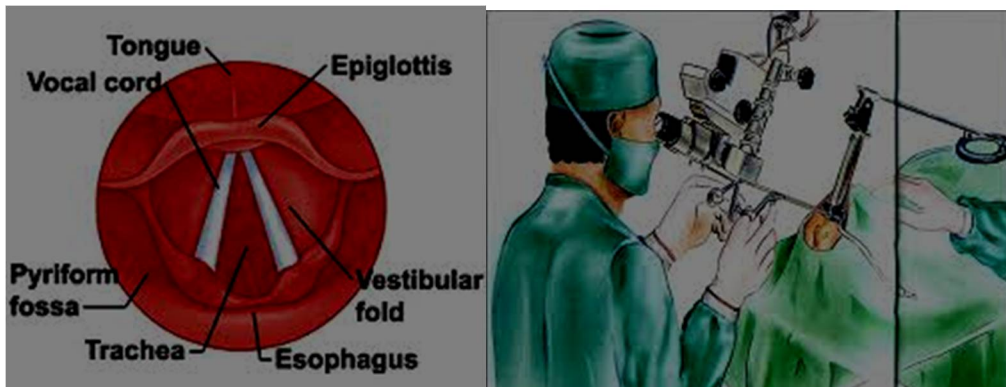


OBAVIJEST ZA BOLESNIKE (EZOFAGOSKOPIJA, PANENDOKSOPIJA, LARINGOMIKROSKOPIJA- LMSC)

Poštovani pacijenti,

U postupku Vašeg liječenja planira se endoskopska operacija kojom se u općoj endotrahealnoj anesteziji izvodi pregled ždrijela, grkljana i/ili jednjaka. Koristi se u dijagnostičke i terapijske svrhe. Tijekom operativnog zahvata moguće je uzeti biopsiju (komadić tkiva za histološku analizu), odstraniti edem s glasnica, te manje tumorske, cistične ili polipoidne tvorbe u području grkljana.



Na našu Kliniku dolazite s kompletnom prijeoperacijskom obradom koju ste prethodno učinili ambulantno. Operativni zahvat će biti unutar nekoliko dana od prijema u bolnicu. Kod većine bolesnika zahvat protekne bez ikakvih komplikacija uz blagu do umjerenu postoperativnu bolnost. Planirani otpust iz bolnice je od prvog do trećeg postoperativnog dana, odnosno vrijeme planiranog otpusta ovisi o potrebi za eventualnim drugim kirurškim zahvatima. Obzirom da se zahvat izvodi kroz usta, nakon operacije nema nikakvog vanjskog ožiljka.

Od potencijalni komplikacija mogu se javiti **ozljeda zuba, nepca ili usnica, promuklost, subkutani emfizem, postoperativno krvarenje, infekcija rane te iznimno i druge komplikacije od kojih je najteža smrtni ishod.**

OZLJEDA ZUBA, NEPCA JEZIKA ILI USNICA najčešće se javlja zbog otežanog prikaza laringealnih struktura kada zbog manipulacije dolazi do ozljede struktura laringoskopom. Manje lezije sluznice spontano zacijele dok se veće razderotine kirurški obrade (zašiju) po završetku kirurškog zahvata.

PROMUKLOST se najčešće pogorša u ranom postoperativnom razdoblju kao posljedica nastanka ranjave plohe na glasicama te crvenila i otekline slobodnog ruba glasnica. Glas se većinom poboljša po završetku faze cijeljenja desetak dana od operacije. U tom periodu je preporučljivo šutiti.

SUBKUTANI EMFIZEM nastaje kao posljedica ulaska zraka u meka tkiva vrata najčešće

kroz defekt na grkljanu. U većini slučajeva se zrak spontano resorbira kroz nekoliko dana.

POSTOPERATIVNO KRVARENJE je komplikacija koja se većinom javlja u prvih 24 sata nakon operacije i rijetko je takvog stupnja da zahtjeva reviziju operativnog polja.

INFEKCIJA RANE manifestira se bolnošću, oteklinom i crvenilom sluznice oko operativne rane, a kao posljedicu ima produženu fazu cijeljenja rane i potencijalnu opasnost od većeg ožiljka na glasicama.