

Podejmowanie decyzji dotyczącej przepukliny pachwinowej

Czym jest niniejsza ulotka?

Niniejsza ulotka jest przeznaczona dla osób z przepukliną pachwinową. Ma ona pomóc w podjęciu decyzji o wyborze opcji leczenia. Zapoznaj się z nią, a następnie porozmawiaj z lekarzem. Zawiera ona kilka części, które możesz wypełnić, aby przygotować się do kolejnej wizyty.

Strony 1 i 2 dotyczą przepukliny pachwinowej

Strony 3 - 9 pomagają Ci w podjęciu decyzji

Strony 3 i 10 są przeznaczone do wypełnienia przez Ciebie

Strona 11 zawiera linki do informacji

Strony **3, 9 i 10** warto współużytkować z **lekarzem**

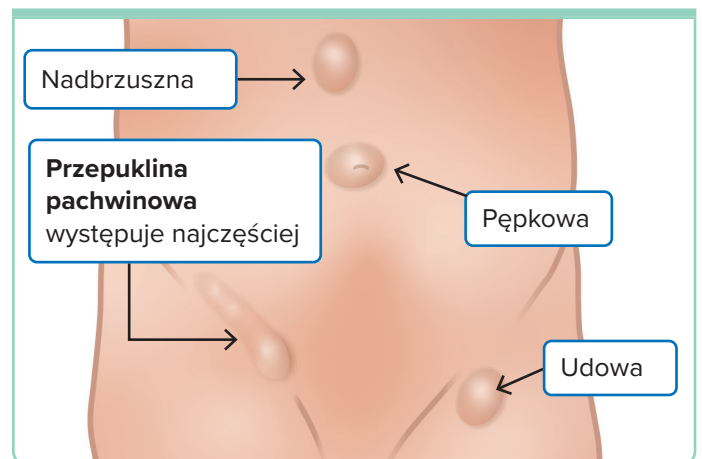
Czym jest przepuklina pachwinowa?

Przepuklina pojawia się, gdy w mięśniu ciała znajduje się słaby punkt, przez który coś się przedostaje, na przykład jelito lub tłuszcz.

Przepuklina pachwinowa występuje w kanale pachwinowym.

Kanał pachwinowy przypomina tunel tuż nad pachwiną. U kobiet ma on więzadło, które pomaga utrzymać macicę na miejscu. U mężczyzn prowadzi do i z jąder. Jest to obszar, który nie ma zbyt wielu mięśni i jest naturalnie słaby.

Rodzaje przepuklin



Co mogę zrobić z przepukliną pachwinową?

Nie rób nic lub obserwuj i czekaj



Rzeczy, które mogę zrobić sam(a)



Operacja

otwarta lub „przez dziurkę od klucza”
siatka lub szwy



25 na 100 mężczyzn



2 na 100 kobiet

zachoruje na przepuklinę pachwinową w ciągu swojego życia

Przepukliny nie ustępują samoistnie i zwykle powiększają się.

Każdy przypadek przepukliny jest inny

- Może pojawić się obrzęk lub „miękki guzek” w pachwinie, który powraca w tym samym miejscu, jeśli spróbujesz go wcisnąć.
- Czasami przepuklina wydaje się znikać po położeniu się.
- Czasami pojawia się ból, dyskomfort lub obrzęk.
- Czasami podczas badania USG lekarze stwierdzają przepuklinę, która nie powoduje problemów.

2 Informacje na temat bólu przepukliny pachwinowej

Przepukliny nie zawsze powodują ból, ale często się powiększają.

Jeśli przepuklina nie powoduje bólu ani dyskomfortu, radzimy **„obserwować i czekać”**

- wypatrywać zmian i udać się do lekarza, jeśli pojawi się ból, dyskomfort lub rozmiar przepukliny zacznie powodować problemy.

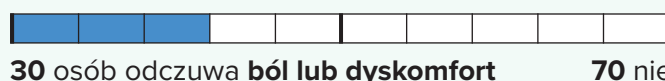
Ból przepukliny może być różny u każdego

Możesz

- odczuwać ból lub dyskomfort w pachwinie, zwłaszcza podczas schylania się, kaszlu lub podnoszenia
- odczuwać pieczenie lub ból w pachwinie
- mieć uczucie ciężkości lub ciągnięcia w pachwinie
- mieć problemy z trawieniem, takie jak zaparcia

U mężczyzn przepuklina pachwinowa może powodować ból, drętwienie lub mrowienie w mosznie.

Na **100 osób** z przepukliną pachwinową około **30** odczuwa ból lub **dyskomfort**, a **70** nie.



Jak wepchnąć przepuklinę z powrotem do środka

Powinieneś/powinnaś być w stanie wepchnąć przepuklinę z powrotem do środka. Połóż się lub ułóż w pozycji spoczynkowej i delikatnie wepchnij przepuklinę z powrotem czubkami palców lub dłońią. Nie próbuj robić tego na stojąco.

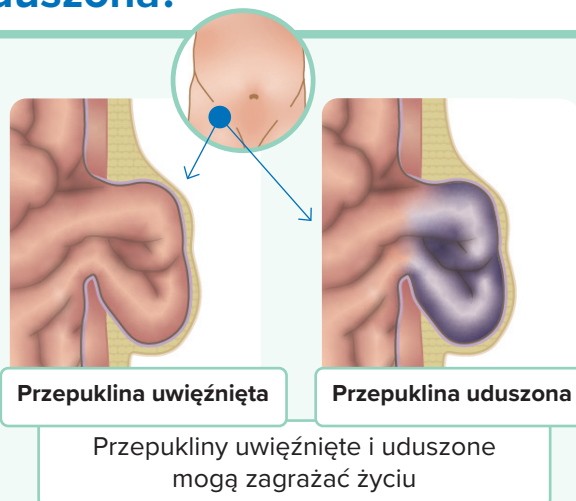
Czym jest przepuklina uwięźnięta lub uduszona?

Przepuklina pachwinowa występuje wtedy, gdy część jelita lub tłuszczu przebija się przez „okienko” w kanale pachwinowym.

Jeśli to „okienko” nagle się zaciśnie, a tłuszcz lub jelito będzie przez nie wystawać, utknie i nie będzie można go z powrotem wepchnąć, jest to **przepuklina uwięźnięta**.

Jeśli tkanka, która utknęła (została uwięziona) zawiera naczynia krwionośne, takie jak żyły, może to zagrażać życiu, jeśli nie zostanie poddane leczeniu. Jest to **przepuklina uduszona**.

U około **2 - 3** osób na **100** w pierwszym roku przepuklina **ulega uduszeniu**. Ryzyko to zmniejsza się po upływie 1 roku.



Kiedy udać się do SOR, zadzwonić pod numer 111 lub szukać pilnej pomocy medycznej?

Jeśli masz przepuklinę i którykolwiek z poniższych objawów

- Nie możesz się wypróżnić (stolec), wydalac gazów lub jeśli w kale pojawiła się krew.
- Nagły, szybko nasilający się ból przepukliny.
- Nudności, wymioty lub obie te dolegliwości.
- Wybrzuszenie przepukliny zmienia kolor na czerwony, fioletowy lub ciemny.

Poinformuj, że cierpisz na przepuklinę. Możesz pokazać tę stronę ulotki.

Objawy te nie są charakterystyczne dla przepukliny. Mogą one być spowodowane czymś innym.

3 Co jest dla Ciebie ważne?

Twoje osobiste odczucia są ważne.

To, co zdecydujesz się zrobić z przepukliną, będzie zależeć od tego, jak wpływa ona na Twoje życie i inne rzeczy związane z Tobą. Możesz użyć tej strony do zanotowania swoich odczuć. Twój lekarz będzie wiedział, jak najlepiej Ci pomóc, jeśli udostępnisz mu tę stronę.

Możesz regularnie uzupełniać tę stronę, aby prowadzić dziennik dotyczący tego, jak przepuklina wpływa na Ciebie.

Wstaw znak „X” tam, gdzie ma to zastosowanie.

	Nie / wcale	Tak / bardzo
Przepuklina wpływa na moje codzienne czynności, takie jak: branie prysznica, ścielenie łóżka, przygotowywanie posiłków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przepuklina wpływa na moją samoocenę lub wizerunek ciała	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przepuklina zakłóca moją intymność seksualną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przepuklina wpływa na mnie społecznie, np. utrata życia towarzyskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martwię się, że będę musieć poddać się operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przepuklina wpływa na moje zdrowie psychiczne lub wywołuje u mnie niepokój	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przepuklina wpływa na mnie finansowo, m.in. zdolność do pracy, koszty recept czy pasów przepuklinowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jaki rodzaj pracy wykonujesz lub jak spędzasz większość swojego dnia?

Możesz zakreślić więcej niż jedną opcję: **stanie** **siedzenie** **praca fizyczna** **obowiązki domowe** **opieka nad dziećmi**

Co obecnie najbardziej przeszkadza Ci w związku z przepukliną i w jaki sposób?

Myślenie o bólu związanym z przepukliną

Ból jest sprawą bardzo indywidualną. Warto zastanowić się nad tym, jak przepuklina wpływa na Ciebie w miarę upływu czasu. Czy pogarsza się z każdym tygodniem lub miesiącem?

Zaznacz swój ból od **1 (brak bólu)** do **5 (silny ból)**, gdy

leżysz	<input type="checkbox"/>	zmieniasz pozycję z siedzącej na stojącą	<input type="checkbox"/>	kaszlesz lub głęboko oddychasz	<input type="checkbox"/>
schylasz się	<input type="checkbox"/>	wykonujesz codzienne czynności	<input type="checkbox"/>	wchodzisz i schodzisz po schodach	<input type="checkbox"/>
siedzisz	<input type="checkbox"/>	chodzisz lub stoisz	<input type="checkbox"/>	wykonujesz ćwiczenia fizyczne	<input type="checkbox"/>

4 Co mogę zrobić z przepukliną?

**Nie rób nic
lub obserwuj i czekaj**



**Rzeczy, które mogę
zrobić sam(a)**



Operacja
otwarta lub „przez
dziurkę od klucza”
siatka lub szwy



Nie rób nic lub obserwuj i czekaj



Zawsze możesz wybrać „nierobienie niczego” i niepoddanie się leczeniu, nawet jeśli masz objawy.

„**Obserwuj i czekaj**” polega na wypatrywaniu zmian lub nasilenia bólu przepukliny. Zazwyczaj należy powiadomić lekarza, jeśli rozmiar zaczyna sprawiać problemy, jest bardziej bolesny lub nie cofa się po położeniu się. Strona 3 może Ci pomóc w monitorowaniu zmian.

Jeśli przepuklina nie powoduje bólu ani dyskomfortu, lekarze zalecają „obserwację i oczekiwanie”.

Rzeczy, które mogę zrobić sama



Bądź aktywny(-a) - ćwiczenia mogą pomóc, ale mogą być trudne, gdy masz przepuklinę. Ogólną zasadą jest, aby nie robić niczego, co powoduje dyskomfort, ból czy stres w okolicy przepukliny. Możesz uzyskać specjalistyczną poradę od swojego lekarza. Jeśli trudno jest Ci być aktywnym(-ą), możesz wypróbować ćwiczenia w pozycji siedzącej.

Pas przepuklinowy lub odzież podtrzymująca - niektórym osobom pomaga pas przepuklinowy lub brzuszny. Załóż pas przepuklinowy w pozycji leżącej, kiedy to przepuklina się pomniejszy (zostanie wepchnięta do środka). Można go uzyskać na receptę od lekarza.

Jedzenie - zaparcia mogą powodować ból w okolicy przepukliny. Pomocne może być spożywanie większej ilości błonnika (produkty pełnoziarniste, owoce i warzywa, fasola i rośliny strączkowe) oraz dbanie o nawodnienie organizmu.

Spanie - znalezienie wygodnej pozycji do spania może być trudne. Pomocne mogą być poduszki, w tym poduszki ciężowe używane jako podparcie. Lub umieść poduszkę pod kolanami, jeśli śpisz na plecach.

Ból i dyskomfort - przepukliny mogą być niewygodne, ale nie powinny być zbyt bolesne. Przydatne może być przechowywanie pod ręką rzeczy, które pomagają w przypadku bólu. Na przykład okład z lodu, butelka z gorącą wodą, poduszki rozgrzewające z pszenicą, zimny spray, środki przeciwbólowe.

Prawidłowa masa ciała - utrata wagi może być naprawdę trudna. Twój zespół opieki zdrowotnej może Ci pomóc. Otyłość zwiększa ciśnienie w jamie brzusznej (brzuchu) i na przepuklinę, co może spowodować nasilenie objawów. W przypadku operacji nadwaga zwiększa nacisk na ranę pooperacyjną, co może spowodować kolejną przepuklinę. Otyłość może utrudnić operację i zwiększyć ryzyko infekcji po jej zakończeniu. Poszukaj programów zdrowego stylu życia prowadzonych przez lokalny urząd ds. zdrowia.

Dobre samopoczucie psychiczne - przepukliny mogą wpływać na samopoczucie. Warto skontaktować się z grupą wsparcia, taką jak Facebook Hernia Patients Support Group, gdzie można znaleźć osoby, które przechodzą przez to samo.

Niektórym osobom pomaga trening uważności lub inne techniki relaksacyjne.

To rzeczy, które możesz zrobić sam(a). Wyznaczaj sobie małe cele. Robienie jednej rzeczy konsekwentnie przez dłuższy czas jest lepsze niż robienie różnych rzeczy przez krótsze okresy czasu. Zastanów się, jakie zmiany jesteś w stanie i chcesz wprowadzić oraz co jest dla Ciebie osiągalne.

5 Co się stanie, jeśli zaproponowano mi operację?

Każdy przypadek przepukliny jest inny. Sytuacja osobista i stan zdrowia każdego człowieka są inne



Jeśli przepuklina powoduje ból i wpływa na Twoje życie, możesz zdecydować się na operację. Celem operacji jest wzmocnienie uszkodzenia mięśnia powodującego przepuklinę, zmniejszenie ryzyka jej nawrotu oraz złagodzenie bólu i dyskomfortu.

Czasami operacja pomaga w walce z bólem, a czasami ból nadal występuje po zabiegu.

Chociaż masz przepuklinę, przyczyną bólu może być coś innego. Ból może zatem nie ustąpić nawet po operacji przepukliny.

Na stronach 8 - 9 możesz sprawdzić skuteczność operacji.

Rodzaj zaproponowanej operacji będzie zależeł od

Przepukliny - jej umiejscowienia, tego, czy występuje więcej niż jedna przepuklina, a także jej wielkości.

Twojej sytuacji - czy w przeszłości miałeś(-aś) przepuklinę lub inną operację w obrębie jamie brzusznej (brzucha), jak jesteś sprawny(-a) i zdrowy(-a), czy masz inne schorzenia.

Chirurga - każdy chirurg ma większe doświadczenie w jednym lub innym sposobie przeprowadzania operacji. Powodzenie operacji zależy częściowo od jego doświadczenia i wiedzy.

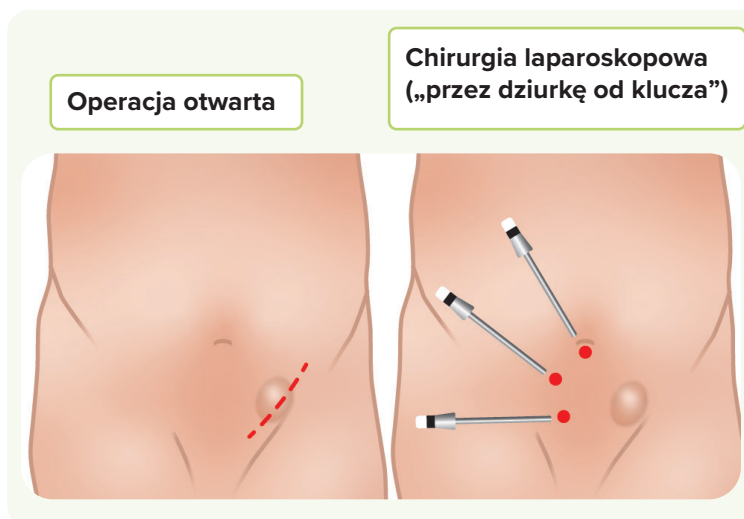
Możesz bez problemu zapytać chirurga o stosowaną przez niego technikę. Możesz bez problemu poprosić o rozmowę z innym chirurgiem, który stosuje technikę, o której chcesz dowiedzieć się więcej.

Jeśli chcesz porozmawiać z kimś innym, być może będziesz musieć poczekać na spotkanie. Czas oczekiwania na operację może być dłuższy. Być może będziesz musieć udać się do innego szpitala. Możesz jednak poprosić o rozmowę z kimś innym.

Wybór dotyczący operacji obejmuje

- decyzję, czy poddać się operacji, czy też nie
- rodzaj zabiegu: otwarty lub laparoskopowy („przez dziurkę od klucza”).
- rodzaj znieczulenia: ogólne (pacjent będzie uśpiony) lub miejscowe (pacjent będzie przytomny)
- naprawę przepukliny za pomocą siatki lub tkanki (szwy)
- rodzaj siatki

Możesz przeczytać o nich na następujących stronach, aby pomóc sobie w podjęciu decyzji.



6 Operacja otwarta czy „przez dziurkę od klucza”?

To, która operacja zostanie Ci zaproponowana, będzie zależeć od rodzaju przepukliny, Twoich preferencji oraz innych czynników związanych z Tobą i Twoim stanem zdrowia.

Operacja otwarta

Często proponowana w przypadku bardziej złożonych lub większych przepuklin lub jeśli pacjent nie chce znieczulenia ogólnego.

Chirurg wykonuje jedno cięcie o długości około 8 - 10 cm w pachwinie. Znajduje przepuklinę, wypycha ją z powrotem na miejsce, zamyka otwór szwami lub wzmacnia siatką.

Może być przeprowadzona w **znieczuleniu miejscowym** (pacjent jest przytomny, ale nie odczuwa bólu). Zwykle jest przeprowadzona w **znieczuleniu ogólnym** (pacjent śpi).

Chirurgia laparoskopowa („przez dziurkę od klucza”)



Często proponowana w przypadku przepukliny po obu stronach lub wcześniejszej naprawy przepukliny.

Chirurg wykonuje 3 lub 4 małe nacięcia (poniżej 2 cm) w jamie brzusznej (brzuchu).

Używa długich narzędzi, aby wepchnąć przepuklinę z powrotem do środka i zakryć otwór siatką. Podczas operacji „przez dziurkę od klucza” nie można stosować szwów.

Czasami po operacji „przez dziurkę od klucza” występują wzdęcia lub ból barku. Jest to spowodowane gazem używanym do nadmuchiwania brzucha podczas operacji.

Jest ona zawsze przeprowadzana w **znieczuleniu ogólnym** (pacjent zostanie uspijony).

Jak zamyka się nacięcia na brzuchu lub w pachwinie?

Za pomocą rozpuszczalnych szwów, kleju, zszywek lub szwów, które należy później usunąć.

Jak długo trwają takie operacje?

Obie trwają od 30 do 90 minut.

Kiedy będę mógł wrócić do domu?

Zazwyczaj pacjent wraca do domu tego samego dnia.

Jak długo potrwa rekonwalescencja po operacji?

Zaleca się powolne zwiększanie aktywności w ciągu 4 tygodni po zabiegu. Pełna rekonwalescencja powinna nastąpić po 4-6 tygodniach od zabiegu (otwartego lub „przez dziurkę od klucza”).

Każdy wraca do zdrowia w inny sposób. Przykładowy harmonogram powrotu do zdrowia może wyglądać następująco:

W dniach 1 - 5: normalne, lekkie codzienne czynności, takie jak chodzenie po domu lub ubieranie się.

W dniach 3 - 6: możliwe może być podnoszenie ciężkich przedmiotów, na przykład wózka dziecięcego lub torby z zakupami.
„Podnoszenie z kolan” (zginanie kolan w celu uniesienia przedmiotów). Po 3 dniach można wziąć prysznic, jeśli rana jest sucha i czysta.

Od 2 do 4 tygodni: możesz prowadzić samochód, gdy tylko będziesz w stanie bezpiecznie i bez bólu zatrzymać się w sytuacji awaryjnej. Możesz wziąć kąpiel lub popływać.

Po 4 - 6 tygodniach: powinieneś/powinnaś być w pełni sił i być w stanie podnosić przedmioty i prowadzić samochód.

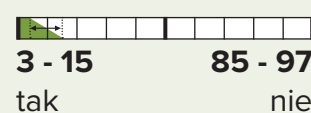
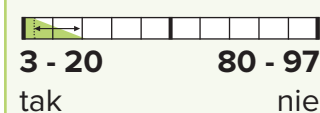
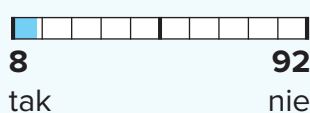
Jeśli ćwicyłeś(-aś) przed operacją, stopniowo wróć do pełnych ćwiczeń w ciągu **4 - 6** tygodni.

7 Podjęcie decyzji dotyczącej operacji

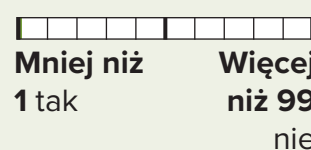
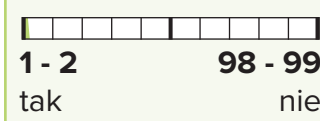
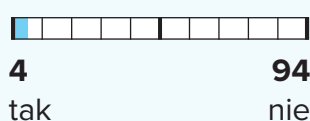
Nie rób nic lub obserwuj i czekaj **Operacja otwarta** **Operacja „przez dziurkę od klucza”**

Czy ból ustępuje czy nie? (Na 100 osób)

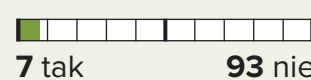
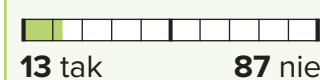
Ile osób odczuwa umiarkowany ból (od 3 do 12 miesięcy)?



Ile osób odczuwa silny ból wpływający na ich codzienne życie (2 lata później)?

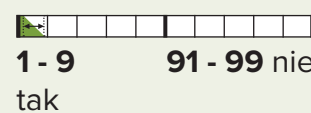
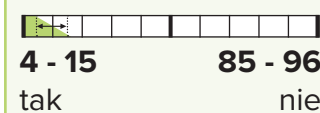


Ile osób odczuwa trwałe drętwienie lub ból?

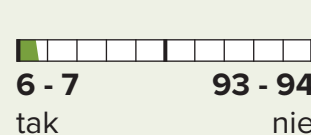
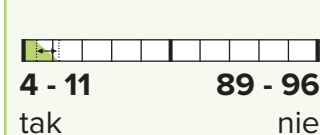


Potencjalne ryzyko operacji (Na 100 osób)

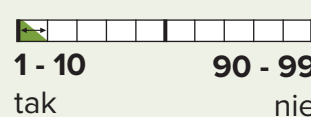
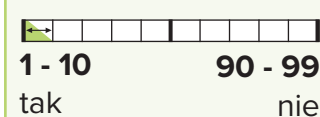
Ile osób ma krwiaka (duży bolesny siniak)? Zwykle ustępuje on samoistnie po około 3 miesiącach.



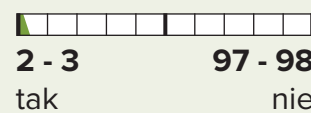
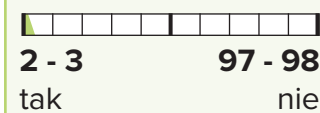
Ile osób boryka się z seromą (gromadzenie się płynu surowiczego wokół implantu)? Może być to ciężkie i bolesne. Powinna ona wchłaniać się z powrotem do organizmu stopniowo w ciągu kilku miesięcy. Czasami jest ona drenowana przez chirurga.



Ile osób ma problemy z opróżnianiem pęcherza moczowego? Jest to ryzyko związane z każdą operacją i jest leczone za pomocą cewnika oczowego.



U ilu osób rana zostaje zainfekowana i wymaga leczenia?



Wpływ na jądra i plemniki - Ostatnio przeprowadzono wiele badań. Nie ma dowodów na to, że zwykle stanowi to problem. Jeśli jesteś mężczyzną, przeszedłeś operację po obu stronach pachwiny i chcesz mieć dzieci, porozmawiaj ze swoim chirurgiem.

8 Informacje na temat siatki i szwów

Czym jest/są naprawa tkanki lub szwy?



Bardzo niewiele osób w Wielkiej Brytanii jest obecnie przeszkolonych w zakresie naprawy przepukliny pachwinowej za pomocą szwów. Jeśli chcesz dowiedzieć się więcej na ten temat, zapytaj swojego chirurga.

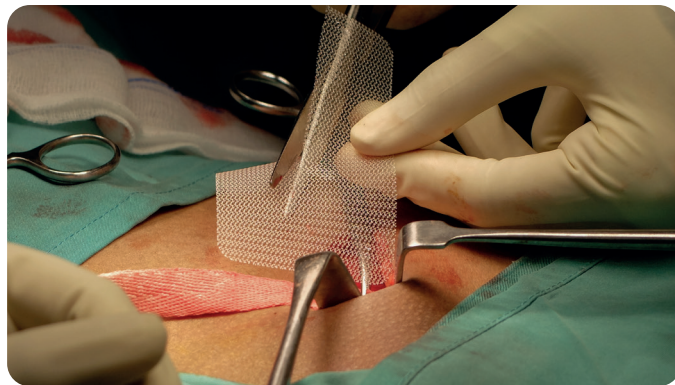
Czym jest siatka?

Siatka to płaski materiał, który służy do łątania lub zakrywania otworu w ścianie mięśniowej. Jest ona mocowana wewnątrz ciała za pomocą bardzo cienkich szwów, kleju lub zszywek. Siatka działa jak rusztowanie, a Twoje własne ciało rośnie przez siatkę, wzmacniając słaby punkt.

Istnieje wiele **różnych rodzajów siatek o różnej grubości, wytrzymałości, elastyczności, rozmiarze i kształcie**. Chirurg wybierze preferowaną metodę, która będzie najlepsza w danej sytuacji. Możesz zapytać go o to, z której siatki planuje korzystać i dlaczego.

Istnieją różne rodzaje siatek syntetycznych: polipropylenowe, poliestrowe, ze spienionego politetrafluoroetyleny (ePTFE) oraz częściowo wchłanialne z propylenu i poliglaktyny.





Siatka biologiczna to siatka wykonana z komórek zwierzęcych lub ludzkich. Zwykle nie stosuje się jej w przypadku przepuklin pachwinowych, ponieważ jest ona ponownie wchłaniana przez organizm po około 6 miesiącach, co oznacza, że przepuklina może łatwiej nawrócić.



Potencjalne zagrożenia związane z siatką

Wybór siatki zależy od wielkości przepukliny, doświadczenia chirurga oraz innych czynników dotyczących pacjenta i jego stanu zdrowia.

Na 100 osób, u których naprawa została wykonana za pomocą siatki

Ile przepuklin nawróciło w ciągu 3 lat?	 2 - 3 tak	97 - 98 nie
Ile osób miało seromeę?	 2 - 8 tak	92 - 98 nie
U ilu osób doszło do zakażenia siatki?	 mniej niż 1 tak	więcej niż 99 nie
W ilu przypadkach doszło do odrzućenia, skurczenia lub migracji siatki?	brak odpowiednich danych	
Ile osób miało reakcję alergiczną lub autoimmunologiczną na siatkę?	 nikt tak	100 nie

9 Podejmowanie decyzji dotyczącej operacji

Potencjalne zagrożenia związane ze znieczuleniem



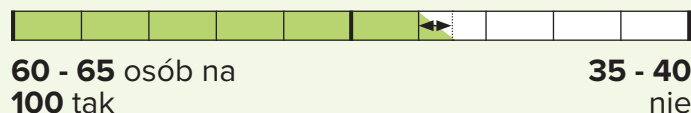
To, czy zostanie Ci zaproponowane znieczulenie ogólne czy miejscowe, zależy od Twojego stanu zdrowia, Twoich preferencji i wybranego zabiegu.

Anestezjolog (lekarz zajmujący się leczeniem bólu) wyjaśni więcej na temat ryzyka związanego z każdym rodzajem znieczulenia.

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne polega na uśpieniu pacjenta podczas operacji.

Ile osób odczuwa pragnienie, ból gardła, mdłości, siniaki lub dreszcze z powodu znieczulenia?



Ile osób ma problemy z pamięcią, mgłę mózgową lub zmiany emocjonalne?

Tymczasowo (1 miesiąc)



10 osób na 100 tak

90 nie

Dłuższy okres (1 rok lub dłużej)



1 osób na 100 tak

99 nie

Przepukliny często powstają w wyniku obciążenia lub ucisku, takiego jak zaparcia lub silny kaszel, lub jeśli regularnie podnosisz ciężkie rzeczy, chodzisz lub stoisz przez długi czas, lub masz problemy podczas oddawania moczu, takie jak konieczność wysiłania się, aby go oddać.

Przepukliny są bardziej prawdopodobne, jeśli w Twojej rodzinie występowały przepukliny, przeszedłeś operację prostaty (mężczyźni), masz zaburzenia tkanki łącznej lub chorobę, która powoduje kaszel.

Twoja decyzja

Wiem wystarczająco dużo o potencjalnych korzyściach i szkodach każdej z opcji T / N

Mam jasność co do tego, które potencjalne korzyści i szkody są dla mnie najważniejsze T / N

Uzyskałem wystarczające wsparcie i porady, by dokonać wyboru T / N

Jestem pewien, że to najlepszy dla mnie wybór T / N

Potrzebuję uzyskać więcej informacji, aby podjąć decyzję T / N

Podjąłem decyzję, co robić dalej T / N

10 Przygotowanie do wizyty

Jakie opcje rozważasz?

Nie rób nic lub obserwuj i czekaj

Rzeczy, które mogę zrobić sam(a)

Operacja otwarta czy „przez dziurkę od klucza”

Czy znasz kogoś, kto wypróbował te opcje?

T / N

Podczas wizyty

Możesz zapisać pytania, które chcesz zadać, lub informacje z wizyty. Nie ma nic złego w robieniu notatek.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przykładowe pytania do zadania chirurgowi

Czy moja przepuklina się pogorszy?
Z kim mogę się skontaktować w razie obaw?
Co się stanie, jeśli zdecyduję się poczekać z operacją?
Jak długo mogę oczekiwać na operację?
Jaki jest wskaźnik powodzenia operacji?
Jaki jest wskaźnik powodzenia w tym szpitalu?
Czy poleca mi Pan(i) siatkę? Którą siatkę?
Dlaczego wybrał(a) Pan(i) właśnie tę? Czy używa jej Pan(i) dla wszystkich, czy wybrał(a) go Pan(i) specjalnie dla mnie?
Jak zamocować siatkę na miejscu?
W jaki sposób zostaną(-ie) zamknięte nacięcia(-e) (cięcia(-e))?
Czy stracę pępek?

Przed zabiegiem specjalista może

Poprosić o listę przepisanych leków i dawek
Zapytać Cię, czy w rodzinie ktoś cierpiał na przepuklinę pachwinową
Zapytać Cię, czy masz w domu kogoś do pomocy po zabiegu.
Szczegółowe informacje o przebytych w przeszłości operacjach

Po operacji możesz chcieć zapytać

Co zostało zrobione?
Jaki rodzaj siatki został u mnie zastosowany?
Jak moja rana została zamknięta - czy muszę mieć usunięte szwy lub zszywki?
Czy musiał(a) Pan(i) zrobić coś, czego się Pan(i) nie spodziewał(a)?

11 Więcej informacji

Gdzie mogę uzyskać więcej informacji?

British Hernia Society www.britishherniasociety.org

Strony NHS www.nhs.uk/conditions/inguinal-hernia-repair/

Grupa wsparcia dla pacjentów z przepukliną www.facebook.com/groups/262467366015030

Grupa ta jest prowadzona przez pacjentów i niektórych lekarzy. Każdy może publikować na niej posty. Nie jest ona zatwierdzona ani moderowana przez NHS.

Czas oczekiwania na leczenie w NHS Przeczytaj więcej o czasie oczekiwania na leczenie w NHS

www.nhs.uk/nhs-services/hospitals/guide-to-nhs-waiting-times-in-england/

Pomoc w zakresie dobrego samopoczucia psychicznego www.nhs.uk/conditions/stress-anxiety-depression

Brytyjska fundacja British Heart Foundation - Zdrowe odżywianie

www.bhf.org.uk/informationsupport/support/healthy-living/healthy-eating

Przygotowanie do operacji „szybciej, sprawniej, lepiej”

<https://roca.ac.uk/patients/patientinformation-resources/preparing-surgery-fitter-better-sooner/>

Ile osób cierpi na przepuklinę?

Dane dotyczące prawie 2 milionów ludzi w Oxfordshire w latach 70. i 80. opublikowane w 1996 r.: <https://doi.org/10.1093/ije/25.4.835>

Ile osób odczuwa ból lub dyskomfort związany z przepukliną?

Dane pochodzące z badania przeprowadzonego na 323 pacjentach w Wielkiej Brytanii z 2002 roku: <https://doi.org/10.1046/j.1365-2168.2002.02186.x>

Ile osób cierpi na przepuklinę uduszoną?

Dane pochodzące z dwóch badań przeprowadzonych w latach 90.: <https://doi.org/10.1111/j.1445-2197.1998.tb04837.x> i <https://doi.org/10.1002/bjs.1800781007>

Efekty posiadania siatki

Badania zbierające dane z wielu mniejszych badań z 2014: <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2013.5014> i 2001 roku <https://doi.org/10.1002/14651858.CD002197>

Dane dotyczące infekcji siatki pochodzą z podsumowania na ten temat opublikowanego w 2011 roku: <https://doi.org/10.1016/j.jvisc Surg.2011.09.005>

Wyniki operacji otwartej lub „przez dziurkę od klucza”

Badanie z udziałem 720 mężczyzn w USA z 2006 roku: <https://doi.org/10.1001/jama.295.3.285>

(dane dotyczące bólu, krwaka, zakażenia rany, zatrzymania moczu)

Badanie z udziałem 928 osób w Wielkiej Brytanii z 1999 roku: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(98\)10010-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(98)10010-7)

(dane dotyczące bólu, wpływu na jądra i nasienie, krwaka, surowiczaka, zakażenia rany, zatrzymania moczu)

Badanie z udziałem 1370 osób w Szwecji z 2010 roku: <https://doi.org/10.1002/bjs.6904>
(dane dotyczące bólu)

Badanie z udziałem 867 osób w Szwecji z 2007 roku: <https://doi.org/10.1007/s10029-007-0214-7>
(dane dotyczące bólu)

Badanie z udziałem 528 osób w USA z 2006 roku: <https://doi.org/10.1097/01.sla.0000217637.69699.ef>
(dane dotyczące bólu)

Badanie z udziałem 528 osób w Wielkiej Brytanii z 1994 roku: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(94\)92148-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(94)92148-2)
(dane dotyczące krwaka)

Badanie z udziałem 528 osób w Wielkiej Brytanii z 1997 roku: <https://doi.org/10.1056/NEJM199705293362201>
(dane dotyczące zatrzymania moczu)

Zebranie danych z wszystkich badań przeprowadzonych do 2003 roku: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001785>
(dane dotyczące bólu, drętwienia pachwiny, krwaka, surowiczaka)

Ryzyko związane ze znieczuleniem

Raport dotyczący poprawy jakości okołoperacyjnej 2023 (s. 37) https://pqip.org.uk/FilesUploaded/PQIP-Report2023_Final%20version_140623.pdf

Aby uzyskać deklaracje o niewystępowaniu konfliktu interesów, zapoznać się z innymi narzędziami wspomagającymi podejmowanie decyzji z tej serii lub dowiedzieć się więcej o tym, jak powstało to narzędzie, odwiedź stronę:

<https://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making/decision-support-tools/>