

Короткая сигмоидоскопия и аноскопия с лигированием геморроидальных узлов латексными кольцами

Гастроэнтерологический центр, 3-й этаж, Западное здание, Больница
Глайсибайр, Аулфхеймар 74, 104 Рейкьявик
(Álfheimar 74, 104 Reykjavík)

Общая информация

Лигирование латексными кольцами (Teugjumeðferð) — это метод лечения внутреннего геморроя, а также небольших выпуклостей, вызывающих затруднение стула и/или кровотечение. Процедура выполняется колоректальным хирургом (endaparmsskurðlæknir). Это малое вмешательство, которое обычно проводится сразу после короткой сигмоидоскопии, когда оценивается состояние нижнего отдела толстой кишки и прямой кишки.

Инструкции по подготовке к короткой сигмоидоскопии и аноскопии

Очень важно очистить нижний отдел кишечника перед обследованием.

Для этого необходимо приобрести в аптеке **2 микроклизмы KLYX (продаются без рецепта)** и использовать их согласно следующей схеме:

За 1–5 дней до исследования	Если вы принимаете препараты, разжижающие кровь (Xarelto, Eliquis, Lixiana, Kóvar, Warfarin, Plavix, Grepid, Clopidogrel, Brilique, Ticlid, Effient или Pradaxa), возможно, потребуется временно приостановить их приём. Это делается только после консультации с вашим лечащим врачом. Остальные лекарства принимайте как обычно.
Вечером перед исследованием	Используйте первую дозу Klyx в 21:00–22:00. Препарат вводится в прямую кишку (ректально). Следуйте инструкции, прилагаемой к препарату.
В день исследования	За 2 часа до процедуры используйте вторую дозу Klyx, также по инструкции. Перед обследованием не требуется соблюдать голодание.

Проведение процедуры

По прибытии вас встретит медсестра и проводит в комнату для переодевания. Во время обследования вы будете лежать на левом боку с согнутыми коленями. Перед началом процедуры вы сможете поговорить с врачом-эндоскопистом.

Обычно седация не требуется, поскольку короткая сигмоидоскопия занимает 5–15 минут.

Если вы всё же выберете медикаментозное расслабление, в течение 6 часов после процедуры запрещено водить автомобиль и управлять механизмами.

Сначала выполняется короткая сигмоидоскопия для осмотра нижнего отдела толстой кишки и прямой кишки.

Затем проводится аноскопия, во время которой врач при помощи специального прибора устанавливает латексные кольца на основание внутренних геморроидальных узлов.

Кольца перекрывают кровоток, и узел отмирает, после чего отпадает через несколько дней.

После аноскопии с лигированием геморроидальных узлов латексными кольцами

После процедуры вы можете одеться. Если применялась медикаментозная седация, необходимо немного отдохнуть до полного пробуждения.

Специалист объяснит результаты обследования, после чего вы можете идти домой. Питание допускается в обычном режиме.

Возможные ощущения после процедуры

В течение дня возможны ощущения давления или ложные позывы к дефекации.

Это связано с введением воздуха во время исследования — нормальное явление, которое проходит на следующий день.

Иногда возможно незначительное кровотечение. Если кровотечение становится обильным, необходимо немедленно обратиться к врачу или в отделение неотложной помощи.

Дальнейшее течение

Латексное кольцо обычно отпадает через 3–4 дня, и небольшой участок ткани может выйти с калом — иногда это происходит незаметно.

В редких случаях наблюдается лёгкое кровотечение.

Окончательный эффект лечения оценивают через 3–4 месяца.

Рекомендации после процедуры

Избегайте тяжёлых физических нагрузок и подъёма тяжестей в течение 4–5 дней после процедуры, чтобы дать тканям зажить.

Лёгкая физическая активность и обычное питание разрешены.

Если внутренние геморроидальные узлы выраженные, иногда требуется повторное лигирование через несколько недель.

Примечание: Эта процедура не применяется при наружном геморрое.

Контактная информация

При необходимости дополнительной информации можно связаться с персоналом по телефону 535-6800 в рабочие дни с 08:00 до 16:00.

С наилучшими пожеланиями,

Starfsfólk Miðstöð Meltingarlækninga

(Сотрудники Центра заболеваний пищеварительной системы)

Специалисты по процедурам:

Anna Sverrisdóttir, врач

Helgi Birgisson, врач, PhD.

Steinar Ólafsson, врач