INFORMACJA DLA PACJENTA

Zalecenia po skleroterapii

Co robić po zabiegu, jakie objawy mogą być normalne i kiedy skontaktować się z lekarzem.

Bezpośrednio po zabiegu

Po skleroterapii leczona żyła ulega kontrolowanemu zamknięciu. Przez kilka dni lub tygodni może być wyczuwalna jako twardsza, tkliwa struktura pod skórą. Niewielkie zasinienie, miejscowe zaczerwienienie lub przebarwienie również mogą występować i zwykle stopniowo ustępują.

> Ruch jest ważny. Po zabiegu warto chodzić i unikać długiego bezruchu. Dokładny czas spaceru oraz zasady kompresji ustala lekarz w zależności od rodzaju skleroterapii i leczonych żył.

Pierwsze 24-48 godzin

- chodź regularnie i unikaj wielogodzinnego siedzenia lub stania bez ruchu,
- nie wykonuj intensywnego treningu, jeżeli lekarz nie zalecił inaczej,
- unikaj bardzo gorących kąpieli, sauny i intensywnego ogrzewania leczonej okolicy,
- nie masuj leczonych żył i nie nakłuwaj powstałych zgrubień samodzielnie,
- leki przeciwbólowe stosuj zgodnie z indywidualnym zaleceniem; nie odstawiaj samodzielnie leków przeciwkrzepliwych ani innych leków przewlekłych.

Kompresjoterapia

Po skleroterapii często stosuje się pończochę lub opatrunek uciskowy. Nie ma jednego czasu kompresji odpowiedniego dla każdego pacjenta - zależy on od średnicy i lokalizacji leczonych naczyń, techniki zabiegu oraz ryzyka powikłań. Stosuj kompresję dokładnie tak długo, jak zalecono podczas zabiegu.

Co może być normalne?

Częste i zwykle przemijające

- siniaki i niewielki obrzęk,
- tkliwość lub uczucie ciągnięcia,
- twarde grudki lub pasma w przebiegu leczonej żyły,
- przejściowe przebarwienie skóry.

Skontaktuj się z nami, jeśli

- ból lub obrzęk wyraźnie narastają,
- pojawia się rozległe zaczerwienienie lub gorąca, bolesna skóra,
- w miejscu wkłucia powstaje rana lub martwica,
- masz wątpliwości, czy przebieg gojenia jest prawidłowy.

Kiedy potrzebna jest pilna pomoc?

> Pilnie skontaktuj się z lekarzem lub zgłoś się po pomoc medyczną, jeśli pojawi się nagły znaczny obrzęk całej kończyny, silny ból łydki, duszność, ból w klatce piersiowej, krwioplucie, omdlenie albo nagłe zaburzenia neurologiczne.

Powrót do aktywności

- codzienne chodzenie jest zwykle wskazane od dnia zabiegu,
- do pracy biurowej wiele osób wraca szybko, jeśli samopoczucie na to pozwala,
- intensywny wysiłek i trening siłowy warto wznawiać stopniowo, zgodnie z zaleceniem po zabiegu,
- długą podróż lub lot samolotem po większej skleroterapii warto wcześniej omówić z lekarzem.

Kontrola

Efekt skleroterapii nie jest natychmiastowy. Zamknięte naczynia stopniowo włókнieją i stają się mniej widoczne. W zależności od zakresu leczenia może być potrzebna kontrola oraz kolejna sesja zabiegowa.

Ważne: Materiał ma charakter edukacyjny. Zalecenia przekazane przez lekarza po konkretnym zabiegu lub konsultacji mają pierwszeństwo przed informacjami ogólnymi.
Źródła: ESVS Clinical Practice Guidelines on the Management of Chronic Venous Disease of the Lower Limbs (2022); aktualne materiały pacjenckie dotyczące skleroterapii, w tym Cleveland Clinic (2026) i NHS.