



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ HASMEGNYITÁS

TÁJ/1321

### Tisztelt Betegünk!

A műtét lényege a hasüregi, kismedencei szervek áttekintése és szükség esetén az észlelt kóros szerv, szervrészlet műtéti eltávolítása. A műtét a köldök és a szeméremtáj közötti hosszmetésből vagy a szeméremtáj fölött ejtett haránt irányú metésből történik. A műtét menete attól függ, hogy milyen eltérést talál a műtétet végző orvos.

Az esetek egy részében egyéb műtéti beavatkozást nem végzünk, csak megtekintjük a hasúri, kismedencei szerveket, majd ezt követően befejezzük a műtétet (exploratív laparotomia). Előfordult azt is, hogy a betegnek ítélt szervből szövettani vizsgálat céljából távolítunk el piciny részletet (biopszia) a korábbi kezelés eredményességének megítélése érdekében vagy a további kezelés megtervezéséhez.

Ha a kóros eltérés nem károsítja kiterjedten az adott szervet, akkor lehetőség szerint arra törekszünk, hogy a szervet (méhet, petefészkét, petevezetőket) megmentsük és ilyen esetekben csak a kóros részt távolítjuk el. Így sor kerülhet pl. petefészektümlő eltávolítására (cisztektómia), méhizom göb eltávolítására (myoma kiagyazás) vagy a méhenkívüli terhesség esetén rossz helyen tapadó terhesség eltávolítására a petevezető megtartásával (tubotomia). Előfordul azonban az is, hogy a műtét közben a nemi szervekben olyan jelentős eltérést találunk, ami miatt a méh vagy a petefészek eltávolítása mégis szükségessé válik. Ezzel főleg daganatos és gyulladásos megbetegedések esetén kell számolni.

Hasmegnyitást végzünk a meddőség bizonyos eseteiben is. Ez a méh, petefészek, a petevezetők olyan eltérése esetén lehet indokolt, ami az elgondolásaink szerint műtétilag kezelhető. Mivel a műtétek a fogamzóképeség (fertilitás) helyreállítása törekszenek, ezeket refertilizációs műtéteknek nevezzük.

Leggyakrabban a nemi szervek környékén észlelhető összenövések oldását (adhéziolízis), a petevezetők lezárt nyílásainak felszabadítást, illetve a petevezetőkön végzett „plasztikai” műtétet, a petefészek tömegének megkisebbitését (rezekció) vagy a petefészek megvastagodott külső rétegének „elvékonyodását” szoktuk elvégezni. Kívánság esetén megkíséreljük a refertilizációt a petevezetők korábbi lekötését követően.

Szükség esetén hasmegnyitásra a belső nemi szervek sérülése esetén is. Így a többek között idegentest által okozott áthataldó sérülések esetén, nőgyógyászati beavatkozás szövődményeként létrejövő átható sérülés (méhátfúródás) esetén a műtét során a sérülést kell varrattall ellátnunk. Meddővé tétel céljából ma már csak ritkán történik hasmegnyitás, de előfordulhat, hogy a petevezetők lekötsége csak ezen az úton oldható meg biztonsággal.

A laparotomia során néha a gyulladt vakbelet is eltávolíthatjuk (appendektómia).

Igen ritkán de előfordulhat, hogy a feltételezett nőgyógyászati megbetegedés helyett sebészeti eltérést találunk. Ezek műtéti megoldásához általában a megfelelő szakemberek segítségét szoktuk kérni.



# BETEGTÁJÉKOZTATÓ HASMEGNYITÁS

TÁJ/1321

A fenti tájékoztatót tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam.  
A szükségessé váló beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Karcag, .....

.....  
a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....  
a beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Tanuk:

1. ....  
név

2. ....  
név

Lakcím: .....  
.....

Lakcím: .....  
.....

.....  
aláírás

.....  
aláírás