



## metodą laparoskopową

### Zalecenia dla pacjentów operowanych

Operacja rozpoczyna się od nacięcia fragmentu skóry i tkanki podskórnej (najczęściej pod pępkiem) na szerokość 10–12 mm. Następnie chirurg wprowadza igłę Veressa do powłok brzucha. Przez nią do jamy brzusznej wtłaczany jest dwutlenek węgla (tzw. insuflacja). Podanie gazu jest konieczne do wytworzenia odmy otrzewnowej, która rozszerza przestrzeń w jamie brzusznej, umożliwiając chirurgowi wykonanie zabiegu; uzyskuje on jednocześnie lepszą widoczność.

Kiedy jama brzuszna zostaje odpowiednio wypełniona gazem (podczas insuflacji wtłaczane jest od 3 do 5 litrów gazu), wkłuwana się pierwszy trokar – narzędzie składające się z grotu do przebijania tkanek powłoki brzusznej i osłony do wprowadzenia laparoskopu, a także narzędzi laparoskopowych. Następnie przez tubus trokaru wprowadza się laparoskop z podłączoną kamerą wideo i źródłem zimnego światła, przewodzonego przez światłowód. Dzięki tej technice oraz monitorowi znajdującemu się podczas operacji na sali, ukazuje się wyraźny obraz narządów wewnątrz jamy brzusznej.

Kolejne etapy zabiegu polegają na wkłuciu następnych trokarów, przez które wprowadzane są specjalne narzędzia laparoskopowe: nożyczki, kleszczyki (graspery), klipsownice (staplery) oraz narzędzia do preparowania. Ich użycie wymaga od chirurga niezwykłej wprawy, gdyż do pola operacyjnego nie ma tak łatwego dostępu, jak podczas standardowej operacji.

Operacje laparoskopowe wykonywane są w znieczuleniu ogólnym.

Pacjent w następnym dniu po zabiegu wychodzi do domu.

#### **Zalety metody laparoskopowej:**

- Mniejszy ból pooperacyjny
- Krótszy pobyt szpitalny
- Szybszy powrót do normalnej aktywności życiowej
- Lepszy efekt kosmetyczny

Po powrocie do domu można wziąć prysznic - zdjąć opatrunki, namydlić się, następnie dokładnie spłukać wodą. Najbardziej zalecanymi mydłami w tym okresie są hypoalergiczne mydła dla dzieci. Po dokładnym osuszeniu ciała należy założyć świeże, sterylne opatrunki, które do dnia kontroli pooperacyjnej (w 7-9 dobie po zabiegu) należy zmieniać 1 x dziennie. Najwygodniejsze dla Pacjenta są opatrunki jałowe np. Cosmopor 7 cm x 7cm lub zwykłe sterylne gaziki np. 5 cm x 5 cm oraz hypoalergiczny przylepiec.

Przed nałożeniem opatrunku zalecane przemywanie „ran” środkiem odkażającym (np. 3% woda utleniona, Dodosept, Skinsept lub spirytus)

W niektórych przypadkach w nacięciu nad pępkiem może wystąpić obrzęk, zaczerwienienie, wzmożona bolesność rany. W takim wypadku należy zastosować okłady z Altacetu w żelu kilka razy dziennie ( obok rany) oraz okłady z lodu.

Po zbiegu laparoskopowym mogą występować bóle barków, które ustąpią samoistnie po kilku, kilkunastu godzinach. Wskazane jest zastosowanie łagodnych leków przeciwbólowych np. Paracetamol, Apap, Pyralgina, Tramal ( najlepiej w postaci czopków ).

Pełne uruchomienie ruchów perystaltycznych jelit następuje zwykle w drugiej dobie po zabiegu operacyjnym. Jeżeli zaobserwujecie Państwo występowanie wzdęć lub zatrzymanie gazów oraz dolegliwości bólowe jamy brzusznej, należy zastosować czopki doodbytnicze (np. Glicerynowy, Bisacodyl) lub wlew doodbytniczy np. Enema, Rectanal.

**Nie stosować w pierwszych dobach po zabiegu wiatropędnych. przeczyszczających - doustnie - spowodują nasilenie wzdęcia oraz wystąpienie dolegliwości bólowych jamy brzusznej.**

W przypadku odczuwania uciążliwych dolegliwości i niepokoju należy skontaktować się z lekarzem -także w przypadku wystąpienia jednego z niżej wymienionych objawów:

- Gorączka powyżej 39° C
- Krwawienie
- Nudności lub wymioty
- Dreszcze
- Przewlekły kaszel lub brak tchu
- Ropna wydzielina z którejkolwiek z ran pooperacyjnych
- Powiększające się zaczerwienienie wokół ran pooperacyjnych
- Narastające wzdęcie brzucha
- Ból który nie mija po zażyciu leków przeciwbólowych
- Jeżeli nie możesz jeść lub pić

**Numery telefonów lekarzy-chirurgów operujących i dyżurujących w NZOZ „Silesia- Med” S.A :**

**dr Zdzisław Zawada - 601 446 509**

**dr Szczotka Jan - 604 642 383**

**dr Tarnowski Andrzej - 501 227 308**

**dr Mariusz Ciopała - 516 184 848**