

## Skleroterapia guzków krwawniczych odbytu

Guzki krwawnicze odbytu, nazywane często hemoroidami to struktura anatomiczna, którą posiada każdy zdrowy człowiek. Można opisać je jako „poduszki naczyniowe” pełniące rolę uszczelniającą aparat zwieraczowy. Jak każdy narząd, także guzki krwawnicze mogą ulec przemianie chorobowej, co objawia się najczęściej świądem/pieczaniem, uczuciem dyskomfortu oraz wilgotnym wysiękiem w okolicy odbytu oraz krwawieniami z odbytu. Stan ten definiujemy jako chorobę hemoroidalną.

Skleroterapia jest małoinwazyjną metodą leczenia choroby hemoroidalnej, którą można z powodzeniem stosować w I, II i III stopniu zaawansowania choroby. Polega ona na ostrzykiwaniu kolumny hemoroidalnej substancją sklerotyzującą (polidokanol), która powoduje zwóknienie, obkurczenie i zamknięcie ostrzykniętej tkanki hemoroidalnej. Zabieg wykonywany jest pod kontrolą toru wizyjnego z kamerą, co zapewnia precyzyjne podanie substancji sklerotyzującej.

Zabieg nie wymaga znieczulenia, jest praktycznie bezbolesny, a jego wykonanie trwa kilka minut. Jest to metoda skuteczna, dająca efekty o blisko 90% chorych. Do nawrotów choroby dochodzi rzadko. Skleroterapia jest zabiegiem bezpiecznym o niewielkim ryzyku wystąpienia powikłań, jednakże nie istnieje żadna metoda zabiegowa, która nie byłaby choćby teoretycznie związana z możliwością wystąpienia powikłań. Ciężkie, zagrażające życiu powikłania (takie jak wstrząs anafilaktyczny czy martwica ściany odbytnicy) zdarzają się niezmiernie rzadko. Do potencjalnych możliwych powikłań zabiegu należą także: wystąpienie dolegliwości bólowych, ropni, owrzodzeń, masywnych krwawień, bliznowacenie anodermny, nietrzymanie stolca spowodowane zaburzeniami różnicowania między gazową, płynną i stałą treścią jelitową. Jednakże w tym miejscu jeszcze raz warto powtórzyć i podkreślić, że skleroterapia jest metodą bezpieczną, ryzyko wystąpienia powikłań jest bardzo małe.

Przeciwwskazaniami do zabiegu są: obecność aktywnych ostrych procesów zapalnych, skaza krwotoczna, leczenie antykoagulantami, a także ciąża oraz obecność ubytków w przegrodzie międzyprzedsionkowej i/lub międzykomorowej serca.

### Oświadczenie pacjenta:

W pełni zrozumiałe(a)m informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i po rozmowie wyjaśniającej

Dr..... z

.....spełnione  
zostały wszelkie wymagania co do informacji na temat: ☐ Rozpoznania ☐ Proponowanych oraz alternatywnych metod leczenia ☐ Dających się przewidzieć następstw zastosowania skleroterapii oraz ryzyka z nią związanego ☐ Ostatecznych wyników skleroterapii. Bez zastrzeżeń (lub z powyższymi zastrzeżeniami) zgadzam się na przeprowadzenie u mnie zabiegu skleroterapii guzków krwawniczych odbytu.

.....  
Data i podpis pacjenta