

# Operation: Hämorrhoidopexie, Longo mit Staplertechnik



## Operationsbericht:

In Steinschnittlagerung anorektal-digitale Austastung und vorsichtige, langsame manuelle Sphinkterdehnung. Palpatorisch ist der Analkanal elastisch und 4 cm lang.

Bei fast zirkulär ausgeprägten Hämorrhoiden 3.° mit nur geringem Anodermprolaps und guter Reposition Indikation zur Stapler-Hämorrhoidopexie. Mit dem PPH-Set Legen einer zirkulären, submukösen Tabaksbeutelnaht knapp oberhalb der Hämorrhoidal-Basis deutlich proximal der L. dentata mit Schonung der Muskulatur. Einbringen des komplett geöffneten Circular-Staplers, Knüpfen und Verknoten des Fadens unterhalb der Andruckplatte, digitale Kontrolle des Analkanals und der Instrumentenlage. Beim Schließen des Staplers wird dieser 3-4 cm in den Analkanal gedrückt, so dass der distale Magazinteil sicher oberhalb der Linea dentata zu liegen kommt. Resektion des hyperplastischen Hämorrhoidalgewebes durch Auslösen des Staplers, erschwert wegen nicht einsehbarem OP-Feld bei der Resektion. Vorsichtiges Entfernen des wenige mm geöffneten Staplers. Kontrolle der Klammernahtreihe auf Blutungen. Zur Blutstillung sind 3 Umstechungsligaturen erforderlich.