



**Uzsoki Utcai Kórház**  
A Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza  
1145 Budapest, Uzsoki utca 29-41.  
Főigazgató: Dr. Ficzer Andrea

**SEBÉSZETI - ONKOSEBÉSZETI OSZTÁLY**  
Osztályvezető főorvos: Dr. Bursics Attila Ph.D.

E-mail: [bursics@uzsoki.hu](mailto:bursics@uzsoki.hu)  
Telefon: 06-1-467-3794  
06-1-467-3700/1749  
Telefax: 06-1-220-9950  
[www.uzsoki.hu](http://www.uzsoki.hu)

# Betegtájékoztató aranyérműtégekről



**Uzsoki Utcai Kórház**

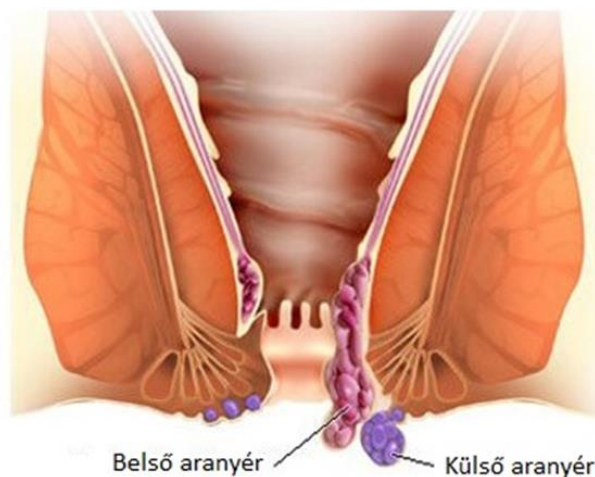
Sebészeti-Onkosebészeti Osztály – Fővárosi Onkosebészeti Központ

Budapest

## Kedves Betegünk!

Az elvégzett vizsgálatok alapján az Ön gyógyulásához aranyérműtétre van szükség, ezért bocsátjuk ezt a tájékoztatót az Ön rendelkezésére. Ezen tájékoztató segítségével megpróbáljuk a műtét előtti felkészülést megkönnyíteni, illetve felvilágosítjuk Önt a betegsége gyógyulásához szükséges orvosi beavatkozások előnyeiről, hátrányairól, illetve a műtétet követően kialakuló lehetséges szövődményekről.

## A végbél felépítése – aranyérbetegség kialakulása

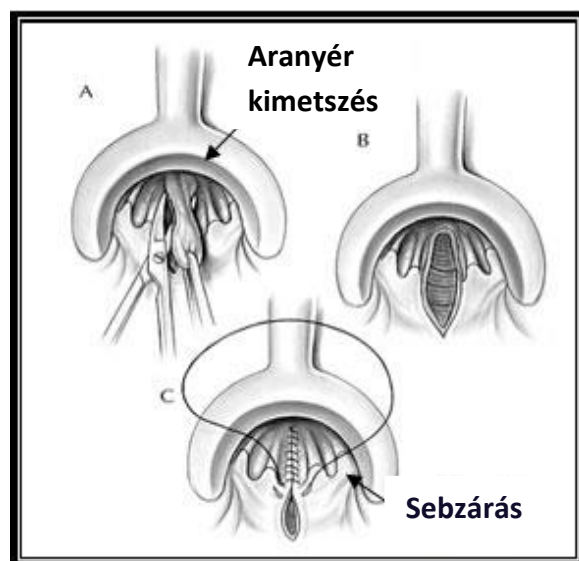


A belső aranyér a végbél belső falán, a nyálkahártya alatt, körkörösen fekvő vénás fonat. Az aranyérbetegség a végbél alsó harmadában a nyálkahártya alatti belső vénás fonatok (aranyerek) tágulata. Típusosan három-négy nagyobb érfonattal rendelkezünk, de előfordul féloldali vagy körkörös megjelenés is. Az aranyérbetegség székeléskor jelentkező vérzés, idegentestérzés, fájdalmasan előeső, esetleg nem visszahelyezhető csomó, viszketés tüneteivel jelentkezhet. Típusosan középkorú, illetve idősebb betegeknél okoznak krónikus panaszokat. A belső aranyerek, ahogy növekednek, idővel kifordulnak, és a végbélnyílásban tapinthatóvá válnak. Korai fázisban életmódváltás, sport, székletrendezés, végbélkenőcs és -kúp használata elégséges lehet a panaszok megszüntetéséhez, azonban előrehaladott betegség esetén ambuláns kisműtétre (pl. gyűrűzés, injekciózás, fagyasztás), végső soron pedig érzéstelenítésben végzett aranyérműtétre van szükség.

A külső aranyerek a végbél körüli bőr alatt elhelyezkedő vénák, melyekben vérrög alakulhat ki, típusosan heveny panaszokat okoznak, és pár hetes kezelést követően teljesen gyógyulnak.

## Az aranyérműtétekről

Osztályunkon hagyományos aranyérműtéteket végezzük. A műtét lényege a végbél tágult vénás fonatainak kimetszése és az ezeket tápláló erek aláöltése, lekötése. A műtét során a kimetszett aranyerek sebét be lehet zárni (Ferguson-műtét) vagy a sebet nyitva lehet hagyni, hogy besarjadjon (Milligan-Morgan-műtét). A két műtéti típus hosszú távú eredményei hasonlóak.



## Az aranyérműtét lehetséges szövődményei

### Korai szövődmények:

- Jelentősebb vérzés aranyérműtét után átlagosan 2%-ban fordul elő (0,3-6%). A vérzés veszélyét növeli a véralvadást befolyásoló gyógyszerek szedése. Jelentősebb vérzés esetén a betegek 15-33%-a igényel műtéti beavatkozást.
- Tályogképződéssel járó fertőzés a műtétek körülbelül 1%-nál alakul ki (0,5-4%), és sebészeti ellátást igényelnek. Láz, fokozódó fájdalom, esetleges vizelési panaszok utalhatnak rá.
- Vizeletrekedés irodalmi adatok alapján az aranyérműtéteket követően minden hatodik betegnél kialakul. A vizelési képtelenség elsősorban férfiakban, különösen időseken, illetve gerincvelői érzéstelenítés esetén gyakori. Általában hólyagkatéterezést követően 24 órán belül spontán megoldódik.

### Késői szövődmények:

- Végbélszűkület aranyérműtétek után az esetek 1-7,5%-ban fordul elő. Az állapot hátterében a műtéti terület hegesedése áll, székeléskor a végbél nem tud kellő mértékben kitágulni. Enyhe esetekben helyi gyógyszeres kezelés is elegendő, súlyos esetekben műtétre is szükség lehet.
- Különböző mértékű székletinkontinencia aranyérműtétek után 2,5-7,5%-ban fordul elő. A betegek többségénél a széklettartási zavar enyhe fokú és átmeneti jellegű; a végállapotot jelentősen befolyásolja a beteg záróizmának műtét előtti funkciója.



## A műtét előtt

A műtétet megelőző személyes konzultáció során az egészségügyi dokumentációját átnézve és az Ön állapotát felmérve dönt a kezelőorvosa a megfelelő műtét típusáról. A műtét előtti kivizsgálás része a végbél ujjal való vizsgálata és a végbéltükrözés. Daganatszűrés, valamint gyulladással járó bélbetegség kizárása céljából vastagbél-tükrözés is indokolt lehet. A vizsgálatokhoz szükséges beutalókkal kezelőorvosa ellátja. A műtétet megelőzően (jellemzően a befejezés előtt egy héttel) altatóorvosi konzultáció történik (B épület földszint), melyre hozza magával az összes orvosi dokumentációját, az altatóorvosi beutaló mellett található, Ön által kitöltött kérdőívet és a szükséges vizsgálatok leleteit (laborvizsgálat, vércsoport, EKG, mellkasröntgen stb.). Ezután közvetlenül kórlapíráson is részt kell venni, ahol a hozott leletek áttekintése és orvosi vizsgálat mellett a szükséges adminisztrációt is elvégezzük (II. emeleten, a B és C épületek auláit összekötő szűk folyosón az 1. vizsgálóban). Ekkor kell leadni az ide vonatkozó vizsgálati leleteket és a képanyagot tartalmazó CD-ket. Amennyiben Ön véralvadást befolyásoló gyógyszert szed, ennek elhagyásáról, illetve helyettesítéséről az altatóorvos határoz.

## Osztályos felvétel/a műtét napja

A műtétet megelőző este könnyű vacsora fogyasztható és a műtét napján reggel 6 óráig maximum 2 dl tiszta folyadékot (víz, tea, szűrt alma/szőlőlé) fogyaszthat.

A műtét napján reggel 7:00-kor ugyanott jelentkezzen, ahol a kórlapírás is történt, itt név szerint (nem érkezési sorrendben) fogják szólítani. Megtörténik a személyes adatainak és elérhetőségének ellenőrzése, betegazonosító karszalagot kap, majd a kórterme felé irányítjuk. Ágyának elfoglalását követően fertőtlenítő zuhanyzás szükséges, infúziós terápiát kezdünk. A műtőbe szakképzett betegszállító szállítja, és a beavatkozást követően ő szállítja vissza a kórtermébe. A műtétet lehetőség szerint általános érzéstelenítésben, illetve bizonyos betegségek fennállása esetén gerincvelői érzéstelenítésben végezzük, a megelőző altatóorvosi konzultáció során egyeztetett módon.

## A műtétet követő időszak, távozás a kórházból

A műtétet követő tevékenységünk a mihamarabbi gyógyulását szolgálja. Fájdalmát csillapítjuk, gyógyszert önmagától ne vegyen be, a szükséges gyógyszerekről a kórház gondoskodik. Ha valamilyen gyógyszert mégis hiányolna, kérjük a viziten ezt jelezze.

Aranyérműtétet követően a kórházban töltött idő fél-egy nap. Önt lehetőleg a műtét napján este hazaengedjük, amennyiben ez valami miatt nem lehetséges, akkor másnap reggel. Esti hazaengedés esetén az esti vizit kapcsán 19-20 óra között, reggeli hazaengedés esetén 10 órakor zárójelentését megkapja, tanácsokkal és szükség esetén friss kötéssel látjuk el. Otthonában fizikai kímélet javasolt. Kontrollvizsgálat időpontját a zárójelentésén megtalálja, amelyre az ambulanciánkra visszavárjuk.

## A műtét utáni otthoni teendők

- A beavatkozás velejárója a műtétet követő pár héten át érzett kifejezett végbéltáji fájdalom, illetve a végbélből észlelt mérsékelt váladékozás, székeléskor kevés vérzés, melyek fennállásáig az alsóneműben gézlap vagy betét viselése javasolt.
- Otthonában szükség szerint székletlazítás, nedves törülköző használata (toilettpapír helyett), zuhanyoztatás, ülőfürdőzés, illetve szájon át napi 1-2 evőkanál paraffin- vagy más, étkezéshez használt olaj alkalmazása javasolt. Kiegészítő kezelésként végbélkenőcs, flavonoidok szedése lehetséges (patikában vény nélkül többféle kapható).
- Amennyiben műtét előtt véralvadásgátló kezelést alkalmazott, úgy a műtét után ezt a kezelőorvosával megbeszélte módon kezdje újra alkalmazni.
- A műtét utáni fájdalom csillapítására a recept nélkül kapható fájdalomcsillapítók várhatóan megfelelnek.
- A műtét utáni időszakban jelentkező láz, erős fájdalom, újonnan jelentkező sebváladékozás vagy jelentősebb vérzés miatt jelentkezzen ambulanciánkon, hogy az esetleges szövődményeket kizárjuk vagy kezeljük!

**Jelen tájékoztató általános jellegű, az Ön személyre szabott kezelését az osztály dolgozói határozzák meg.**



## Egyéb hasznos információk

- Osztályunkon **klinikai szakpszichológus** segíti a betegek gyógyulását. Kiscsoportos felkészítő foglalkozások és egyéni beszélgetések egyaránt elérhetőek. Amennyiben a műtét kapcsán pszichés támogatásra szorul, forduljon hozzá bizalommal!

**Czakó Krisztina: +36305101845**

- A műtét körüli időszakban lényeges a megfelelő táplálkozás, ezért a műtét előtti/utáni étrend összeállításában **dietetikus** segíti a betegeinket, aki szükség szerint egyéni diétás tanácsadást is tud nyújtani.

**Vincze Vivien: +36202974511 vagy +3614673700/1712 mellék**

- Osztályunk infrastrukturális fejlesztésében a nonprofit **FILKO Alapítvány** játszik fontos szerepet. Ha szeretne hozzájárulni az eszközparkunk modernizálásához és szakmai továbbképzésünkhöz, akkor támogatását köszönettel vesszük.

<https://sites.google.com/site/filkopage/our-company>

- **Amit hoznia kell:** saját gyógyszerek, tisztálkodási eszközök, pipere holmik, pizsama, papucs, köntös, esetleg pohár vagy evőeszköz. A ruházatból érdemes több darabot hozni, hogy szennyeződés esetén cserélni tudja.
- **Amit ne hozzon:** nagy értékű elektronikai eszközök, ékszerek, nagy mennyiségű készpénz. **Bár a műtét idejére le tudja adni értékeit, de javasoljuk, hogy ezek biztonsága érdekében, csak a legszükségesebbeket hozza magával! A kórtermekben minden beteg számára található zárható széf, ezek használatát javasoljuk! A kórházba behozott értékeikért felelősséget nem tudunk vállalni!**
- **Látogatási idő:** minden nap délelőtt **10-11 óra** és délután **16-18 óra** között.
- **Ingyenes wifi kód: Uukhguest1.**
- Kórházunk területén a **dohányzás nem megengedett!**