

# Żyłki kończyn dolnych

Zalecenia dla pacjenta **przed zabiegiem** chirurgicznego usuwania żyłaków kończyn dolnych

imię i nazwisko pacjenta

- Podczas wywiadu należy poinformować lekarza o wszystkich przebytych operacjach, schorzeniach i przyjmowanych lekach (wpływa to na przebieg znieczulenia i zabiegu).
- W przypadku innych schorzeń, należy skonsultować się z lekarzami prowadzącymi w celu stwierdzenia braku przeciwwskazań do wykonania zabiegu (przynieść zaświadczenie).
- W dniu zabiegu nie można spożywać posiłków, należy powstrzymać się od spożywania płynów 6 godzin przed operacją.
- Leki przyjmowane doustnie, które po konsultacji z anestezjologiem mają zostać przyjęte, należy popić 2-3 łyżkami wody.
- W przypadku stosowania leków przeciwzakrzepowych należy ich przyjmowanie skonsultować wcześniej z lekarzem, gdyż może okazać się, że niezbędne będzie zaprzestanie ich przyjmowania kilka dni przed zabiegiem lub konieczna będzie ich zmiana na inny preparat.
- Zaleca się kąpiel całego ciała z użyciem specjalnego środka bakteriobójczego wieczorem i rano w dniu operacji (ograniczenie ryzyka zakażenia - przeniesienia bakterii ze skóry do rany).
- Po kąpeli zalecane jest ubranie czystej koszuli szpitalnej jedno- lub wielorazowej.
- Przed operacją trzeba zdjąć całą biżuterię.
- Przed operacją trzeba usunąć ewentualne protezy zębowe, które mogą uniemożliwić intubację.
- Należy zastosować się do indywidualnych zaleceń personelu medycznego.
- Ważne jest przygotowanie emocjonalne, przed zabiegiem powinno się być wyspanym i wypoczętym.

**INDYWIDUALNE ZALECENIA  
PIELĘGNIARKI**

# Żylaki kończyn dolnych

Zalecenia dla pacjenta **po zabiegu** chirurgicznego usuwania żylaków kończyn dolnych

imię i nazwisko pacjenta

- W przypadku pojawienia się któregoś z objawów: samoistny ból w obrębie miejsca operowanego, tkliwość dotykowa, zaczerwienienie, obrzęk, wysięk ropny, krwawienie, gorączka należy pilnie skonsultować się z lekarzem.
- Utrzymywać i zmieniać opatrunek z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki do momentu usunięcia szwów.
- Bandażowanie operowanej kończyny lub stosowanie pończoch przeciwwyłakowych przez minimum 14 dni.
- Stosowanie heparyn drobnocząsteczkowych (leki przeciwzakrzepowe) przez 7-14 dni po zabiegu.
- Poruszać należy się normalnie.
- Należy unikać wysiłku fizycznego przez okres 14 dni.
- Należy unikać długotrwałego siedzenia z opuszczonymi nogami bądź stania.
- Zgłosić się do lekarza na kontrolę i usunięcie szwów skórnych.

**INDYWIDUALNE ZALECENIA  
PIELĘGNIARKI**

imię i nazwisko pielęgniarki