

Uuem meetod - hemorroidide ja limaskesta eemaldamine stapleriga (PPH)

Operatsioonil eemaldatakse spetsiaalse stapleriga (õmblusmasin, mis lõikab ja õmbleb) ringjalt osa pärasoole limaskestast. Operatsioon viiakse läbi tavaliselt üldnarkoosis. Õmblused jäävad umbes 4–6 cm sügavusele pärasoolde, piirkonda, mis valu ei tunne. See on nimetatud operatsiooni eelis traditsioonilise meetodi ees.

Operatsiooni järgselt on valu oluliselt vähem väljendunud ja operatsioonijärgne paranemine ning patsiendi tavaellu taaspöördumine seetõttu kiirem.

Operatsioonijärgsed juhised on samad, mis ka traditsioonilise meetodi korral.

Selle operatsiooni puuduseks on mõnevõrra sagedasem hemorroidide taasteke.

Hemorroidide operatsioon

*Koostajad: dr. Ave-Triin Tihamäe, dr. Margot Peetsalu
2014*

Hemorroidide operatsioon

Suurte, veritsust või valu põhjustavate päraku veenikomude e. hemorroidide raviks rakendatakse sageli kirurgilisi meetodeid. Operatsiooni vajaduse otsustab kirurg pärast läbivaatust. Hemorroidide diagnoosimisel on olulised päraku piirkonna läbivaatus sõrmega, anoskoobiga ning kogu pärasoole ja vajadusel sigmasoole või kogu jämesoole uuring muu patoloogia välistamiseks. Kui hemorroidid Teie probleemide põhjusena leiavad kinnituse ja mittekirurgilised ravimeetmed tulemusi ei anna, on näidustatud hemorroidide kirurgiline ravi.

Operatsioonieelsed juhised

Enne operatsiooni on soovitatav operatsioonieelse nädala jooksul hoiduda nisujahust valmistatud kondiitritoodetest, vürtsikatest toitudest, piimatoodetest. Soovitatav on tarvitada kiudainerikast toitu (täisteraleivad, pudrud, puu- ja juurviljad) ja tarbida rohkesti vedelikku (6–8 klaasi päevas).

Nädal enne operatsiooni on soovitatav lõpetada verd vedeldavate preparaatide (aspiriin, Ibuprofen, Diclofenac, Marevan) tarvitamine.

2–3 päeva enne operatsiooni on soovitatav alustada väljaheidet pehmendavate preparaatide (Duphalac, Forlax) kasutamist, et vältida operatsioonijärgses perioodis kõhukinnisust ja vajadust tugeva punnestamise järele.

Operatsioonile eelneval päeval tuleks jälgida jääkidevaest vedelat dieeti (mahl, puljong, jogurt, püreesupid jne.)

Kui operatsioonile eelneval päeval pole kõht läbi käinud, tehke enne magama minekut puhastav klistiir Microlaxiga (käsimüügil apteegis). Kui kõht on läbi käinud, võib õhtusest klistiirist loobuda. Operatsioonipäeva varahommikul, vähemalt 2 tundi enne eeldatavat operatsiooni, tuleb teha puhastav klistiir Microlaxiga. Täielik soolepuhastus pole vajalik ega ka mitte soovitatav!

Operatsioon

Enamik pärasoole operatsioone viiakse läbi üldnarkoosis või regionaalanesteesias (nn "seljasüstiga"), osa väiksemaid operatsioone on võimalik läbi viia ka paikse tuimestusega. Enne narkoosis tehtavat operatsiooni ei tohi operatsioonipäeva hommikul süüa ega juua, keelatud on ka suitsetamine ning närimiskummi närimine.

Operatsioonijärgsed juhised

Operatsioonist taastumine võib aega võtta 4–8 nädalat sõltuvalt haigusest ja operatsiooni meetodist. Pärast operatsiooni võib esineda pärasoole piirkonnas mõõdukat ja vahel ka tugevat valu, mille vastu määratakse Teile valuravi ja sellega alustatakse juba operatsiooni ajal. Operatsioonijärgselt võib esineda ebamugavustunnet päraku piirkonnas, vähest veritsust, urineerimise häireid.

Juhul kui pärasoolest eritub rohkesti heledat verd ja hüübeid, tuleb kohe pöörduda erakorralise meditsiini osakonda (EMO)!

Urineerimistakistust leevendab tavaliselt valuvaigisti ja soe istevann. Tavaliselt soojas vees põis tühjeneb.

Kui Teil ei õnnestu urineerida 8 tunni jooksul alates operatsioonist, tuleb pöörduda EMO-sse.

EMO-sse peaks pöörduma ka siis, kui tekib kõrge palavik (üle 38 kraadi).

Hemorroidide eemaldamine traditsioonilisel meetodil

Operatsiooniga eemaldatakse hemorroidide kude kas bipolaarseid kääre või ultraheli skalpelli kasutades. Operatsioon on väga heade tulemustega, kuid paranemine sellest võtab aega 4–8 nädalani. Kõige suurem on valuprobleem, mille lahendamiseks on vaja regulaarselt võtta valuvaigisteid, teha sooja veega (ca 40 kraadi) istevanne vähemalt 3 korda päevas ja alati pärast tualeti kasutamist. Istevanni pikkus on optimaalselt 10–15 minutit. Opereeritud piirkonna pühkimist kuiva tualettpaberiga tuleb kindlasti vältida.

Valuvaigistava efektiga on 2% diltiazem salv (retseptiravim), mis lõõgastab päraku sulgurlihast ja seeläbi leevendub valu. Salvi tuleks määrada päraku piirkonda 3 korda päevas ja lisaks 5–10 minutit enne tualeti kasutamist.

Peale operatsiooni peab vältima kõhukinnisust ning tugevat punnestamist. Selleks on vajalik jätkata varem kirjeldatud operatsioonieelset dieeti ja tarvitada väljaheidet pehmendavaid preparaate. Kui kõht ei ole 4 päeva peale operatsiooni läbi käinud, tuleks nõu pidada arstiga.