

- konsultacja lekarska (chirurgia, flebologia, proktologia)
- badanie proktologiczne
- rektoskopia
- usg jamy brzusznej
- dobór wyrobów uciskowych na kończyny
- leczenie owrzodzenia żylnego na kończynie
- skleroterapia żylaków kończyn
- miniflebektomia Mullera
- leczenie szczeliny odbytu nieoperacyjnie
- nacięcie, wycięcie zmian okolicy odbytu
- ewakuacja zakrzepów hemoroidalnych
- usunięcie zmiany skóry i tkanki podskórnej
- leczenie wrastającego paznokcia
- usunięcie płytki paznokciowej
- leczenie oparzeń termicznych skóry
- inne...• laparoskopowe wycięcie pęcherzyka żółciowego
- laparoskopowe leczenie owrzodzenia żylnego - w przygotowaniu
- operacja przepukliny (również z implantacją siatki) pachwinowej, udowej, pępkowej
- operacja hemoroidów (tradycyjna met. Milligana-Morgan, metodą Longo)
- inne Zabiegi małe z naruszeniem ciągłości tkanek wykonywane są w znieczuleniu miejscowym lub przewodowym.

Zabieg wówczas jest zupełnie bezbolesny.

Znieczulenie tkanek miejsca zabiegu utrzymuje się od 1,5 do 2 godzin.

Do zabiegów w znieczuleniu miejscowym niepotrzebne są specjalne przygotowania. Zabiegi duże (operacje) wykonywane są na bloku operacyjnym prywatnej kliniki w znieczuleniu ogólnym lub w znieczuleniu przez punkcję lędźwiową. Przed terminem operacji należy mieć wykonane badania z ostatnich 7 dni:

- rtg klatki piersiowej (wyj. z ostatnich 6 m-cy)
 - grupa krwi (wyj. z ostatnich 7 lat)

 - morfologia krwi
 - jonogram
 - glukoza w surowicy krwi
 - APTT
 - kreatynina
 - mocznik - badanie ogólne
- Wskazane jest również wykonanie szczepień przeciwko żółtacze zakaźnej typu B.

Aby uzyskać odporność przed zabiegiem należy poddać się szczepieniu najpóźniej na 6 tyg. przed terminem operacji. Celem niniejszego serwisu jest dostarczenie informacji na temat chorób chirurgicznych (w szczególności odbytu i żył) oraz sposobu ich leczenia. Serwis adresowany jest do osób cierpiących na opiswane powyżej schorzenia. Autorem i redaktorem serwisu jest dr Tomasz Wesółowski
Ostatnia aktualizacja: 08/2013