

KBC OSIJEK
Ul. Josipa Huttlera 4, Osijek
Tel: 031/ 511 511
Fax: 031/ 512 221
mail:ravnateljstvo@kbco.hr

Klinika za kirurgiju
Zavod za dječju kirurgiju
Voditelj Zavoda:
Doc.dr.sc. Dalibor Divković, dr.med
Tel: 031/511 362

OPERACIJA ŽUČNIH KAMENACA

U tekstu koji slijedi bit će opisan operativni zahvat i moguće komplikacije.

Molimo Vas pažljivo pročitajte ovaj dokument. Za Vas je važno pratiti upute koje ste dobili, osobito o prijeoperacijskim postupcima, kako ne bismo morali odgoditi ili otkazati Vašu operaciju.

Molimo Vas, ponesite sa sobom svu medicinsku dokumentaciju Vašeg djeteta koja bi mogla **biti bitna za skrb Vašeg djeteta u tijeku bolničkog boravka.**

Po otpustu iz bolnice dobiti ćete otpusno pismo sa svim uputama. Uz otpusno pismo dobiti ćete uputnice i datum slijedeće kontrole.

Napominjemo da će biti učinjena samo operacija za koju ste potpisali pristanak, osim ako je po mišljenju operatera potreban dodatni zahvat, kako bi se spasio život Vašem djetetu ili otklonila ozbiljna posljedica za zdravlje Vašeg djeteta. Ukoliko izričito ne želite, odnosno odbijate određeni postupak ili operaciju, molimo Vas da to navedete na za to predviđenom mjestu u ovom dokumentu.

O svim detaljima vezanim uz anesteziju možete se informirati prilikom razgovora sa anesteziologom koji će pregledati prije operacije i sa operaterom koji će operirati Vaše dijete.

Želimo brz i uspješan oporavak Vašem djetetu.

Na temelju simptoma, kliničkog pregleda i učinjene dijagnostičke obrade, kod Vašeg djeteta je predviđena operacija – kolecistektomija.

Kirurški zahvat

U našoj ustanovi kolecistektomija se izvodi laparoskopskim putem.

Kroz tri ili četiri mala otvora (svaki oko 1 cm dužine) u trbušnom zidu se uvedu instrumenti, kojima se oslobađa žučni mjehur iz svog ležišta na jetri pod kontrolom kamere.

Ukoliko postoje neke tehničke poteškoće s uklanjanjem žučnog mjehura te nemogućnost dovršavanja operacije laparoskopskim putem, bit će potrebno učiniti klasični rez ispod desnog rebrenog luka (u duljini 10 -15 cm), kako bi se uklonio žučni mjehur. Učestalost pristupanja na gore opisan klasični način je 1 – 3 %. Tijekom operacije može se postaviti jedan ili više drenova.

Poslijeoperacijski period

Poslije operacije ćete biti smješteni na Odjel za dječju kirurgiju. Biti će ordinirana poslijeoperacijska analgezija, a u slučaju potrebe i antibiotska terapija. Unos tekućine i hrane će biti započet u dogovoru s operaterom, najčešće isti dan. Vađenje drenova može izazvati nelagodu, rijetko bol.

Hospitalizacija traje od 1-7 dana, ovisno o tipu zahvata.

Operaciju žučnih kamenaca moguće je izvesti u sklopu jednodnevne kirurgije, što podrazumijeva boravak u bolnici kraći od 24 sata, a što će biti dogovoreno s liječnikom pri prvom pregledu u ambulanti za dječju kirurgiju.

Oporavak i povratak normalnim aktivnostima je individualan, ali najčešće traje 2 – 4 tjedna. Žučni mjehur nije neophodan za život. Nakon operacije moći će dijete jesti svu hranu, ukoliko nema drugih bolesti koje bi ga u tome ograničavale.

O svim postupcima nakon operacije, a po otpustu iz bolnice, bit ćete obaviješteni u otpusnom pismu i usmeno od strane liječnika pri otpustu.

Rizici operacijskog zahvata

Rizike operacije možemo podijeliti na opće, koji se mogu pojaviti prilikom svake operacije i specifične rizike vezane uz kolecistektomiju. Ovdje su navedeni najčešći.

Opći rizici vezani uz svaki operativni zahvat su:

Krvarenje– Može zahtijevati ponovni operativni zahvat ili transfuziju krvi prilikom operacije.

Usporena uspostava gastrointestinalne pasaže – Liječi se nadoknadom tekućine i lijekovima za stimulaciju stolice.

Infekcija rane – Može zahtijevati liječenje specifičnim antibioticima i lokalno otvaranje rane.

Neadekvatno zarastanje rane – Nezarastanje, tj. ponovno otvaranje kože ili svih slojeva rane.

Ožiljak i pojava hipertrofičnog ožiljka – Svaki operativni rez cijeli ožiljkom, kod nekih se ljudi u tijeku zarastanja može formirati veći, deblji i širi ožiljak od samog reza.

Pojava hernije na mjestu incizije – može zahtijevati ponovnu operaciju.

Alergije na lijekove

Upala pluća – Liječi se antibioticima i eventualno punkcijom ukoliko se razvije pleuralni izljev.
Smrt

Specifični rizici kod operacija žučnih konkremenata su: U 1 od 400 operacija se dogodi *ozljeda žučnih putova* koja zahtijeva dodatno operativno liječenje.

Postoji mali rizik *krvarenja*, nastanka *kile* u području reza trbušne šupljine, *ozljede abdominalnih organa* te nastanak *priraslica* u trbuhu.

Ukoliko žučni konkrement zaostane u žučnim putovima (4%), bit će potrebne dodatne intervencije.

U 15-20 % slučajeva ostaje *bol ili nelagoda* u području gornjeg dijela trbuha kroz dva ili tri mjeseca.

Napominjemo, da će biti uloženi trud, da do navedenih komplikacija ne dođe, a ukoliko dođe, one će biti adekvatno zbrinute.

Druge mogućnosti liječenja

Ukoliko postoji kontraindikacija za operaciju, moguće je tegobe koje su uzrokovane žučnim konkrementima liječiti regulacijom ishrane i lijekovima protiv bolova u trbuhu.