



Caro paziente,

L'intervento che ha subito si è svolto completamente all'interno del retto, in una zona priva di sensibilità dolorifica, per cui il dolore post-operatorio non è di solito importante tuttavia, in caso di necessità, può assumere al bisogno \_\_\_\_\_ con posologia di \_\_\_\_\_

Come inoltre Le è stato anticipato prima dell'intervento, la Tecnica Chirurgica di STARR prevede il posizionamento all'interno del retto di una linea di sutura formata da una serie di micro agraphe in titanio, che ha consentito la scomparsa dell'ostacolo alla defecazione. L'ostacolo alla defecazione è stato infatti risolto asportando la parte di Retto Prolassata e la "sacca" del Rettocele (nel caso delle donne), creando così una nuova Ampolla Rettale.

Una volta rientrato a casa può riprendere le Sue normali abitudini igieniche e alimentari. Ciò significa che può fare la doccia, stare seduto anche a lungo ma deve evitare nella prima settimana dopo l'intervento sforzi fisici impegnativi e sport a livello agonistico. E' libero di mangiare ciò che vuole. L'importante è che il Suo intestino sia regolare, con feci morbide e pastose (né dure né liquide). Pertanto è indicata una dieta ricca di scorie (frutta e verdura) ed un'abbondante assunzione di liquidi; può essere utile integrare la Sua dieta con \_\_\_\_\_ con una posologia di \_\_\_\_\_

Per ulteriori consigli sulla dieta prendere visione del foglio allegato "Dieta ad Alto Residuo".

Le è stato consegnato anche un Diario Giornaliero in cui è pregato di segnalare ogni giorno, nelle due settimane postoperatorie:

- 1) l'entità del dolore (sulla base di una scala da 1 a 10);
- 2) se è stato necessario, il numero di analgesici assunti;
- 3) eventuali perdite di muco e/o di sangue;
- 4) il numero delle defecazioni con eventuale urgenza defecatoria;
- 5) il giorno di ripresa della Sua attività lavorativa (per chi non svolge attività lavorativa, il giorno in cui sarebbe in grado di riprendere il lavoro).

Tenga presente che modeste perdite di sangue dall'ano nei primi giorni dopo l'intervento rientrano nella normalità, si tratta di sangue che è risalito durante l'intervento e che non è stato possibile aspirare. Inoltre, piccole perdite di sangue si possono anche verificare durante il processo d'espulsione delle micro agraphe. Processo che può durare uno/due mesi.

E' stato riscontrato che circa il 30% dei pazienti operati con questa Tecnica STARR possono avere nel postoperatorio un fenomeno temporaneo chiamato Urgenza Defecatoria. Cioè Lei potrebbe avere un'incapacità temporanea di controllare a lungo lo stimolo alla defecazione e quindi di dover "correre in bagno" perché ha un'impellenza di defecare. Come detto è un problema temporaneo dovuto alla necessità d'adattamento della sua nuova Ampolla Rettale.

Se questa Urgenza Defecatoria dovesse persistere per più di uno/due mesi questa potrebbe essere attribuita ad un disturbo preesistente all'intervento chirurgico dal nome Colon Irritabile. In questo caso è necessaria una terapia specifica.

Non esistono controindicazioni formali alla ripresa dell'attività sessuale normale.

Siamo infine a Sua disposizione per ogni chiarimento supplementare e Le auguriamo una buona convalescenza.

**Avvertenze:** l'intervento non ha richiesto la sospensione di farmaci che Lei normalmente assume, tranne che per particolari controindicazioni del medico. I "soli" pazienti che assumono di routine anticoagulanti, devono sospendere tale terapia per i due giorni successivi alla data dell'intervento e sostituirli con Eparina ai dosaggi previsti dal medico.