



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő SEBÉSZETI OSZTÁLY

a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Dr. med. habil István Gábor Ph.D.

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458- Internet: www.janoskorhaz.hu

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

VÉGBÉLTÁLYOG, VÉGBÉLSIPOLY MIATT VÉGZETT MŰTÉT

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

A végbél körüli tályog és a sipoly tulajdonképpen ugyanazon gyulladásos betegség két megjelenési formája: a tályog a kedeti, a sipoly az idült elváltozás. A végbéltályog a végbél közeli lágyrészekben kialakult baktérium okozta gyulladásos folyamat, mely a **végélnyílás belső mirigyeiből indul ki**. A gyulladás **betör a záróizmok közé**, majd a bőr alatti laza kötőszövetekbe, fokozódó duzzanatot, fájdalmat és lázat okoz, A bűzös gennyet tartalmazó tályog mérete növekszik, elhanyagolt esetben spontán megnyílhat a bőrfelszín felé, vagy akár a **hasüreg irányába terjedhet**. Spontán **mgnyílás vagy sebészi feltárás után** rendellenes, gennyes váladékot ürítő járat **alakulhat ki** a végbél és a végbél körüli bőrfelszín között. Ekkor beszélünk végbélsipolyról. **A sipoly kialakulásának esélye sebészi feltárás esetén 50%**. **A végbél körüli tályog és sipoly kialakulását** elősegíti a higiénias körülmény hiánya, cukorbetegség, immunhiányos állapot . A végbéltályogok és sipolyok típusait a végbél körüli izomzathoz való viszonyuk határozza meg **és ettől függ a választható műtét is**.

Gennyes folyamat kialakulásakor azt **sebészileg meg kell nyitani, hogy tartalma kiürülhessen**. A műtéti érzéstelenítésről részletes felvilágosítást az altatóorvos ad. A sebet nyitva kezeljük, feltárást követő időben rendszeres kötőscseréket végzünk. A gyulladás fokának megfelelően **antibiotikumra is szükség lehet**. A tályogfeltárás időtartama fél órán belüli. A tartósan fennálló végbélsipolyok kezelésének **számos módszere ismert, közülük egyik sem mentes 100 %-ban a kiújulástól**. A cél a járat kimetszése vagy csak felnyitása és a **belső nyílás zárása úgy, hogy a záróizom sérülését elkerüljük**. Amennyiben a sipolyjárat a záróizmot **nem érinti, úgy elégséges** falának kimetszése, és a seb nyitott kezelése **A záróizmot átfűrő 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, de szükség lehet bonyolultabb műtéti megoldásra is**. 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 járnak a műtét utáni rendszeres kötőscserék és a **seb zuhanyos öblítése, ami otthon is elvégezhető. A hazabocsájtás egy-két napon belül, lobmentes seb esetén lehetséges**.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja : Tályog esetén annak megnyitása, sipoly esetén a rendellenes járat megszüntetése.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei: A műtét közvetlen szövődményei közül a vérzés a leggyakoribb. A gyulladásos folyamat előrehaladása további feltárásokat tehet szükségessé. **A végbél záróizomzatának sérülése ritka, de a leggondosabb műtéti technika mellett is előforduló szövődmény, mely széklet visszatartási nehezítettséget okozhat**

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz, esetenként halálhoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön: **A be nem olvadt gyulladásos folyamat párakötéssel, ülőfürdővel, ritkán visszahúzóásra készíthető, de gennygyülem esetén ez már nem lehetséges**

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:A műtét elhagyása esetén a végbéltályogok **a végbél körül terjedhetnek, elágazó járatokat és üregeket hozhatnak létre. Súlyosabb esetben életet veszélyeztető** gyulladásos állapotot, szepszist eredményezhetnek. Végbélsipolyok esetén tartós végbél körüli váladékozás, fájdalom, időszakosan gyulladás jöhet létre.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: Végbéltályog, illetve végbélsipoly kapcsán végzett beavatkozás akkor tekinthető sikeresnek, ha a műtét előtti panaszok és tünetek megszűnnek, a tályogüreg, illetve a végbélsipoly gyógyul, és a gyógyult állapot tartósan fenn is marad.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartama: A közvetlen műtét körüli fájdalom, a kötözés és fonalmeghúzások fájdalma gyógyszeresen jól kezelhetők. A gyógyulás időtartama változó, függ az operált tályog illetve sipoly nagyságától, a műtét egyszerű vagy kiterjedt voltától, illetve a beteg gyógyhajlamától.

8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....
.....
.....
.....

.....
.....

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása