

PROSZĘ UWAGAŃNIE PRZECZYTAĆ I EWENTUALNIE ZADAĆ PYTANIA LEKARZOWI

ZGODA NA ZABIEG USUNIĘCIA ZMIAN MIEJSCOWYCH SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ

Szanowna Pani/ Szanowny Panie!

W wyniku badania fizykalnego i badań dodatkowych stwierdzono u Pani/Pana dziecka zmianę miejscową skóry/tkanki podskórnej. Schorzenie to wymaga leczenia chirurgicznego. Przed planowanym zabiegiem operacyjnym lekarz prowadzący będzie rozmawiał z Panią/Panem na temat przebiegu operacji, przygotowania do niej i możliwych powikłań, rokowania i postępowaniu po zabiegu. Poniższe informacje pomogą przygotować się Pni/Panu do tej rozmowy i podjąć decyzję co do dalszego leczenia.

1. Opis zabiegu:

Zabieg chirurgiczny w zakresie tzw. „małej chirurgii” polega na chirurgicznym wycięciu zmian powierzchniowych z zastosowaniem znieczulenia miejscowego. Pobrany materiał po odpowiednim przygotowaniu można poddać ocenie histopatologicznej.

W wybranych przypadkach (rozległe zmiany, małe dziecko) istnieje konieczność znieczulenia ogólnego do zabiegu.

Zabieg oprócz komponenty leczniczej ma także wartość diagnostyczną – umożliwia ocenę charakteru zmiany w trakcie badania histopatologicznego pobranego preparatu.

Wskazania do zabiegu:

- włókniaki,
- tłuszczaki,
- brodawki,
- żółtaki (kępki żółte),
- keloidy (blizny przerosłe),
- znamiona barwnikowe,
- zmiany podejrzane o proces nowotworowy,
- naczyniaki,
- czyraki, ropnie,
- usunięcie ciała obcego.

2. Opis przebiegu proponowanej procedury medycznej:

Wycięcie zmian skórnych wymaga znieczulenia miejscowego. Zabieg wykonywany jest w warunkach gabinetu zabiegowego przez lekarza chirurga. Zabiegi usunięcia zmian rozległych, położonych głęboko w tkance podskórnej, zmian stwierdzanych u małych dzieci, a także przy braku współpracy pacjenta wykonywane są na bloku operacyjnym w znieczuleniu ogólnym.

Przed zabiegiem zaleca się ograniczenie w przyjmowaniu posiłków i płynów na ok. 4 godziny przed planowanym wycięciem. Zabieg może być wykonany u pacjentów obciążonych innymi chorobami; istnieje konieczność odstawienia lub ograniczenia leków wpływających na krzepnięcie krwi – wymaga to jednak indywidualnego omówienia kilka dni przed planowanym zabiegiem.

W czasie badania wymagana jest pełna współpraca lekarza i pacjenta - zachowanie spokoju, bez wykonywania niespodziewanych ruchów. Wskazane jest bezwzględne wykonywanie poleceń personelu medycznego. Zabieg wykonuje się w pozycji leżącej z zastosowaniem znieczulenia miejscowego lub – w wyżej wymienionych przypadkach – w znieczuleniu ogólnym.

Przed wykonaniem zabiegu wycięcia miejsce na skórze znieczula się nasiękowo, przez ostrzyknięcie lignokainą. Możliwe jest także wcześniejsze zastosowanie kremu EMLA, w celu znieczulenia skóry i zmniejszenia dyskomfortu związanego z podawaniem znieczulenia. Zmianę usuwa się poprzez jej szerokie i głębokie wycięcie, używając do tego sterylnych narzędzi chirurgicznych. Końcowym elementem zabiegu jest zabezpieczenie przed krwawieniem i założenie szwów, które usuwa się w zależności od procesów gojenia w 7-10 dniu po zabiegu.

Wycięty materiał biologiczny podlega odpowiedniemu utrwaleniu w roztworze formaliny i zostaje przekazany w do pracowni histopatologicznej. Okres oczekiwania na wynik szacuje się na 14-21 dni.

3. Opis innych dostępnych metod leczenia:

W większości przypadków brak.

W wybranych sytuacjach możliwe jest usunięcie zmian poprzez laseroterapię, krioterapię lub elektroresekcję, jednak zawsze decyzja o takim postępowaniu powinna być poprzedzona konsultacją dermatologiczną. Wadą takiego postępowania jest brak możliwości oceny budowy histopatologicznej usuniętej zmiany.

4. Opis oczekiwanych korzyści:

W przypadku zmian łagodnych – pełne wyleczenie pacjenta.

W pozostałych przypadkach określenie histopatologicznego charakteru zmiany, stopnia zaawansowania miejscowego i możliwość zaplanowania dalszego postępowania – diagnostyki i leczenia.

5. Powikłania okołoperacyjne:

- krwawienie,
- zakażenie rany,