

Pregătirea ta pas cu pas

CE TREBUIE SĂ ȘTII DESPRE APENDICECTOMIE

1

SCURTĂ PREZENTARE

Apendicectomia reprezintă intervenția chirurgicală prin care se îndepărtează apendicele în situația în care acesta prezintă inflamație, evitând astfel complicațiile (peritonită sau abcesul abdominal).

Intervenția se poate efectua laparoscopic sau clasic, abordul chirurgical fiind ales de medic în funcție de particularitatea cazului. În prezent majoritatea intervențiilor sunt efectuate laparoscopic.

Intervenția se poate practica sub două tipuri de anestezii: rahianestezie sau generală. Tipul de anestezie se alege de medicul anestezișt în funcție de comorbiditățile fiecărui pacient sau în funcție de abordul chirurgical (laparoscopic / clasic).

2

PREGĂTIRE PRE-INTERVENȚIE

- Te programezi la un consult la medicul chirurg.
- Te adresezi Biroului de Internări din Spital pentru detalii privind etapele următoare.
- Te programezi la un consult preanestezic.
- Informezi medicul anestezișt / chirurg asupra tuturor afecțiunilor pe care le ai și ale tratamentelor urmate.

Vei respecta toate recomandările acestora privind pregătirea preintervenției, efectuarea de analize și investigații suplimentare, tratamentele medicamentoase etc.

- Nu vei consuma niciun fel de aliment (lichid, solid), nu vei fuma și nu vei consuma alcool – minim 6h înaintea intervenției.
- Ți se va administra tratament anticoagulant / antibiotic anterior intervenției, conform recomandării medicului curant.
- Vei pregăti zona abdominală prin epilarea pilozității din zona respectivă.
- Vei primi formulare de Acord Informat care vor trebui completate și semnate înainte de intervenție.

3

DOCUMENTE NECESARE LA MOMENTUL EFECTUĂRII INTERVENȚIEI

- Act de identitate (carte de identitate sau pasaport).
- Documente medicale:
 - Investigații imagistice, dacă există (ecografie / radiografie / RMN / CT).
 - Investigații paraclinice, solicitate de medic (ex: electrocardiogramă).
 - Analize de laborator, solicitate de medic



- Dacă medicul are contract CAS:
 - Bilet de trimitere de la un medic de familie/specialist.
 - Adeverință de salariat emisă conform cerințelor legale în vigoare.
 - Card de sănătate / adeverință înlocuitoare de card.

4

INTERNAREA ȘI INTERVENȚIA

- Te vei prezenta la Spital la data și ora stabilite împreună cu Biroul de Internări.
- Te vei adresa Biroului de Internări / Recepției pentru derularea procedurilor administrative de internare.
- Vei fi condus în rezervă de către o persoană din cadrul spitalului unde vei fi preluat de către personalul medical aflat pe secție.

5

CE SE ÎNTÂMPLĂ PE PARCURSUL INTERVENȚIEI

- Administrare anestezie.
- Uneori poate fi necesară montarea unei sonde vezicale.
- Intervenția chirurgicală propriu-zisă, care va fi realizată în manieră laparoscopică / clasică respectând etapele protocolului operator.

6

POST-INTERVENȚIE

Recuperare

- Abord laparoscopic: recuperarea este rapidă, durerea postoperatorie este minimă, reacțiile adverse ale anesteziei sunt reduse, perioada de spitalizare este mai mică comparativ cu abordul chirurgical clasic, risc minim de complicații postoperatorii.
- Abord chirurgical clasic, prin incizie: reluarea activităților zilnice se face după 3-4 zile de convalescență, se poate simți durere în zona de incizie, poate fi prezent și un tub de dren.

- Se urmărește reluarea tranzitului intestinal.
- Se recomandă menținerea unui regim alimentar pe o durată de 4-5 zile, conform recomandărilor medicale.
- Repaus fizic, conform recomandărilor medicului.
- Plaga va fi controlată zilnic la vizită și reevaluată la controlul postoperator (la 1 săptămână de la externare).

7

EXTERNAREA ȘI REZULTATELE

Externare

- Se face după 1-2 zile de spitalizare, în cazul evoluției postoperatorii favorabile.
- Ți se vor acorda ultimele îngrijiri medicale și recomandări din partea personalului medical.
- Vei primi Biletul de externare / Scrisoarea medicală cu recomandări de urmat post-externare.

Rezultate

- Piesa de apendicectomie, apendicele, va fi trimisă la examen de anatomie patologică. Rezultatul acestei evaluări va fi disponibil în 10 zile lucrătoare după prelevare.

8

ÎN CE CAZURI SĂ TE ADRESEZI MEDICULUI SAU SERVICIULUI DE URGENȚĂ

- Infecția plăgii: plagă roșie, inflamată, zona inciziei caldă și dureroasă.
- Dureri abdominale care cresc în intensitate progresiv.
- Diaree.
- Stare de greață și prezența vărsăturilor.
- Febră.
- Absența tranzitului intestinal.

Vei adresa orice întrebare medicului anestezist și medicului chirurg cu privire la procedură, pregătire preoperatorie, riscuri și posibile complicații!

