



BETEGTÁJÉKOZTATÓ VÉGBÉLTÁLYOG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

TÁJ/1318

Tisztelt Betegünk!

A beavatkozáshoz, amelyet Önön tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szoba jöhető szövődményekről.

A végbéltályog a végbél közeli lágyrészekben kialakult baktérium okozta gyulladós folyamat, mely kiindulhat a végbélnyílás mirigyeiből, ritkábban a végbél körüli bőrfelszínről. A gyulladás betör a bőr alatti laza kötőszövetekbe, egyidejűleg fokozódó duzzanatot, fájdalmat és lázat okozva, és bűzös gennyet tartalmazó tályoggá alakul. Mérete növekszik, elhanyagolt esetben megnyílhat a bőrfelszín felé, vagy akár betörhet a végbélbe vagy a hasüregbe. Elégtelen kiürülés esetén rendellenes, gennyes váladékot ürítő járáttá alakul a végbél és a végbél körüli bőrfelszín között. Ekkor beszélünk végbélsipolyról. Kialakulásukat elősegíti a higiénias körülmény hiánya, cukorbetegség, immunhiányos állapot, illetve végbél körüli sérülés. A végbéltályogok és a sipolyok típusait a végbél körüli izomzathoz való viszonyuk határozza meg.

Műtéti eljárás:

A be nem olvadt tályog párakötéssel, ülőfürdővel, ritkán visszahúzódasra készíthető. Gennyes folyamat indulásakor széles műtéti feltárást kell végeznünk.

A műtéti érzéstelenítésről részletes felvilágosítást az altatóorvos ad.

A sebet nyitva kezeljük, feltárást követő időben rendszeres kötéscseréket végzünk. A gyulladás fokának megfelelően antibiotikum védelmet biztosítunk. A tályogfeltárási időtartama fél órán belüli. A tartósan fennálló végbélsipolyok kezelésének egyedüli módja a járat feltárása, falának kimetszése és a seb nyitott kezelése. Típusos esetben a járat független a végbélzáró izomzattól, így szabadon feltárható. Magasra nyúló sipoly esetén a végbél záró funkciójának megtartása érdekében a műtéti területen fonalat / gumit fűzünk át, melyet a műtét utáni napokban tervezetten megcsomózunk, egészen a fonal átvágásáig. A műtét várható időtartama 1 órán belüli. A műtét után a beteg kórtermébe kerül vissza. A sebbe helyezett kötszert a műtét utáni napon eltávolítjuk. A nyitott sebkezeléssel együtt jár a műtét utáni rendszeres kötéscserék és ülőfürdőztetés.

Hazabocsátást követően reakciómentes, sarjadó seb esetén javasolunk.

Szövődmények:

A műtét elhagyása esetén a végbéltályogok életet veszélyeztető gyulladós állapotot, generalizált sepsist (vérmérgezést) eredményezhetnek. Végbélsipolyok esetén tartós végbélkörüli váladékozás, fájdalom, időszakosan gyulladás jöhet létre. A műtét közvetlen szövődményei közül a végbélzáró izomzat sérülése a leggyakoribb, mely széklet visszatartási nehezítettséget okoz. Ez további műtéti kezelést igényel. Elégtelen feltárást, illetve a gyulladós folyamat előrehaladása további feltárást kíván. A közvetlen műtét körüli fájdalom, a kötözés és a fonalmeghúzások fájdalma gyógyszeresen jól kezelhetők.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ
VÉGBÉLTÁLYOG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

TÁJ/1318

Kijelentem, hogy a műtét jelentőségével és lehetséges szövődményével kapcsolatban a kellő felvilágosítást megkaptam, azt megértettem és tudomásul veszem, annak elvégzésébe beleegyezem.

Karcag, 20.....

.....

a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....

a beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Tanuk:

1.
név

2.
név

Lakcím:
.....

Lakcím:
.....

.....
aláírás

.....
aláírás