

## WYCIĘCIE GUZKÓW SKÓRY / TKANKI PODSKÓRNEJ

### Jakie guzki są leczone chirurgicznie?

Chirurgicznie leczone są zmiany łagodne i złośliwe (lub podejrzane) skóry i tkanki podskórnej. Do najczęściej usuwanych zmian należą:

- **Tłuszczak** – łagodny nowotwór tłuszczowej tkanki podskórnej.
- **Kaszak** – torbiel zastoinowa gruczołu łojowego. Gruczoły łojowe rozmieszczone są w skórze i wydzielają substancję natłuszczającą skórę. Kaszaki powstają, gdy kanalik wyprowadzający gruczołu łojowego ulegnie zablokowaniu, przez co substancja natłuszczająca nie może wydostać się na powierzchnię skóry, ulega nagromadzeniu wewnątrz gruczołu i tworzy torbiel.
- **Znamiona barwnikowe (pieprzyki)** – zmiany łagodne powstające z komórek barwnikowych skóry. Z niektórych znamion, szczególnie położonych w miejscach, które są nasłoneczniane lub przewlekłe drażnione, może rozwinąć się czerniak skóry.
- **Rak skóry** – nowotwór złośliwy, który rozwija się z komórek naskórka.
- **Czerniak skóry** – nowotwór złośliwy, który rozwija się z komórek barwnikowych skóry (melanocytów). Czerniak często powstaje na podłożu łagodnych **znamion**.

### Jak przebiega operacja?

Wycięcie zmian skóry i tkanki podskórnej wykonuje się w znieczuleniu miejscowym albo ogólnym. Wybór sposobu znieczulenia zależy od umiejscowienia, wielkości i ilości zmian, a także od wieku pacjenta (dzieci najczęściej operowane są w znieczuleniu ogólnym).

W przypadku, kiedy pacjent jest znieczulany miejscowo, chirurg wykonuje zastrzyk ze środka znieczulającego wokół guzka. Wywołuje to niewielki ból, który trwa kilka-kilkanaście sekund, po czym okolica znieczulona staje się odrętwiała i sam zabieg przebiega bezboleśnie. Przy znieczuleniu ogólnym pacjent otrzymuje zastrzyk ze środka znieczulającego przez specjalną kaniulę założoną wcześniej do żyły na przedramieniu, po podaniu którego zasypia i nie czuje bólu w trakcie zabiegu.

Chirurg wykonuje cięcie wokół guzka skóry, albo ponad guzkiem tkanki podskórnej i wycina zmianę. Po wycięciu rana jest zaszywana. W przypadku głęboko położonych lub dużych guzków tkanki podskórnej niekiedy konieczne jest pozostawienie drenu lub sączka gumowego w ranie pooperacyjnej. Na ranę zakładany jest opatrunek, co kończy operację. Wyciętą zmianę wysyła się do badania histopatologicznego, którego wyników należy oczekiwać w ciągu 2-3 tygodni.

### Co dzieje się po operacji?

- W przypadku znieczulenia miejscowego pacjent może opuścić szpital i wrócić do domu. Chirurg poinformuje go o sposobie dalszego postępowania i terminie wizyty kontrolnej.
- W przypadku znieczulenia ogólnego po zabiegu pacjent wraca na salę chorych, gdzie pozostaje do wybudzenia. W tym czasie pozostaje pod opieką pielęgniarki dyżurnej.

### NZOZ Centrum Zdrowia SALUS

Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ  
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;  
[www.klinikasalus.pl](http://www.klinikasalus.pl); [www.salus.com.pl](http://www.salus.com.pl); e-mail: [klinika@salus.com.pl](mailto:klinika@salus.com.pl)

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN

Po upływie 2-3 godzin najczęściej można opuścić szpital i wrócić do domu. Przed wyjściem do domu pacjentkę odwiedza chirurg, który przeprowadzał zabieg i udziela wskazówek, co do dalszego sposobu postępowania i terminu wizyty kontrolnej.

- Przed operacją pacjent powinien zapewnić sobie transport do domu – nie powinien prowadzić samochodu ani jechać środkami transportu publicznego. Powinien mieć zapewnioną opiekę bliskich w ciągu pierwszej doby po wypisaniu. Ze względu na przebyte znieczulenie ogólne nie powinien podpisywać żadnych ważnych dokumentów ani zobowiązań przez 48 godzin po operacji.
- **UWAGA! Pierwszy spacer po zabiegu powinien odbyć się pod opieką pielęgniarki lub członka rodziny.**

### Jak postępować w domu?

- W miejscu operowanym może wystąpić uczucie szczypania albo ból (najczęściej niewielki). Dolegliwości te zazwyczaj ustępują po zażyciu zwykłych środków przeciwbólowych.
- Należy starać się nie zamoczyć rany pooperacyjnej przez 24 godziny po zabiegu. Po tym czasie można wziąć prysznic, po czym delikatnie, czystym ręcznikiem wytrzeć okolice rany.
- Opatrunki należy zmieniać codziennie przemywając ranę środkami odkażającymi (woda utleniona, octenisept, spirytus) i utrzymywać ją w czystości. W przypadku zaczerwienienia, bólu i obrzęku rany pooperacyjnej oraz gorączki, należy skontaktować się z lekarzem.
- Po 7-10 dniach następuje wizyta kontrolna w przychodni, podczas której zdejmuje się szwy i kontroluje gojenie.

### Jak przygotować się do operacji?

- Jeśli chorujesz na schorzenia takie, jak **cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa, zaburzenia rytmu serca, alergie** lub, jeśli przyjmujesz leki **zmniejszające krzepliwość krwi** (aspiryna, acard, polocard, acenokumarol, sintrom, warfin) poinformuj o tym swojego chirurga i zgłoś się do swojego Lekarza Rodzinnego w celu odpowiedniego przygotowania do operacji.
- Jeśli cierpisz na próchnicę zębów – zgłoś się do dentysty i wylecz zęby odpowiednio wcześniej.
- W dniu zabiegu, w domu, pacjent powinien wykonać dokładną poranną toaletę (kąpiel lub prysznic) całego ciała.

W przypadku, jeśli zabieg ma odbyć się w znieczuleniu ogólnym:

- Jeśli przyjmujesz hormonalne środki antykoncepcyjne lub stosujesz hormonalną terapię zastępczą w okresie menopauzy – odstaw leki hormonalne miesiąc przed operacją.
- W przypadku stosowania na stałe leków – zabierz je ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach.
- Ostatni posiłek powinien być zjedzony najdalej sześć godzin przed operacją.

## NZOZ Centrum Zdrowia SALUS

Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ  
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;  
[www.klinikasalus.pl](http://www.klinikasalus.pl); [www.salus.com.pl](http://www.salus.com.pl); e-mail: [klinika@salus.com.pl](mailto:klinika@salus.com.pl)  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN

## DI-PP-OS 1/25

W wyznaczonym terminie, zazwyczaj kilka dni przed zabiegiem, odbędzie się rozmowa z anesteziologiem, podczas której zostanie omówiony sposób znieczulenia. Tego samego dnia pielęgniarka pobierze krew do badań niezbędnych do operacji.

### **Gdzie zgłosić się w dniu operacji?**

W dniu operacji prosimy zgłosić się z niezbędnymi dokumentami (skierowanie na operację, podpisana zgoda na operację, ewentualne wyniki badań USG i dowód ubezpieczenia) do Izby Przyjęć. Po przyjęciu do szpitala jeszcze raz można będzie porozmawiać z chirurgiem – operatorem oraz z anesteziologiem i zadać im ewentualne pytania.

### **Jakie mogą wystąpić powikłania po operacji?**

- Krwiak w miejscu operacji – zdarza się rzadko, niekiedy wymaga interwencji chirurgicznej – otwarcia i drenażu rany.
- Zakażenie rany – wymaga podawania antybiotyków, niekiedy również chirurgicznego drenażu.
- Inne, rzadkie i trudne do przewidzenia powikłania.

## **NZOZ Centrum Zdrowia SALUS**

*Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ  
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;  
[www.klinikasalus.pl](http://www.klinikasalus.pl); [www.salus.com.pl](http://www.salus.com.pl); e-mail: [klinika@salus.com.pl](mailto:klinika@salus.com.pl)  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN*