

DRA

PATRÍCIA

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

Silveira

# MANUAL PRÉ OPERATÓRIO

## Polipectomia



**INSTITUTO ÚNICO DE CIRURGIA**

Rua Conrado Augusto Offa , n 92

Centro - Jundiaí



[contato@institutounique.com](mailto:contato@institutounique.com)



@drapatriciasilveira



(11) 932202177



(11) 4586-2755



## SUMÁRIO

- O que é
- Qual procedimento será feito
- Quais possíveis complicações
- Tempo de recuperação
- Preparo para a cirurgia
- No dia da cirurgia
- Boa Cirurgia!

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*



# O que é pólipo?

Entenda a sua doença.

them open  
d sees in  
as  
our pain  
sees our mess  
the art we create we can't brush into place  
see our broken hearts  
we don't open our doors wide  
turn the spotlight on  
and say, "I haven't done laundry in a week. My girlfriend  
left me. I'm not sleeping."  
ve just shut the white door  
with a blue handle  
nd lie in bed  
ng at the ceiling all night.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

# O que é pólipo?

Os pólipos referem-se ao desenvolvimento e crescimento desordenado das células do tecido em um determinado órgão. Geralmente, eles são benignos, ou seja, não representam um grande risco à saúde, no entanto, muitos deles podem representar uma lesão indicadora de câncer.

O ideal é que sejam removidos sempre para melhor estudo , e para evitar que continuem causando sintomas.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*



# Qual o procedimento?

Antes de qualquer cirurgia



DRA

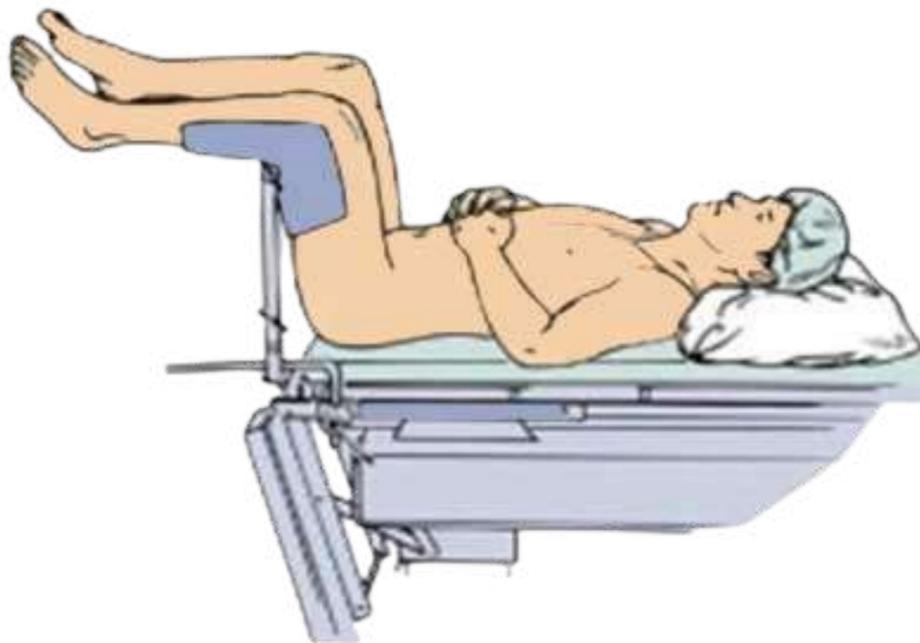
**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

# Qual procedimento?

Após anestesia raqui e sedação, o paciente ficará em posição de litotomia para a realização da cirurgia.



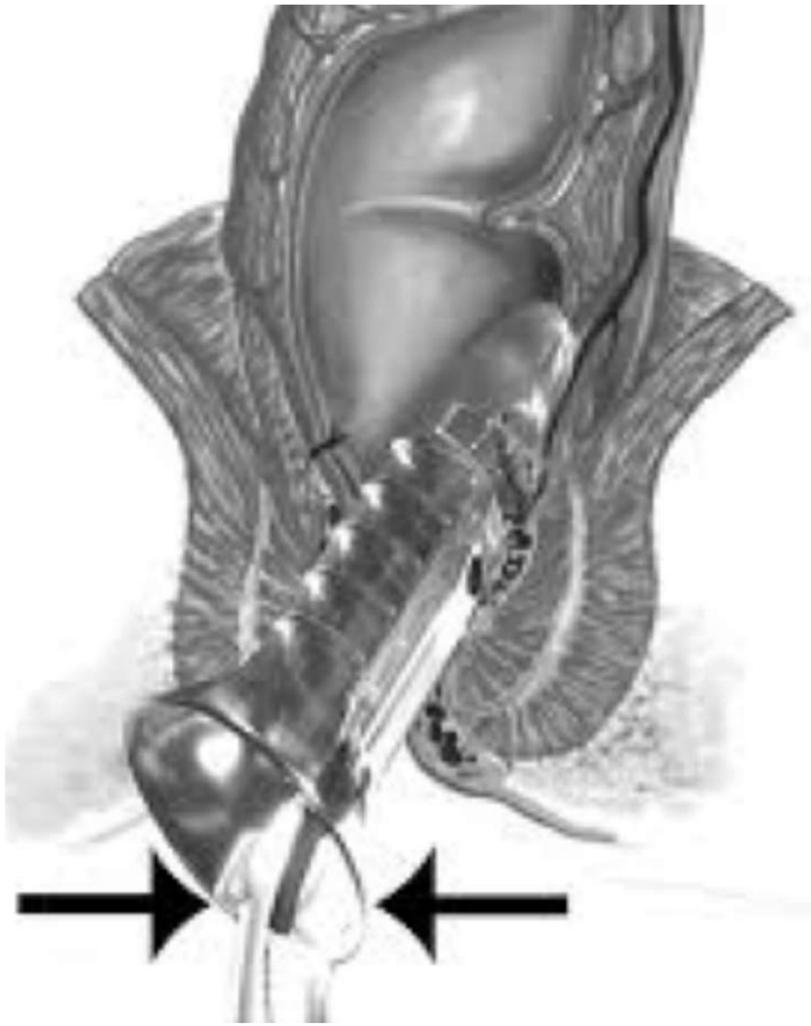
Primeiro passo é a anosscopia. Ou seja, a avaliação do canal anal é identificação da lesão.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*



Após a  
identificação da  
lesão

Realizaremos a  
ligadura da base da  
lesão com fio de  
sutura absorvível



Após é realizada e retirada da lesão com  
bisturi elétrico e cauterização de possíveis  
sangramentos.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*



# Complicações

Entenda os riscos da cirurgia



DRA

PATRÍCIA

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP  
DIGESTIVO

*Silveira*

# Complicações

Qualquer ato médico tem um risco associado, mesmo se conduzido com competência. A frequência e a gravidade destes riscos são influenciadas pelo seu estado de saúde, a sua idade e o seu estilo de vida. As técnicas utilizadas em anestesia são fiáveis. Os riscos de complicações imprevisíveis que podem colocar a sua vida em perigo, como uma alergia, são extremamente baixos. Todas as diligências são tomadas para prevenir ou tratar de maneira ideal estas eventuais complicações.

- Dores de cabeça: raras, mas podem necessitar de um tratamento adaptado.
- Dificuldade em urinar: raro, mas pode necessitar que lhe seja colocado um cateter urinário para esvaziar a bexiga.
- Perda do efeito anestésico por deslocação ou desconexão do cateter.
- Risco de queda por perda de força muscular dos membros inferiores anestesiados.
- Infecção do ponto de entrada do cateter: esta necessita de um tratamento individualizado.
- Outros efeitos secundários de acordo com a zona operada: como sangramento, infecção da ferida operatória, perda de pontos.



# *Recuperação*

Entenda o tempo de cicatrização



DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

# Recuperação

O tempo de cicatrização é muito variável de paciente para paciente. Mas em geral, ocorre em 3 etapas.

**Primeira etapa** : 15 dias de repouso relativo. Nesta fase evitar carregar peso, caminhadas longas, exercício físico, ficar muito tempo sentado, ficar muito tempo em pé. Nesta fase o intestino deve funcionar bem, então preocupe-se com a alimentação.

Neste período será necessário o uso de medicações para dor e banhos de assento, e uso de almofada donut para sentar.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

O banho de assento:

1. Aqueça 2 litros de água a uma temperatura que você consiga manter a mão submersa na água.( temperatura do chuveiro )
2. Coloque em uma bacia que se acople ao vaso sanitário.
3. Coloque 2 sachês de chá de camomila
4. Sente na bacia e relaxe por 20 minutos.

Você sentirá relaxamento com o banho de assento quente. Pode alternar também com banho de assento frio para melhorar a dor, no frio, use pedras de gelo na água em temperatura ambiente, na mesma bacia.

Após o banho de assento, seque a região com palmadinhas com uma toalha limpa apenas para essa região.

A higiene deve ser realizada com água e sabonete normal , de preferência neutro ou então próprio para a região íntima, toda vez após a evacuação.

Se houver constipação, faça uso do bisacodil para evacuar. Não prenda pois a constipação pode piorar a cicatrização.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

**Segunda etapa** : Cicatrização. Nesta fase, haverá fechamento da cicatriz e os pontos começarão a cair sozinhos. Pode demorar até 6 semanas e neste período você poderá sentir pequenas dores e fisgadas.

**Terceira fase:** Cicatrização

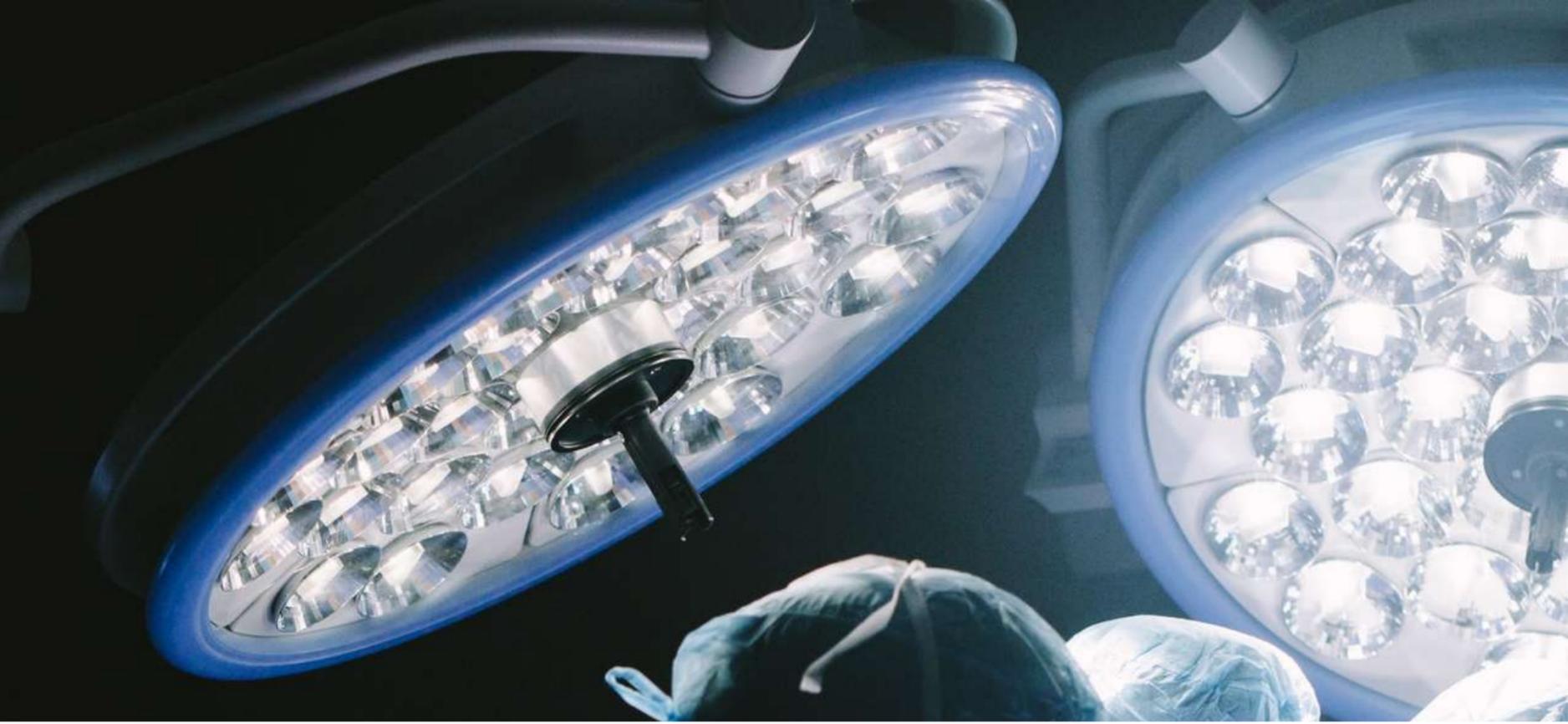
Nesta fase a ferida já está fechada e você poderá retomar as atividades normais.

DRA

**PATRÍCIA**

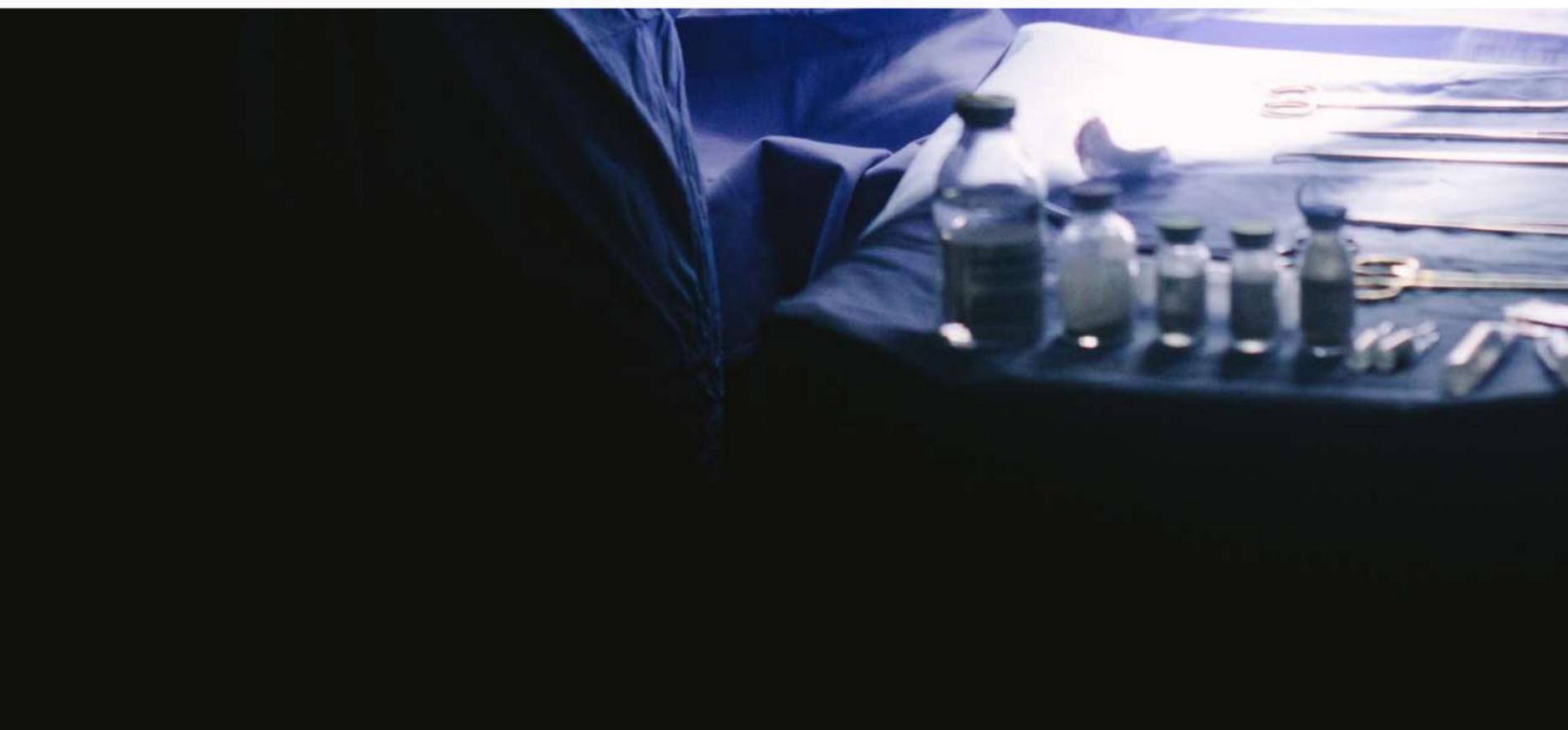
SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*



# Preparo

Entenda o dia anterior à cirurgia



# Preparo

Fazer jejum via oral após meia noite do dia anterior ou por 8 horas antes do procedimento iniciar.

Para líquidos, poderá beber água até 4 horas antes do procedimento.

Não pare nenhuma medicação de uso contínuo, somente pare de tomar AAS ou anticoagulantes, mas sempre com a orientação prévia.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

*se necessário*

BISACODIL (Lacto purga® ou Dulcolax®):  
tomar 2 comprimidos via oral pela manhã se  
prisão de ventre.

em caso de náuseas , faça uso do plasil de  
8-8 horas ou drammin de 8-8 horas.

DRA

**PATRÍCIA**

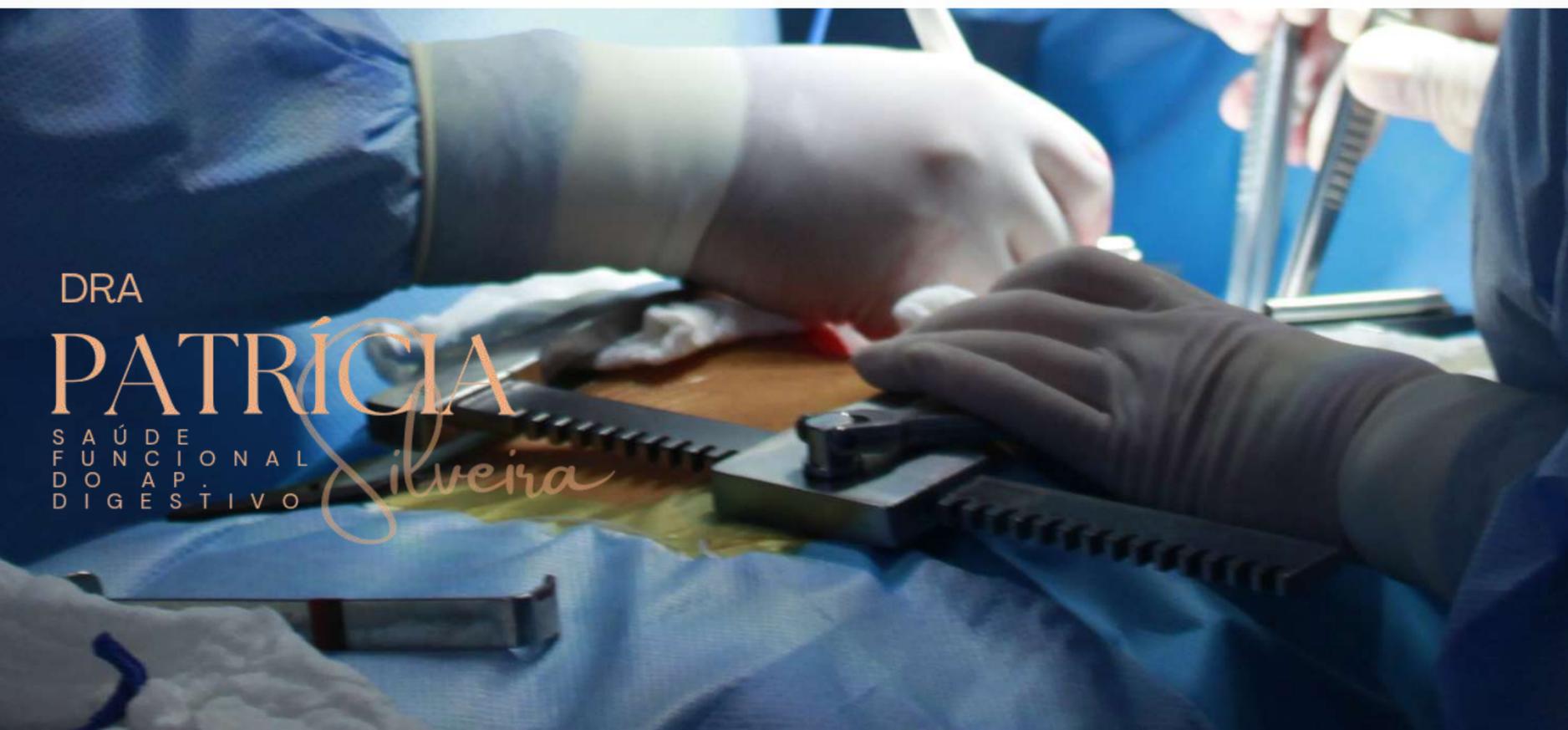
SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*



# Cirurgia

Entenda o dia da cirurgia.



DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

# Dia da Cirurgia

No dia da cirurgia é normal aparecer muitas dúvidas da mala a se fazer. Então preparei um check list:

- Documento com foto
- Exames solicitados pela Dra. Patrícia
- material de higiene pessoal (shampoo, sabonete, escova de dentes, creme dental, desodorante...) e roupas confortáveis para a alta hospitalar
- Solicitação de internação.
- Chegar com 2 horas de antecedência

# Dia da Cirurgia

Após a internação, você receberá uma camisola do hospital e será preparado para entrar no centro cirúrgico.

Te encontrarei lá antes da anestesia, para tirar qualquer dúvida que ainda tenha.

Após a cirurgia, você permanecerá no hospital por 8 horas e receberá alta após. Fique à vontade para entrar em contato comigo pelo número comercial de whatsapp.

DRA

**PATRÍCIA**

SAÚDE  
FUNCIONAL  
DO AP.  
DIGESTIVO

*Silveira*

# Pós operatório

É normal sentir dor e desconforto ao evacuar nos primeiros dias. A maioria dos pacientes melhoram após 3 dias. Mas há relatos de desconforto até o décimo dia.

caso perceba saída de pus ou sangue vivo em grande quantidade, entrar em contato com celular da Dra. Patrícia.

A alimentação deve seguir normalmente conforme era antes da cirurgia, evitar alimentos muito gordurosos, frituras, derivados do leite e o leite em si.

Você terá incluso no pacote cirúrgico 3 retornos. 1 retorno com 10 dias de cirurgia, 1 retorno com 30 dias e outro com 90 dias. Agendar por gentileza através da recepção da clinica.

A vertical image showing a night sky filled with stars and the Milky Way galaxy. In the lower portion, the silhouettes of two people are visible, looking up at the stars. The text is overlaid on the bottom half of the image.

*Boa cirurgia!*

Desejo à você uma ótima cirurgia e  
uma excelente recuperação!

Conte comigo para isso!



Dra. Patrícia Silveira  
Cirurgia Geral | Foco em  
Coloproctologia e Saúde Funcional do  
Aparelho Digestivo

*"É mais importante conhecer a pessoa que tem a  
doença do que a doença que a pessoa tem."*

*Hipócrates*



*Clique nos links para interagir*