



UZSOKI UTCAI KÓRHÁZ
A Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza
1145 Budapest, Uzsoki utca 29-41.
Főigazgató: **Dr. Ficzere Andrea**

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

E-mail: bursics@uzsoki.hu
Telefon: 06-1-467-3794
06-1-467-3700/1749
Telefax: 06-1-220-9950
www.uzsoki.hu

Betegtájékoztató

lágycék- és combsérv műtétekről



Uzsoki Utcai Kórház

Sebészeti-Onkosebészeti Osztály – Fővárosi Onkosebészeti Központ

Budapest

Kedves Betegünk!

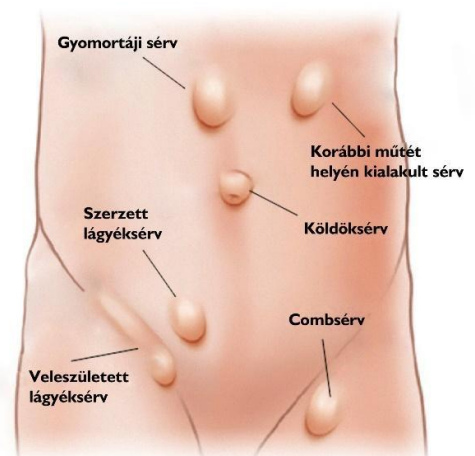
Az elvégzett vizsgálatok alapján az Ön gyógyulásához sérvműtetre van szükség, ezért bocsátjuk ezt a tájékoztatót az Ön rendelkezésére. Ezen tájékoztató segítségével megpróbáljuk a műtét előtti felkészülést megkönnyíteni, illetve felvilágosítjuk Önt a betegsége gyógyulásához szükséges orvosi beavatkozások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

A lágyék- és combsérvekről röviden

A lágyék- és combsérvek sebésze, annak gyakorisága, illetve a kórkép sokszínűsége miatt meghatározó számban foglal helyet a jóindulatú megbetegedések miatt végzett műtétek között. A legáltalánosabban végzett sebészeti beavatkozások közé tartozik, ennek megfelelően osztályunkon is nagy számban végezzük.

A sérv tulajdonképpen a hasfal adott területen lévő hiánya, melyen keresztül a hasbélhártya, illetve gyakran a hasüreg tartalma (pl. bél) előboltosul. A sérv lehet szerzett (megelőző műtét, hirtelen megerősítés, fizikai munka) vagy veleszületett. A lágyék- és combsérv meglete relatív műtéti indikációt jelent, azaz panaszok esetén, illetve a lehetséges szövődmények (sérvkizáródás, következményes bélelhalás, hashártyagyulladás) elkerülése érdekében műtéti megoldása ajánlott.

A sérvműtétek megtervezése a műtét előtti konzultációk alkalmával történik. A műtét megválasztását befolyásolja a sérv természete, mérete, elhelyezkedése, de egyedi sajátosságok is (pl. a páciens teherbíró-képessége, a fizikai aktivitás, testtömegindex (BMI), hasfali szövetek minősége, társbetegségek). Elhízás esetén, a lehetséges szövődmények csökkentése érdekében kérhetjük a testtömeg csökkentését (ehhez dietetikushoz, táplálkozási tanácsadóhoz irányíthatjuk), mely miatt a műtétet akár halasztva végezzük el.

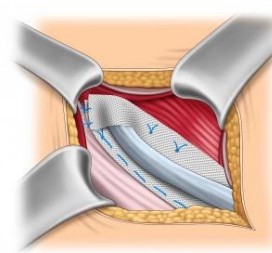


A műtét előtti kivizsgálás részei lehetnek hasi képalkotó vizsgálatok és vastagbéltükrözés is, ezeket mind kezelőorvosa határozza meg.

Műtéti eljárások

Osztályunkon döntően nyitott sérvműtéteket végzünk, kétoldali és egyoldali, kiújult lágyéksérv esetén laparoszópos lágyéksérvműtetre is van lehetőség.

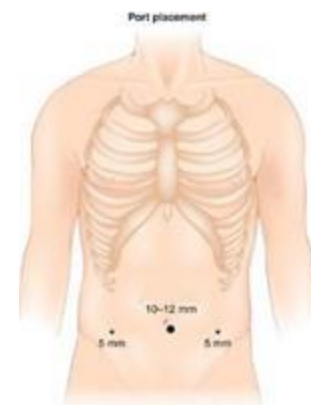
A nyitott műtét történhet háló beültetésével vagy anélkül, altatásban vagy gerincközei (spinális) érzéstelenítésben végezzük, melyet a műtét előtti konzultáció során az altatóorvos határoz meg. A műtét során az érintett oldalon



ejtett ferde hasi metszésből keressük fel a sérvet, visszahelyezzük a hasüregbe, majd a lágyékcsatorna hátsó falára hálót varrunk (ezt nevezzük Lichtenstein-műtétnek) vagy hálóbeültetés nélkül a hasfal rétegeit több rétegben zárjuk csomós vagy tova futó varrattal (Bassini- és Shouldice-műtét) vagy ezek kombinációjával.

A laparoszópos műtétek közül az ún. TAPP-technikát alkalmazzuk, mely során altatásban, kis metszéseken keresztül, a hasüreg felől megbontjuk a hashártyát és minden esetben hálóbeültetéssel látjuk el a sérvet.

A viszonylag ritkán előforduló combsérv esetén nyitott (Fabricius-) műtétet végzünk hálóbeültetés nélkül.



A műtét lehetséges szövődményei

Nagyon fontos tudni, hogy minden orvosi beavatkozásnak van kockázata, bármely orvosi tevékenységet követően szövődmény alakulhat ki. Ezen komplikációk miatt további beavatkozások, akár egy ismételt műtét elvégzése válhat szükségessé, és életet veszélyeztető állapot vagy maradandó egészségkárosodás is kialakulhat. Megértésüket kérjük, de jogi okokból tájékoztatni kell Önöket még a legkisebb eséllyel fellépő komplikációk lehetőségéről is.



Környező szervek sérülése

Nagyon ritka esetben a lágyék- és combsérvben, illetve a környezetében elhelyezkedő szervek (vékonybél, vastagbél, húgyhólyag) sérülése is felléphet. A bekövetkezett sérülést ellátjuk, ami a műtét hosszának és komplikáltságának növekedésével jár, extrém esetben szükségessé válhat a sérült szerv vagy szervrész eltávolítása.

Ondóvezeték, a herét ellátó erek sérülése

Férfiaknál a lágyékcsatornában helyezkedik el az ondósinór, mely a sérvhez szorosan kapcsolódik. Az ondósinórban találhatóak a herét ellátó erek és az ondóvezeték. Ezeknek a sérülése előfordulhat, a sérülést sok esetben ellátjuk, azonban nagyon ritkán szükségessé válhat a here eltávolítása is.

Vérzés

A kis mennyiségű vézéstől, a súlyos, életveszélyes állapotot előidéző, további sebészi beavatkozást vagy vérátömlesztést (transzfúzió) igénylő vérzésig terjedhet. Nagy mennyiségű vérvesztés esetén további szervek vérellátása is károsodhat (szív, agy). A műtét után is jelentkezhet a műtéti területről olyan vérzés, mely a későbbiekben akár további beavatkozás(oka)t igényelhet.

Vérömlenyképződés

A műtéti területen kialakulhat fájdalmas duzzanat, amely hátterében vérgyülem azaz haematoma áll. Az esetek többségében spontán felszívódik 1-2 héten belül. Nagy méretű vérömleny esetén ismételt műtéti feltárássra lehet szükség.

Trombózis

A műtét alatt vagy után az alsó végtag vénáiban vérrög (trombus) képződhet, amelyből kisebb darabok leszakadhatnak és más távoli szervek vérellátását károsíthatják, így okozhatnak tüdőembóliát, sztrókot, veseelégtelenséget. Ha a májkapu ereiben alakul ki vérrög, májelégtelenség léphet fel. A trombózis elkerülése érdekében, amennyiben az Ön esetében szükséges, véralvadásgátló injekciót adunk.



Bőr-, lágyrész- és idegsérülések

Az injekciók, a fertőtlenítőszeres és az elektromos árammal működő műtéti eszközök okozhatnak bőr-, lágyrész és idegsérüléseket, amelyek következtében zsibbadás, bénulás és egyéb érzés-, mozgászavar alakulhat ki.

Sebfertőzés

A műtéti seb a műtét utáni időszakban elfertőződhet, amely rendszeres kötözés mellett gyógyul. Súlyos esetekben speciális, negatív nyomású sebkezelést alkalmazunk, illetve hálóbeültetés esetén, ha a háló, mint idegen anyag tartja fenn a gyulladást, szükséges lehet az eltávolítása.

Sebszétválás

A sebek szétválása ismert szövődmény. A szétnyílás nagyságától függően ismételt műtét válhat szükségessé.

Sérvkiújulás

Keringészavar és szívritmuszavar, légzési elégtelenség

Allergiás reakció

A gyógyszerekre kialakult allergiás reakciónak viszketés, kiütés, duzzanat és köhögés lehet a következménye. Súlyos esetekben előfordulhat fulladás és keringésmegállás is.



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, és ellátja a vizsgálatokhoz szükséges beutalókkal, amelyeket a területileg illetékes ellátóhelyen tud elvégeztetni. A műtétet megelőzően (jellemzően a befevés 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.

Kérjük kövesse az Önt kivizsgáló orvosok utasításait, amennyiben másképp nem rendeljük, ügyeljen a következőkre:

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, tervezett hálóbeültetés esetén intravénásan antibiotikumot adunk. A műtőbe szakképzett betegszállító szállítja, és a beavatkozást követően ő szállítja vissza a kórtermébe. A műtéti sebzésen felül a műtéti területre dréncsőve(ke)t helyezhetünk be, mely(ek)et a műtétet követően eltávolítunk.



A műtétet követően, távozás a kórházból

A műtétet követő tevékenységünk a mihamarabbi gyógyulását szolgálja. Fájdalmát csillapítjuk, a műtét estéjén folyadékot fogyaszthat, illetve a szakszemélyzet segítségével felkelhet.

Sérvműtétet követően a minimális 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 friss kötéssel látjuk el. Otthonában fizikai kímélet javasolt. Kontrollvizsgálat időpontját a zárójelentésén megtalálja, amelyre az ambulanciánkra visszavárjuk.

A műtét utáni otthoni teendők

- Amennyiben kezelőorvosa másként nem rendeli el, sebet a műtét utáni 3. napon már víz érheti. A sebet a fedőkötést eltávolítva lezuhanyozhatja, majd zuhanyzást követően a sebet törölje szárazra és fertőtlenítse le (pl. Betadine®, Octenisept®), a patikában vény nélkül kapható kötszerrel kösse be!
- A műtét utáni fájdalom csillapítására a recept nélkül kapható fájdalomcsillapítók várhatóan megfelelnek.
- A műtét utáni szövődmények és a sérvkiújulás elkerülése érdekében a műtéttől számítva 6 hétig a fizikai munkától tartózkodjon, 5 kg-nál többet ne emeljen!
- A varratokat a műtétet követő 7-10. napon távolítjuk el.
- Amennyiben Ön a kórházi kezelés alatt véralvadásgátló kezelésben részesült, otthonában ennek folytatása javasolt, recepttel EESZT-be ellátjuk (patikában TAJ számmal kiváltható).
- A műtét utáni időszakban jelentkező láz, erős hasi fájdalom, duzzanat, újonnan jelentkező sebváladékozás 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!**