



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

Информация о хирургической коррекции грыжи тонкой или прямой кишки

Эта информация описывает грыжу тонкой и прямой кишок и порядок ее хирургической коррекции.

О грыжах тонкой кишки

Грыжа тонкой кишки, также называемая выпадением тонкой кишки, происходит при смещении тонкой кишки вниз и ее давлении на верхнюю часть влагалища. В результате этого возникает выпячивание (см. рисунок 1).

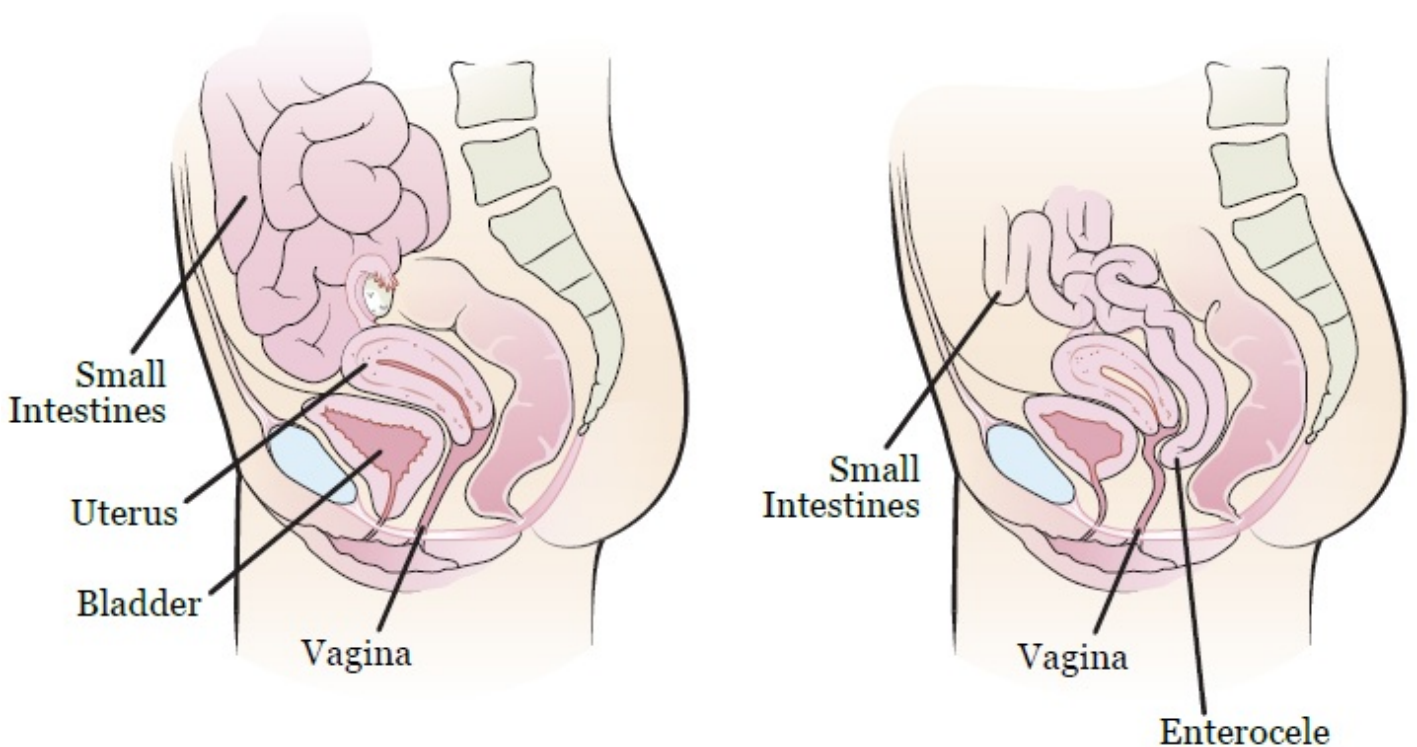


Рисунок 1. Внутренние органы женщины с грыжей тонкой кишки и без нее

Грыжа тонкой кишки возникает при ослаблении верхней части влагалища.

Это может быть вызвано:

- старением;

- вагинальными родами крупными детьми;
- менопаузой;
- гистерэктомией (операцией по удалению матки) или другой гинекологической операцией.

О грыжах прямой кишки

Грыжа прямой кишки, также называемая выпадением прямой кишки, — это выпячивание прямой кишки в направлении задней стенки влагалища (см. рисунок 2).

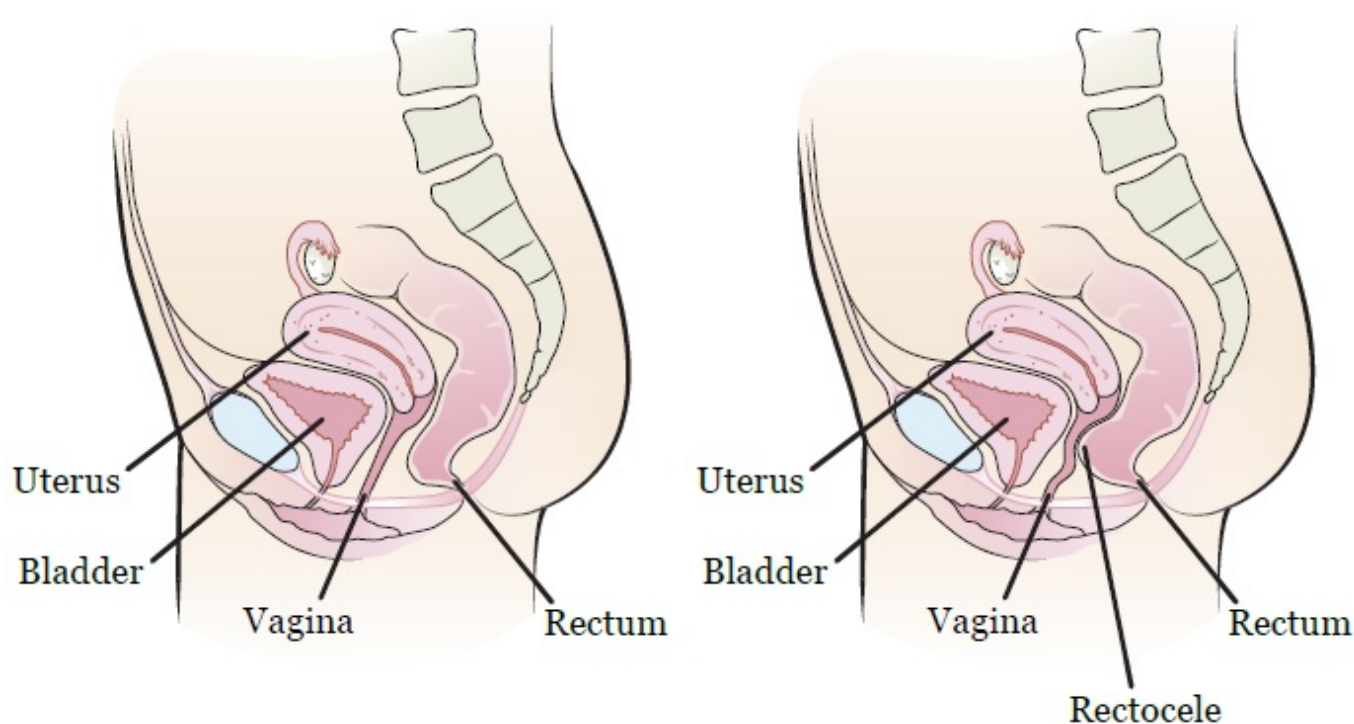


Рисунок 2. Внутренние органы женщины с грыжей прямой кишки и без нее

Грыжа прямой кишки возникает при ослаблении мышц стенок влагалища. Это может быть вызвано:

- старением;
- вагинальными родами крупными детьми;
- менопаузой.

Лечение грыжи тонкой и прямой кишок

Вам проведут хирургическую коррекцию. В ходе хирургической коррекции вам укрепят стенки влагалища с помощью швов. Хирургическая коррекция грыжи

тонкой кишки останавливает выпячивание тонкой кишки во влагалище.

Хирургическая коррекция грыжи прямой кишки останавливает выпячивание прямой кишки во влагалище.

Риски, связанные с хирургической коррекцией

Большинство пациентов с грыжей тонкой или прямой кишки не испытывают проблем после проведения хирургической коррекции. После операции у вас может возникнуть:

- боль;
- вагинальное кровотечение;
- инфекция;
- травма мочевого пузыря или мочеточников (трубки, по которым моча поступает из почек в мочевой пузырь);
- недержание (подтекание мочи);
- долговременные или постоянные проблемы с мочеиспусканием:
 - возможно, вам потребуется вставить катетер (тонкую гибкую трубку) в мочевой пузырь для отведения мочи, или вам может потребоваться другая операция для решения этой проблемы;
- проблема с удержанием мочи при необходимости сходить в туалет;
- сужение влагалища;
- боль или дискомфорт во время полового контакта (секса).

Чего стоит ожидать во время хирургической коррекции

- Операция продлится от 1 до 2 часов.
- Вы будете получать анестезию (лекарство, под действием которого вы уснете) во время операции.
- Хирург наложит рассасывающиеся швы на стенку вашего влагалища. Эта операция не затрагивает тонкую и прямую кишки.
- Большинство женщин уходит домой на следующий день после операции.

Чего стоит ожидать после хирургической

коррекции

- Вам наложат марлевую повязку во влагалище, чтобы помочь остановить кровотечение. Повязку снимут на следующий день после операции.
- Моча будет выводиться из мочевого пузыря с помощью катетера. Ваша медсестра/медбрат удалит его на следующий день после операции.
- После операции у вас может возникнуть небольшое вагинальное кровотечение. Используйте обычные или ежедневные прокладки. Не используйте тампоны.
- Вы можете принять душ через 48 часов после операции. Не принимайте ванну, не плавайте и не пользуйтесь джакузи, пока ваш врач или медсестра/медбрат не скажет, что это безопасно.

Принимайте лекарства

После операции вам потребуется принимать 3 лекарства:

- Антибиотик, который вы должны принимать, пока не закончатся все таблетки в упаковке.
- Лекарство для снятия боли после операции.
- Средство для размягчения стула, чтобы облегчить работу кишечника. Вы можете прекратить его прием, если у вас начнется диарея (жидкий или водянистый стул).

Последующее наблюдение

- Запишитесь на прием к вашему врачу через 2 недели после операции.
- Не поднимайте ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг) в течение 3 месяцев после операции.
- Избегайте интенсивной физической нагрузки, такой как при беге, в том числе при беге трусцой, в течение 3 месяцев после операции.
- Не вступайте в половой контакт и ничего не вводите во влагалище (например, тампоны) в течение 6 недель после операции.

Позвоните своему врачу или медсестре/медбрата, если у вас:

- температура 101 °F (38,3 °C) или выше;
- вагинальное кровотечение сильнее, чем когда вы лежали в больнице;
- боль, которая не проходит после приема обезболивающего лекарства;
- сильные спазмы мочевого пузыря;
- не было стула более 48 часов;
- не выходили газы в течение 24 часов;
- тошнота, рвота или и то и другое одновременно.

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на www.mskcc.org/pe.

About Your Enterocele or Rectocele Repair - Last updated on April 17, 2019

©2019 Memorial Sloan Kettering Cancer Center