

	Post Operatorio INDICAZIONI AI PAZIENTI SOTTOPOSTI AD INTERVENTI ANO-RETTALI	Mod. 0156	Pag. 1 di 3
		Parola chiave:	<i>proctologia</i>
		Rev. 07	del 01/12/2025

Unità Funzionale di Chirurgia Generale
Informativa per il Paziente sottoposto ad interventi Proctologici



Gentili Signori "**Pazienti**",

All'atto della dimissione dal Reparto desidero fornirVi alcuni consigli per aiutarVi a trascorrere nel miglior modo le prime settimane dopo l'intervento.

Seguire **ATTENTAMENTE** queste specifiche indicazioni è molto importante, contribuisce a prevenire le complicanze e ad ottenere una completa e rapida guarigione.

La cicatrizzazione delle ferite chirurgiche richiede, nella maggior parte degli interventi proctologici ha un tempo variabile tra le 4 e le 6 settimane.

- 1) Per il "DOLORE":** è consigliabile per i primi 8-10 giorni dopo l'intervento mantenere una "copertura antidolorifica" assumendo (mattina e sera, massimo 3 volte al dì), sempre a stomaco pieno, una compressa di Paracetamolo 1000 mg (la comune Tachipirina) (se non ha intolleranza verso tale farmaco). Se, nonostante l'uso del Paracetamolo, il dolore è mal sopportabile, si può assumere una compressa di Dexibuprofene 400 mg, oppure Ketorolac 20 mg, oppure Nimesulide 1 bustina, oppure Ketoprofene, oppure Ibuprofene 600 mg (sempre a stomaco pieno).
- 2) Una sensazione di peso anale con dolore e bruciore soprattutto alle evacuazioni, oltre a secrezioni anali subcontinue, è da ritenersi normale.**
- 3) Dopo i primi 8-10 giorni dall'intervento è generalmente sufficiente assumere questi farmaci solo "al bisogno", in genere dopo un'evacuazione dolorosa. È inoltre consigliabile per le prime 2 settimane dopo la dimissione associare agli antidolorifici un "protettore gastrico" come il Pantoprazolo 20 mg. alla dose di 1 compressa alla sera prima di dormire.**

	Post Operatorio INDICAZIONI AI PAZIENTI SOTTOPOSTI AD INTERVENTI ANO-RETTALI	Mod. 0156	Pag. 2 di 3
		Parola chiave:	<i>proctologia</i>
		Rev. 07	del 01/12/2025

4) “LASSATIVI”: i pazienti sottoposti ad interventi sull'ano lamentano costantemente difficoltà all'evacuazione nelle prime settimane dopo l'operazione. Questa difficoltà è dovuta generalmente allo stato di contrattura dei muscoli "anali" conseguente all'intervento, che si accentua involontariamente al momento dell'evacuazione per il timore del dolore ed ostacola la fuoriuscita delle feci. **Consigliamo quindi di assumere dallo stesso giorno della dimissione, un blando lassativo, per es. Lattulosio sciroppo un cucchiaino da tavola mattino e sera, oppure Psyllogel una bustina disciolta in acqua mattino e sera a cui aggiungere, se necessario, due cucchiaini di olio di vaselina "emulsione semplice", da assumersi mattina e sera.** Tale dosaggio potrà essere aumentato o ridotto a seconda della risposta individuale. I lassativi andranno continuati secondo tale schema per le prime due settimane. Nel caso in cui il paziente, nonostante la regolare assunzione dei lassativi prescritti, non riesca a defecare dopo 3-4 giorni dall'intervento, è consigliabile l'assunzione di una busta di SELG 1000 disciolta in un litro di acqua. I clisteri evacuativi sono sconsigliati, a meno di situazioni particolari, ed andrebbero comunque praticati con estrema cautela.

5) “IGIENE LOCALE”: è normale che il paziente noti, maggiormente nelle prime settimane, un'abbondante secrezione giallo-verdastra dalle ferite e che vi possa essere un sanguinamento, talvolta anche abbondante, in occasione delle defecazioni. Non preoccupateVi: non vi è pericolo d'infezione, né di emorragia!!!

Per mantenere le ferite pulite e deterse si consigliano frequenti semicupi (bidet) con acqua tiepida-calda e saponi liquidi neutri oppure Betadine ginecologico (1 cucchiaino disciolto nell'acqua del bidet). Dopo i semicupi il paziente dovrà comunque asciugarsi accuratamente, anche utilizzando il phon, per prevenire la macerazione cutanea ed il prurito che ne può derivare. La regione anale andrà quindi asciugata tamponandola con garze e mantenendo poi in sede una garza od un semplice pannolino per raccogliere le normali secrezioni che provengono dalle ferite chirurgiche.

6) “DIETA”: a domicilio riprendete la dieta abituale, aumentando moderatamente l'introduzione di liquidi (1,5-2 litri al dì) e di frutta e verdura sia cotta che cruda. Evitate però cibi piccanti, cacao, cioccolato e bevande alcoliche!

	Post Operatorio INDICAZIONI AI PAZIENTI SOTTOPOSTI AD INTERVENTI ANO-RETTALI	Mod. 0156	Pag. 3 di 3
		Parola chiave:	<i>proctologia</i>
		Rev. 07	del 01/12/2025

ATTENZIONE: NON COMMITTETE L'ERRORE DI MANGIARE POCO O NULLA PER TIMORE DEL DOLORE ALLA DEFECAZIONE: MANGIATE NORMALMENTE, COME PRIMA DELL'INTERVENTO!!!!!!

Un rialzo termico a 38°-39° potrà talvolta verificarsi nel 1° o 2° giorno dopo l'intervento: andrà trattato con l'assunzione di Paracetamolo (es. Efferalgan o Tachipirina compresse da 1000 mg. ogni 8-12 ore). In caso di persistenza della febbre oltre i 3 giorni è consigliabile consultare il medico.



APPENDICE:

I pazienti sottoposti ad intervento per FISTOLA SACRO-COCCIGEA (o fistola pilonidale) dovranno essere quotidianamente medicati da un familiare o da una persona da loro stessi indicata, fino a chiusura delle ferite operatorie, secondo le istruzioni fornite il giorno della dimissione. Infatti, sostituendo ogni giorno le garze che assorbono le secrezioni si mantiene l'area detersa e si contribuisce ad accelerare il processo di guarigione delle ferite.

Inoltre l'area operata dovrà essere depilata con un semplice rasoio di sicurezza monouso ogni 10 giorni circa, fino a guarigione delle ferite. Dopo tale periodo la depilazione dovrà essere continuata utilizzando una normale crema depilatoria da applicarsi nella stessa area, ogni 10-15 giorni per 4 mesi. Eventualmente considerare l'epilazione LASER definitiva della parte.

E' importante, infine, cercare di sedersi correttamente evitando di assumere, da seduti, posizioni viziate che possono essere causa, dopo qualche giorno, di dolore lombosacrale anche intenso.

Timbro e Firma del Chirurgo

informazioni@ccbra.it	www.ccbra.it
Casa di Cura Privata "Città di Bra" Via Montenero 1 - 12042 Bra (Cn) Tel. 0172.472400 Fax 0172.44542 Documento di proprietà della Casa di Cura "Città di Bra" - Clinica Privata Accreditata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	