

# INFORMACJA O WYCIĘCIU GUZKÓW SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ

## Jakie guzki są leczone chirurgicznie?

Chirurgicznie leczone są zmiany łagodne i złośliwe (lub podejrzane) skóry i tkanki podskórnej. Do najczęściej usuwanych zmian należą:

- **Tłuszczak** – łagodny nowotwór tłuszczowej tkanki podskórnej.
- **Włókniak** – łagodny nowotwór skóry
- **Róg skórny** – łagodne zaburzenie rogowacenia naskórka
- **Brodawka łojotokowa** – łagodne zaburzenie rogowacenia naskórka
- **Naczyniak krwionośny** – łagodny nowotwór zbudowany z naczyń krwionośnych
- **Kaszak** – torbiel zastoinowa gruczołu łojowego. Gruczoły łojowe rozmieszczone są w skórze i wydzielają substancję natłuszczającą skórę. Kaszaki powstają, gdy kanalik wyprowadzający gruczołu łojowego ulegnie zablokowaniu, przez co substancja natłuszczająca nie może wydostać się na powierzchnię skóry, ulega nagromadzeniu wewnątrz gruczołu i tworzy torbiel.
- **Znamiona barwnikowe (potocznie - pieprzyki)** – zmiany łagodne powstające z komórek barwnikowych skóry. Z niektórych znamion, szczególnie położonych w miejscach, które są nasłoneczniane lub przewlekłe drażnione, może rozwinąć się czerniak skóry.
- **Rak skóry** – nowotwór złośliwy, który rozwija się z komórek naskórka.
- **Czerniak skóry** – nowotwór złośliwy, który rozwija się z komórek barwnikowych skóry (melanocytów). Czerniak często powstaje na podłożu łagodnych **znamion**.
- **Włókniakomięsak skóry** – nowotwór złośliwy skóry

## Wskazania do operacji.

- Nowotwory złośliwe
- Zmiany podejrzane o nowotwór złośliwy
- Znamiona barwnikowe ocenione w dermatoskopii jako atypowe – z dużym prawdopodobieństwem przemiany złośliwej w przyszłości
- Duże znamiona wrodzone, tak zwane „kapielowe”
- Zmiany łagodne szpecące lub ze względu na wielkość albo umiejscowienie utrudniające wykonywanie codziennych czynności

## Przeciwwskazania do operacji.

- Brak zgody pacjenta
- Przeciwwskazania do znieczulenia ogólnego (jeśli zabieg musi być wykonany w znieczuleniu ogólnym)
- Ropne schorzenia skóry

## **Alternatywne sposoby leczenia.**

- Krioterapia – niektóre, zwłaszcza małe i łagodne choroby rozrostowe czy wirusowe skóry mogą być leczone poprzez zamrażanie. Nie wymaga znieczulenia. W przypadku znamion barwnikowych oraz nowotworów złośliwych ten sposób nie może być stosowany
- Elektrokoagulacja – usuwanie zmian łagodnych przy pomocy prądu elektrycznego – ma zastosowanie w małych łagodnych zmianach skórnych. Wymaga znieczulenia miejscowego.
- Laser

## **Jak przebiega operacja?**

Wycięcie zmian skóry i tkanki podskórnej wykonuje się w znieczuleniu miejscowym albo ogólnym. Wybór sposobu znieczulenia zależy od umiejscowienia, wielkości i ilości zmian, a także od wieku pacjenta (dzieci najczęściej operowane są w znieczuleniu ogólnym).

W przypadku, kiedy pacjent jest znieczulany miejscowo, chirurg wykonuje zastrzyk ze środka znieczulającego wokół guzka. Wywołuje to niewielki ból, który trwa kilka - kilkanaście sekund, po czym okolica znieczulona staje się odrętwiała i sam zabieg przebiega bezboleśnie. Przy znieczuleniu ogólnym pacjent otrzymuje zastrzyk ze środka znieczulającego przez specjalną kaniulę założoną wcześniej do żyły na przedramieniu, po podaniu którego zasypia i nie czuje bólu w trakcie zabiegu.

Chirurg wykonuje cięcie wokół guzka skóry, albo ponad guzkiem tkanki podskórnej i wycina zmianę. Po wycięciu rana jest zaszywana. W przypadku głęboko położonych lub dużych guzków tkanki podskórnej niekiedy konieczne jest pozostawienie drenu lub sączka gumowego w ranie pooperacyjnej. Na ranę zakładany jest opatrunek, co kończy operację. Wyciętą zmianę wysyła się do badania histopatologicznego, którego wyników należy oczekiwać w ciągu 1-2 tygodni.

## **Jakie mogą wystąpić powikłania po operacji?**

- Krwiation w miejscu operacji – zdarza się rzadko, niekiedy wymaga interwencji chirurgicznej – otwarcia i drenażu rany.
- Zakażenie rany – wymaga podawania antybiotyków, niekiedy również chirurgicznego drenażu.
- Zakrzepica w żyłach głębokich kończyn dolnych i miednicy (dotyczy przede wszystkim zabiegów w znieczuleniu ogólnym) – może wystąpić pomimo profilaktyki przeciwzakrzepowej stosowanej rutynowo w każdej tego typu operacji. Zakrzepica żył głębokich wymaga leczenia, niesie ze sobą ryzyko zatorowości płucnej, ostrej lub przewlekłej niewydolności oddechowej i krążeniowej, a także nagłego zgonu.
- Inne, rzadkie i trudne do przewidzenia powikłania.

## **Co dzieje się po operacji?**

- W przypadku znieczulenia miejscowego pacjent może opuścić klinikę i wrócić do domu. Chirurg poinformuje go o sposobie dalszego postępowania i terminie wizyty kontrolnej.

- W przypadku znieczulenia ogólnego po zabiegu pacjent wraca na salę chorych, gdzie pozostaje do wybudzenia. W tym czasie pozostaje pod opieką pielęgniarki dyżurnej. **Uwaga!!! Pierwszy spacer po zabiegu powinien odbyć się pod opieką pielęgniarki lub członka rodziny.**
- Przed operacją pacjent powinien zapewnić sobie transport do domu – nie powinien prowadzić samochodu ani jechać środkami transportu publicznego. Powinien mieć zapewnioną opiekę bliskich w ciągu pierwszej doby po wypisaniu. Ze względu na przebyte znieczulenie ogólne nie powinien podpisywać żadnych ważnych dokumentów ani zobowiązań przez 48 godzin po operacji.
- Po upływie 2-3 godzin najczęściej można opuścić klinikę i wrócić do domu. Przed wyjściem do domu pacjentkę odwiedza chirurg, który przeprowadzał zabieg i udziela wskazówek, co do dalszego sposobu postępowania i terminu wizyty kontrolnej.

### Jak postępować w domu?

- W miejscu operowanym może wystąpić uczucie szczypania albo ból (najczęściej niewielki). Dolegliwości te zazwyczaj ustępują po zażyciu zwykłych środków przeciwbólowych.
- Należy starać się nie zamoczyć rany pooperacyjnej przez 48 godzin po zabiegu. Po tym czasie można wziąć prysznic, po czym delikatnie, czystym ręcznikiem wytrzeć okolicę rany.
- Opatrunki należy zmieniać codziennie przemywając ranę środkami odkażającymi (octenisept, spirytus) i utrzymywać ją w czystości. W przypadku zaczerwienienia, bólu i obrzęku rany pooperacyjnej oraz gorączki, należy skontaktować się z lekarzem.
- Po 7-10 dniach następuje wizyta kontrolna w klinice, podczas której zdejmuje się szwy i kontroluje gojenie.

### Jak przygotować się do operacji?

- Jeśli chorujesz na schorzenia takie, jak **cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa, zaburzenia rytmu serca, alergie** lub, jeśli przyjmujesz leki **zmniejszające krzepliwość krwi** (aspiryna, acard, polocard, acenokumarol, sintrom, warfin, ticlopidyna, kłopidogrel) poinformuj o tym swojego chirurga i zgłoś się do swojego Lekarza Rodzinnego w celu odpowiedniego przygotowania do operacji.
- Jeśli cierpisz na próchnicę zębów – zgłoś się do dentysty i wylecz zęby odpowiednio wcześniej.
- W dniu zabiegu, w domu, pacjent powinien wykonać dokładną poranną toaletę (kąpiel lub prysznic) całego ciała.
- Ostatni posiłek powinien być zjedzony najdalej sześć godzin przed operacją, jeżeli operacja ma być przeprowadzona w znieczuleniu ogólnym.
- W przypadku stosowania na stałe leków – zabierz je ze sobą do kliniki

- w oryginalnych opakowaniach.
- Prosimy o zabranie ze sobą piżamy, szlafroka i kapci (kłapki pod prysznic), a także przyborów toaletowych, w przypadku znieczuleni ogólnego.
  - Prosimy **NIE GOLIĆ** miejsca operowanego, uczyni to fachowy personel bezpośrednio przed operacją. Golenie w domu powoduje ryzyko **zakażenia** ran operacyjnych i może być przyczyną **odmowy przyjęcia** pacjenta do kliniki!
  - Palacze tytoniu powinni zaprzestać palenia w okresie okołoperacyjnym.
  - Palenie powoduje skurcz naczyń krwionośnych, co utrudnia gojenie rany oraz pogarsza wydolność oddechową, co powoduje wzrost częstości powikłań oddechowych po operacji.

W wyznaczonym terminie, zazwyczaj kilka dni przed zabiegiem, odbędzie się rozmowa z anestezjologiem, podczas której zostanie omówiony sposób znieczulenia. Tego samego dnia pielęgniarka pobierze krew do badań niezbędnych do operacji.

#### **Gdzie zgłosić się w dniu operacji?**

W dniu operacji prosimy zgłosić się do kliniki, z wymaganymi wynikami badań i wypełnioną dokumentacją otrzymaną na konsultacji.

## ZGODA NA OPERACJĘ WYCIĘCIA GUZKÓW SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ

---

Z pacjentką(em) przeprowadzono rozmowę, podczas której w sposób zrozumiały przedstawiłem celowość przeprowadzenia zabiegu, jego przewidywany przebieg i możliwe do wystąpienia powikłania. Pacjentkę(ta) zakwalifikowano do zabiegu.

.....  
Pieczętka i podpis lekarza

Po rozmowie z lekarzem, podczas której mogłam/mogłem zadawać pytania i otrzymałam/otrzymałem wyczerpujące odpowiedzi, po zapoznaniu się z rodzajem zabiegu, licząc się z możliwością wystąpienia powikłań oraz śródoperacyjną zmianą postępowania dyktowaną wskazaniami medycznymi, wyrażam zgodę na wykonanie operacji wycięcia guzka (guzków) skóry/tkanki podskórnej z okolicy.....

Imię.....

Nazwisko.....

.....  
data

.....  
podpis pacjentki(a)

### OŚWIADCZENIE PACJENTA:

Oświadczam, że:

1. Zostałem szczegółowo poinformowany o rozpoznanym schorzeniu oraz proponowanym zabiegu operacyjnym. Wiem na czym ten zabieg ma polegać, jaki będzie jego zakres i przebieg, jaki jest cel i oczekiwany wynik oraz rokowania z nim związane.
2. Zostałem szczegółowo poinformowany o ryzyku i zagrożeniach związanych z przeprowadzeniem zabiegu, a także ewentualnych, dających się przewidzieć konsekwencjach zarówno przebiegu jak i wyniku zabiegu oraz **skutkach rezygnacji z jego przeprowadzenia i/lub kontynuacji**. Zostałem poinformowany przez lekarza, że niemożliwe jest zagwarantowanie korzystnego wyniku zabiegu i może nastąpić konieczność **kolejnych operacji**. Zostałem poinformowany jakie są alternatywne możliwości leczenia rozpoznanego schorzenia i mam świadomość zalet oraz wad proponowanego zabiegu, również w porównaniu z tymi możliwościami.
3. Miałem możliwość zadawania pytań lekarzowi i przedstawienia mu swoich wątpliwości, a na zadane pytania i przedstawione wątpliwości uzyskałem zrozumiałe i wyczerpujące odpowiedzi i wyjaśnienia.
4. W historii choroby oraz podczas wywiadu i przeprowadzonych badań ujawniłem wszystkie znane mi schorzenia i dolegliwości i zarazem nie zataiłem istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia oraz przebytych chorób.
5. Poinformowano mnie o konieczności odpowiedniego postępowania po przeprowadzeniu zabiegu i zobowiązuję się dokładnie przestrzegać zaleceń pozabiegowych i wizyt kontrolnych.
6. Zostałem poinformowany o prawie do rezygnacji od proponowanego zabiegu, nawet po podpisaniu niniejszego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis pacjentki(a)