İç ve dış sfinkter kasların arasında, makatın iç bölgesinde sıvı salgılayan proktodeal bezeleri vardır. Bezelerin iltihaplanması durumunda, sıvı akamaz ve kendine kasların arasından dışa doğru yol arar. Cildi geçemez ve birikip, iltihaplanır. Böylece çok ağrılı anal apse oluşur.

Anal Apse Ameliyatları Nedir ?

Anüs (makat) çevresinde oluşan iltihabi şişliklerin cerrahi bir operasyon ile giderilmesidir.

Anal Apse Ameliyatları Nasıl Yapılır?

Bu operasyon lokal veya genel anestezi altında, ameliyathanede gerçekleştirilecektir. İşlem genellikle uygulama yapılacak bölgenin temizliği ile başlar. Apse olgunlaşmışsa ve içindeki iltihap yumuşamışsa üzerinden küçük bir kesi yaparak içindeki iltihap boşaltılır, içi antiseptik solüsyonlarla temizlenir ve pansuman ile kapatılır.

Anal Apse Ameliyatının Alternatif Tedavileri Ve Riskleri:

Anal apse ameliyatının alternatif tedavisi yoktur.

Anal Apse Ameliyatları Uygulanmazsa Neler Gelişir?

Operasyon yapılmadığı takdirde kendiliğinden kontrolsüz drene olabilir, bu fistül olasılığını arttırır. Apse drene edilmediği taktirde kana karışıp bakteriyemiye neden olabilir. Çevre dokulara yayılım sonucunda ağır bir tablo olan fornier gangrenine(genital bölge, uyluk alanlarında ciltte nekrozun eşlik ettiği nekroz) neden olabilir. Nadir de olsa bildirilmiş tetanoz vakaları vardır.

Ameliyat ne kadar sürer: Genel olarak operasyon süresi 15 dakika ile 30 dakika arasındadır. Ameliyat öncesi hazırlık ve ameliyat sonrası uyanama süreciniz bu sürelere dahil değildir. Bu işlemlerde yaklaşık 1 saat sürebilir.

Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:

Lokal Anestezi Riskleri: Uygulanan maddelere bağlı alerjik reaksiyonlar görülebilir ve bu durum hayati tehlike oluşturabilir. Ancak gelişme ihtimali çok düşüktür.

Genel Anestezi Riskleri: Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezistiniz ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

Ameliyatların Genel Riskleri:

Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu kısa süreli ameliyatta gerçekleşme olasılığı düşüktür:

Artmış akciğer enfeksiyonu riski. Akciğerin küçük alanlarında sönmeler/çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi (fizik tedavi) gerekebilir.

Ağrı ve şişmeyle birlikte, damarlarında pıhtı oluşabilir(derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir. Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir.

İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir.

Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma meydana gelebilir.

Hastane enfeksiyonları: zatüre (pnömoni), beyin zarı iltihabı (menenjit), idrar yolu enfeksiyonları, kana mikrop karışmasına bağlı yaygın vücut enfeksiyonu (sepsis) oluşabilir. Hastada ameliyat sonrasında operasyon nedeniyle anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir.

Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp- akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

Anal Apse Ameliyatlarının Riskleri, Komplikasyonları:

Aşağıda anlatılanlar bu operasyonda görülebilecek Olası riskler, komplikasyonlardır. Ameliyat sonrası veya esnasında kanama olabilir. Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri verilmesi gerekebilir. Bunların da kendilerine özgü komplikasyon ve ölüm riskleri mevcuttur.

Ameliyat sırasında kullanılacak koter gibi teknolojik malzemelerin sorunları çıkabilir. Bunlar koter yanığı gibi komplikasyonlara yol açabilir.

Ameliyat bölgesinde bir aydan daha uzun sürebilen şiddetli ağrılar meydana gelebilir. Ameliyatta makatı büzen kaslar zedelenebilir ve bu nedenle % 20 dolaylarında geçici (birkaç haftalık) hafif gaz ve/veya dışkı kaçırma, % 1-2 dolaylarında da kalıcı kaçırma riski söz konusu olabilir.

Ameliyat bölgesinde enfeksiyon gelişebilir ve en kötü durumda yaygın Fournier gangrenine ve ölüme yol açabilir. Kolostomi veya ileostomi yapılması gerekebilir. Makat işlevleri kalıcı olarak kaybedilebilir. Bu riskler % 1'in çok altındadır.

% 10 oranında hastalığın tekrarlaması söz konusu olabilir.

Doktorunuz eğer operasyonun zor olacağına karar verirse veya ameliyata devam etmenin sağlığınıza daha fazla zarar vereceğini düşünürse operasyonu yarıda kesip başka hastaneye sevk edebilir.

Ameliyat sırasında doktorunuz gerek duyarsa başka branştan veya kendi branşından başka doktorları da çağırarak gereken müdahalenin yapılmasını sağlayabilir. Ameliyat sırasında yandaş hastalıklar mevcut olduğunu görürse bunlara müdahale edebilir. Kararı operasyon esnasında kendisi verecektir.

Anal Apse Ameliyatı Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?

Ameliyat sonrası ilk 10 gün temizlik ve yara bakımına özen gösterilmelidir.

Fazla ayakta durulmamalıdır. Beslenme şekline dikkat edilmeli ve kabız olunmamalıdır. Taburcu olurken size verilen bilgi formunda pansuman, kontrol günleriniz ve tedaviniz belirtilecektir. Kontrol randevularınızı aksatmayınız.

Taburculuk esnasında ameliyat sonrası tavsiyelere uyunuz, yara yerinde kızarıklık şişlik akıntı geliştiği zaman ya da beklenmeyen durumlarda doktorunuza başvurunuz.

İlaçlarınızı doktorunuzun önerdiği şekilde önerdiği zamanda ve önerdiği sürede alınız.

Acil Durumlar :

Ameliyat sonrası dönemde şiddetli bulantı kusma, karın ağrısı, büyük abdestinizi yapamama, gaz çıkaramama, yara yerinde belirgin şişlik, yara yerinde belirgin morluk, yara yerinden aşırı akıntı, nefes almada güçlük, göğüs ağrısı gibi yakınmalarınız olması durumunda mesai saatleri içinde genel cerrahi polikliniklerimizden diğer zamanlarda ise hastanemiz acil servisinden tıbbi yardım ve destek alabilirsiniz.

Hastaya Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar: Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim.Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tütün ve Tütün Mamülleri: Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

Hastaya özel durum varsa belirtilecektir. Yoksa lütfen boş bırakınız.

.....
.....
.....
....

(Yapılacak müdahaleyi ve yapacak hekimi biliyorum, bana anlatılanları tümüyle anladım, hekimim tüm sorularıma yanıt verdi, yapılacak müdahaleden istediğim zaman vazgeçme hakkına sahip olduğumu biliyorum, bana yapılacak müdahaleyi kendi isteğim ile kabul ediyorum.)

(Bu bölüm hastanın/yakınının kendi el yazısı ile yazılacaktır.)

.....

....

Hastanın Adı Soyadı :

Tarih – saat: .../ .../...- .....

İmza:

Doktor adı soyadı

Tarih- saat : ..../..../..... -

İmza: