniu endoskopu w postaci tzw. słupów żylakowych w przełyku. W zależności od ich wielkości wyróżnia się 4 stopnie rozwoju choroby. Do zabiegu kwalifikują się żylaki stopnia III i IV. Zabieg polega na wciągnięciu fragmentu żylaka do owalnej nasadki na końcówce endoskopu, a następnie na zsunięciu na jego podstawę elastycznej opaski zaciskającej żylak. W czasie jednego zabiegu zakłada się od 6 do 8 sztuk takich opasek. Jeśli nie wszystkie żylaki uda się w ten sposób podwiązać, konieczna jest druga sesja zabiegu po ok. 2-3 miesiącach.

Kwalifikacje:

Poniedziałek, wtorek i czwartek w godzinach 11-14 w Izbie Przyjęć Chirurgicznej, na podstawie skierowania do szpitala na oddział chirurgiczny z rozpoznaniem/podejrzeniem żyłków przetyku.

Znieczulenie:

Ogólne.

Średni czas trwania zabiegu:

20-40 minut

Wskazania do zabiegu:

Żyłaki przetyku III i IV stopnia.

Średnia długość pobytu w szpitalu:

2-3 dni.

Dzień przyjęcia:

Lekarz przyjmujący w izbie przyjęć zbiera szczegółowe informacje dotyczące aktualnego stanu zdrowia, potwierdza poprawność kwalifikacji do przyjęcia i odbiera od pacjenta zgodę na zabieg. Następnie zleca wykonanie podstawowych badań laboratoryjnych krwi, EKG oraz w (określonych przypadkach) RTG klatki piersiowej. Po otrzymaniu wyników lekarz anestezjolog przeprowadza badanie ogólne, a następnie ustala rodzaj znieczulenia i pobiera zgodę na jego przeprowadzenie. Jeśli zabieg zaplanowany jest na dzień przyjęcia, pacjent powinien pozostać na czczo. Jeśli zabieg zaplanowany jest na dzień kolejny, pacjent może odżywiać się normalnie, a ostatni posiłek należy spożyć nie później niż o północy dnia poprzedzającego operację. Zabiegi przeważnie wykonywane są następnego dnia po przyjęciu, jednak jeśli pozwoli na to plan operacyjny, zabieg może być wykonany w dniu przyjęcia.

Dzień zabiegu:

Zabieg wykonywany jest według ustalonego planu operacyjnego, w godzinach rannych lub przedpołudniowych. Po wybudzeniu pacjent przekazywany jest na salę pooperacyjną, na której jego stan jest monitorowany. Wieczorem w dniu zabiegu lub następnego dnia rano pacjent przenoszony jest na salę chorych.

Dzień po zabiegu:

Jeśli nie ma objawów krwawienia z przewodu pokarmowego – od rana dieta płynna. Po konsultacji z lekarzem zwykle pacjent jest wypisywany do domu w 1. lub 2. dobie po zabiegu. Na karcie informacyjnej znajduje się opis wykonanego leczenia, wyniki badań, opis operacji oraz zalecenia co do dalszego postępowania.

Odwiedziny:

W godzinach 8-20. Odwiedziny na sali pooperacyjnej po uzyskaniu zgody pielęgniarki lub lekarza.

Dalsze postępowanie:

Kontynuacja diety płynnej przez kilka dni po wypisie. Kontrolne badanie endoskopowe po około 2-3 miesiącach po zabiegu i ewentualne ustalenie wskazań do powtórzenia zabiegu. Konieczność dalszego leczenia choroby podstawowej w odpowiedniej poradni specjalistycznej.