

Propuštění

- > Dle pooperačního průběhu je individuální – při kombinovaném výkonu – tzn. odstranění kožních výrůstků v okolí konečníku může být hospitalizace vzhledem k možnému rozvoji otoku konečníku delší. Běžně propouštíme pacienty 2.– 4. pooperační den.

Pooperační péče a sledování

- > Pacienta předáváme do domácí péče. Je poučen o péči o konečník, sprchování, sedacích koupelích a jsou mu doporučeny léky, které zkrátí pooperační otok. Kontrola v gastroenterologické ambulanci probíhá cca za týden a za 3 týdny po výkonu, kdy hodnotíme subjektivní potíže pacienta i lokální nález.

Možné komplikace výkonu

- > Vzhledem k miniinvazivitě výkonu jsou minimální. Jedná se o otok konečníku (většinou odezní do 2 – 3 týdnů) a řitní trhlinu (doba léčení zhruba stejná). Jsou to většinou komplikace lehčího typu.
- > Drobné krvácení z konečníku, které odezní do několika dnů od výkonu, nelze považovat za komplikaci v pravém slova smyslu.

Úhrada výkonu

Výkon není kompletně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, je zatížen spoluúčastí pacienta ve výši 4000 Kč.



Kontakt:
MUDr. Tomáš Musil
ordinace čtvrtek 7:00 – 12:00 hod
Gastroenterologická ambulance
Nemocnice Valašské Meziříčí a.s.
Tel.: 571 758 244

Nemocnice Valašské Meziříčí a.s.
U Nemocnice 980
757 42 Valašské Meziříčí

www.nemvalmez.cz



**Informace pro pacienty
před ošetřením hemeroidů
metodou RFITTH**

**(Radio Frequency
Induced ThermoTherapy
of Hemorrhoids)**



HEMEROIDY

- > Onemocnění typické pro lidskou populaci, kterou postihuje v 70%.
- > Vyskytuje se ve všech věkových skupinách, nejvíce mezi 40 – 65 rokem.
- > V začátcích se onemocnění projevuje bolestivostí a svěděním konečníku, později se přidává krvácení po stolici.
- > Jedná se o onemocnění benigní, ale nepříjemné a výrazně pacienta limitující v běžném způsobu života.

Možnosti chirurgického léčení

- > Před vlastním operačním řešením je nutné specializované vyšetření - proktologem, gastroenterologem k posouzení stádia onemocnění, vyloučení jiné příčiny potíží pacienta a především stanovení dalšího postupu léčby.

Radiofrekvenční ošetření

- > Jedná se o miniinvazivní, šetrný způsob léčby u indikovaných pacientů, spočívající v ošetření hemoroidů uvnitř konečníku pomocí speciální elektrody. Postižený úsek sliznice konečníku se neodstraňuje,

proto je menší riziko komplikací a vedlejších účinků léčby. Výhodou je výrazně kratší doba léčení (v řádu několika dní je možné opětovné zapojení se do běžného života) a menší pooperační bolestivost.

Průběh výkonu

- > Pacient je přijat k hospitalizaci na chirurgické oddělení den před výkonem, v průběhu dne je vyšetřen anesteziologem a je zvážen typ anestezie (celková, případně epidurální). Dále je vyprázdněn pomocí malého nálevu (klyzmatu).
- > V den operace je uveden do zvoleného typu anestezie a proveden vlastní výkon, který může být doplněn i odstraněním kožních výrůstků kolem konečníku. Po výkonu je do konečníku zavedena plastová hadička, která odvádí střevní plyny a dočasně stlačuje operovanou část konečníku.

Pooperační průběh

- > Ráno po výkonu odstraňujeme plastovou hadičku z konečníku, pacient se může osprchovat, je poučen o opakovaném sprchování konečníku studenou vodou. Má nasazena analgetika a léky změkčující stolici.

