



## KIRURGIA HANDI ANBULATORIOKO ERREGIMENEAN KOLEZISTEKTOMIA LAPAROSKOPIKOA EGITEKO INFORMAZIO-ORRIA

### PROZEDURAREN DESKRIBAPENA

Laparoskopiaren bidez behazun-besikula erazteko prozedura erabiliko da. Laparoskopia sabelaldea abordatzean datza, trokareak sartuz (barrunbe abdominalean sartzen diren kanula zilindrikoak, laparoskopian lan-tresnak sartzeko) ebaki txikien bidez, gasa sartu ondoren espazio bat sortuz eta tresna bereziekin jardunez. Teknika kirurgikoa ohikoaren antzekoa da.

Nahiz eta ohikoan ez den, teknikoki edo ebakuntza barruko aurkikuntzengatik kirurgia bide horren bidez amaitu ezin denean, kirurgia irekia egitera pasatuko da (laparotomia).

Litekeena da kirurgian bertan prozeduran aldaketak egin behar izatea ebakuntza barruko aurkikuntzengatik, tratamendurik egokiena emateko.

Prozedurak anestesia orokorra behar du, eta anestesiolekoak arrisku horien berri emango du.

### PROZEDURAREN ONURAK

Prozeduraren bidez, min kolikoak kendu nahi dira, elikagaiekiko tolerantzia hobetu nahi da, konplikazioak saihestu nahi dira, hala nola behazun-besikularen, pankrearen eta/edo ikteriziaren hantura akutua, askotan presako esku-hartzea beharko luketenak.

Laparoskopia bidez operatzean, ebakidura handiagoa saihestu nahi da. Ebaketa txikiagoak egiten direnez, ebakuntza ondoko herniak izateko arriskua murrizten da. Ebakuntza osteko mina, oro har, arinagoa izaten da, heste-igarotzea eta ahotik hartzea bizkorragoa izaten da, eta ebakuntza osteko susperraldia laburragoa eta erosoagoa ere izaten da. Minaren kontrola hobetzeko, anestesioko lokalak erabiltzen dira trokareen ebakiduretan.

### KOLEZISTEKTOMIA KIRURGIA HANDI ANBULATORIOAN

Kirurgia handi anbulatorioko erregimenean operatzen denean, ebakuntza eginda, Anestesiako bizkortze-unitatera igaroko da, eta, ondoren, Eguneko Ospitalizazioko Unitatera. Han egingo da **errekuperazioa**, egun horretan bertan **etxeko alta eman arte**. Unitate horretan egon bitartean, **analgesikoak** emango zaizkio mina arintzeko, eta **antiemetikoak**, goragaleak saihesteko.





**Ahotik hartzen** hasi ondoren, **noraezean ibil** badaiteke eta **mina ondo kontrolatzen** badu, **alta** eman ahal izango zaio, idatziz emango diren **zainketa eta gomendio batzuekin batera**, eta kirurgiaren ondoren izan daitezkeen **berehalako ondorio kaltegarri**ei buruz ohartaraziko zaio, kasu honetan **larrialdietan (AUO-TXAGORRITXU) arreta** beharko baita. **Altari** gutun-azal bat erantsiko zaio, **minaren tratamenduarekin, bai eta goragaleen tratamenduarekin ere**. **Telefono zenbaki bat** erantsiko da kirurgiaren osteko bilakaerari buruzko **edozein zalantza argitzeko**, eta **kontsulta-data bat azterketa berrikuspenerako**.

Kirurgia egin eta **hurrengo egunean, telefono-dei bat** jasoko duzu **osasun-zentrotik**, zure egoera balioesteko. Ondoren, **zita** emango dizute **josturak 10 egunera kentzeko**, baita osasun-zentroan ere. **Ebakuntza ostekoa Lehen Mailako Atentziotik kirurgiako kanpo-kontsultetako berrikuspen-hitzordura arte kontrolatuko da**. Zure osasun-zentroan, edozein konplikazio edo tratamendu dagoen balioetsiko dute, bai eta larrialdietan edo kirurgialariak baloratu behar duen ala ez ere.

