

SKLEROTIZAČNÁ LIEČBA KRČOVÝCH ŽÍL DOLNÝCH KONČATÍN

MENO PACIENTA :

RODNÉ ČÍSLO :

ADRESA :

ZP :

Sklerotizácia je metóda liečby krčových žíl, pri ktorej sa do krčovej žily podáva látka, ktorá naruší vnútorný povrch žily a spôsobí jej uzatvorenie. Jedná sa o ambulantnú injekčnú metódu, znečítlenie nie je potrebné. Pri podávaní môže pacient pociťovať bolesti z vpichu, samotná aplikácia je bolestivá len ak sa dostane látka mimo žily. V priebehu týždňa sa po sklerotizácii objavujú podkožné hrčky a pruhy, ktoré sú vlastne väzivové zostatky po žile a po niekoľkých mesiacoch vymiznú. Taktiež je často prítomná pigmentácia, t.j. tmavé pruhy a škvrny na koži, nad uzatvorenými žilami, vo väčšine prípadov miznú do 1 roka. Bolesti sú po sklerotizácii najmä prvý týždeň, sú mierne, vznikajú najmä po stlačení zatvrdnutých miest, analgetiká nie sú zväčša potrebné. Po sklerotizácii nie je nutná PN ani obmedzenie bežnej fyzickej aktivity. Podmienkou dobrého výsledku je kompresívna liečba pančuchou, minimálne 1 mesiac. Sklerotizácia nemá preventívny význam, to znamená, že nezabráni tvorbe ďalších krčových žíl a taktiež pri početnom výskyte neodstráni všetky krčové žily v jednom sedení. Kontrola je zväčša po 4 – 6 týždňoch, pri komplikáciách skôr. Estetický efekt je možné hodnotiť minimálne po 3-5 mesiacoch, výnimočne môže zostať trvalá hyperpigmentácia.

Pri sklerotizácii používame aj transluminiscenciu – t.j. špeciálnu lampu, pomocou ktorej presvietime kožu a môžeme aplikovať sklerotizačný roztok do hlbšej žily, ktorá privádza krv do drobných metličkových žíl a tým docielim lepšieho výsledku. Pri sklerotizácii väčších a hlbšie uložených žíl používame sonografický prístroj a ihlu zavádzame do žily pod kontrolou na obrazovke. Týmto spôsobom je sklerotizácia účinnejšia – dokážeme sklerotizovať žily, ktoré nie sú viditeľné, a je bezpečnejšia.

Komplikácie :

- opuch – vzniká niekedy v oblasti členku a nohy, je prechodný
- ložiská drobných žíliet - objavujú sa miestach sklerotizovaných žíl, dajú sa riešiť ďalšou sklerotizáciou alebo termálnou abláciou /laser alebo radiofrekvenciou/
- krvná zátka – medzi sklerotizovanými úsekmi žíl sa vytvorí v cieve krvná zrazenina – dá sa vytlačiť po napichnutí ihlou, časom sa vstrebe
- alergické reakcie – sú výnimočné
- odumretie kože v mieste vpichu - sú ojedinelé, liečia sa lokálne, hoja sa jazvou
- zápal žily – môže vzniknúť nad sklerotizovanou žilou, väčšinou pri nedostatočnej kompresii, prejaví sa začervenaním kože, bolestivosťou
- trpnutie, zníženie citlivosti – pri podaní mimo žilu dochádza k dočasnému poškodeniu kožného nervu, v priebehu roka sa upraví
- hlboká žilová tromboza a pľúcna embolia - pri správnej technike sú veľmi výnimočné
- vzduchová embólia – raritný výskyt

Príprava : umytie dolných končatín pred zákrokom, oholenie 4 dni pred zákrokom. Na sklerotizáciu jednej dolnej končatiny si pacient prinesie kompresívne pančuchy, keď nemá tak 2 elastické obvazy Idealflex 12 cm široké.

INFORMOVANÝ SÚHLAS PACIENTA S LIEČBOU :

Poučeniu som porozumel a svoj súhlas so sklerotizačnou liečbou vyjadrujem svojim podpisom.

Podstupujem tento výkon na vlastnú žiadosť mimo ordinačných hodín a súhlasím s platbou podľa následovného cenníka ambulancie Chirsen, s.r.o. :

použitie 1 ampuly sklerotizačného roztoku 20 Eur
/maximálne množstvo použité pri jednej sklerotizácii sú 4 ampuly – to je 80 Eur/
použitie Veinlite osvetlenia pri sklerotizácii varixov 10 Eur
použitie sonografického prístroja pri sklerotizácii varixov 20 Eur

Dátum :

.....

SKLEROTIZÁCIA

Sklerotizačná látka :

DALŠIE POKYNY : 15-20 minút tesne po sklerotizácii je nutné chodiť, 1.týždeň treba nosiť kompresívne pančuchy 24 hod. denne, možno dať dolu len pri sprchovaní, 2-6.týždeň – sú pančuchy naložené počas dňa , / počas spánku sú DK voľné/. Od 2.týždňa možno ošetrovať modriny a zatvrdnuté miesta masťami alebo gémi – Heparoid, Ibu-Hepa, Hirudoid, Lioton, ViaTromb...

Pri objavení sa komplikácií nutné telefonovať resp. prísť na kontrolu skôr, ako je objednaná.

Kontrola :

Kontrola