



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- 4500 Internet: www.janoskorhaz.hu

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

ARANYERESSÉG MŰTÉTI MEGOLDÁSA (HAEMORRHOIDECTOMIA)

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

Az aranyér (nodus haemorrhoidalis) a végbélnyílás nyálkahártyája alatt elhelyezkedő, laza kötőszövetbe ágyazott érpárna, amely normál esetben a végbélnyíláson belül helyezkedik el. Fontos szerepe van a végbél zárásában. Elhelyezkedésük szerint beszélünk külső vagy belső aranyerekről. A végbélnyílás, végbél csatorna területén kialakult aranyeres csomó a külső nodus, az anális csatorna felső szintje környezetében kialakult aranyér a belső aranyeres csomó. . Az aranyér betegség a belső aranyeres csomók betegsége, azoknak a megnagyobbodása okozza. Kóros esetben megduzzad, a felszíne vizenyőssé, sérülékennyé válik. Az ürülő béltartalom a felszínét sértheti, amely miatt vérzés léphet fel. A mérete fokozatosan növekedhet, és olyan mértéket érhet el, hogy széklet ürítés során, vagy súlyosabb esetben spontán is, az aranyeres csomó a végbélnyíláson előesik. Az aranyér betegség négy stadiumát különböztetjük a panaszok alapján.

I. Stádium. Megnagyobbodott, vérzékeny csomó, előesés nélkül

II. Stádium. Előeső, de spontán visszahúzódó csomó

III. Stádium. Előeső, spontán vissza nem húzódó, de kézzel visszahelyezhető csomó

IV. Stádium: Állandóan előesett, nem visszahelyezhető

Az I. stadium esetén konzervatív, azaz műtét nélküli kezelés javasolt: székletrendezés, gyógyszeres terapia / végbélkúp, végbél krém/ eredményre vezethet. A II. és III. stadium esetén a gumigyűrűs kezelés/ Barron ligatura/ jelenthet megoldást: a végbélnyílás feltárása után az aranyeres csomót kiemeljük, és a tövére gumigyűrűt helyezünk fel, egy erre a célra kialakított eszközzel. A gumigyűrű az aranyeres keringését elzárja, így a csomó néhány nap alatt elsorvad, majd leleködik. Ennek az eljárásnak a sikertelensége esetén, valamint a IV stadiumú aranyeresség műtéttel gyógyítható.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A műtét célja a panaszt okozó megnagyobbodott aranyeres csomók eltávolítása, és így a panaszok, a végbéltáji dyscomfort érzés, a vérzés, a végbélből való váladékozás megszüntetése.

A beavatkozás a végbélnyíláson keresztül történik. A végbélcsatorna szükséges mértékig történő óvatos tágítása után az aranyeres csomók ellátó ereit felkeressük, azokat öltésekkel zárjuk, majd az aranyerescsomókat eltávolítjuk, a sebszéleket varratokkal zárjuk vagy nyitva hagyjuk.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

- a gondos ellátás ellenére a műtét után. utóvérzés indulhat meg, amely ismételt műtéti beavatkozást igényelhet. (a műtét után 2-3 % az előfordulás)

- a sebek területén gyulladásszerű folyamat indulhat el. Ez a sebek fokozódó savós, gennyes, véres

váladékozását okozhatja, lázas állapotot indíthat. Gyógyszeres kezelés, antibiotikum, helyi sebkezelés legtöbbször megszünteti a gyulladást, ritkán ismételt műtét szükséges./ aránya 2 % alatti/
- A műtéli seb gyógyulása után hegesezés indulhat meg, amely a végbél csatorna beszűküléséhez vezethet. Ez székürítési nehézséget okozhat. Helyi érzéstelenítésben, súlyosabb esetben altatásban tágító kezelés eredményes lehet, sikertelenség esetén sztóma képzés/ a vastagbél leszálló szakaszának a hasfalon történő kivezetése is szükségessé válhat. / aránya 2 % alatti/.
- a gondos műtéli technika ellenére sérülhet a végbél záróizom. .Ez széklet visszatartási nehézséget, ill képtelenséget okoz. A záróizom varrata lehet a megoldás, de annak sikertelensége esetén a széklet visszatartási képtelenség csak a hasfali bélkivezetéssel (sztómával) látható el./ aránya 1% alatt/

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

4. Alternatívák ismertetése:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön: az I. II stádiumú aranyersség gyógyszeres kezeléssel kezelhető, a panaszok csökkenthetők. II és III stádiumban a gumigyűrű kezelés eredményes lehet.

Léteznek még újabb eljárások, mint pl. az aranyerek ellátó ereinek célzott elzárása öltésekkel, varrógéppel végzett műtét stb.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A műtét elmaradása esetén az aranyeres csomók lassan növekszenek. A mozgásszegény életmód, a fokozott hasprést igénylő munkakör, a gyakori szorulásos széklet gyorsítja ezt a folyamatot. Egyre gyakoribbá válik a friss véres széklet, az előeső aranyeres csomó, amelyet előbb vagy később kézzel kell visszahelyezni. A végbéltáji viszketés, kellemetlen érzés folyamatossá válik.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Az aranyér kezelésének célja az aranyerek megkisebbitése, a kórosan fokozott vérellátásuk csökkentése és az előesés megszüntetése. A szövődmények aránya kedvező, 2-3 % alatti. A sebgyógyulás után panaszmentességet érhetünk el. Akkor tekinthetjük sikeresnek a beavatkozást ha a műtét után 4 hét múlva nincsen vérzés, illetve váladékozás, a székürítés fájdalom mentes, a széklet visszatartási képesség hiánytalan.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

A műtét után 10-15 napig spontán végbéltáji fájdalom jelentkezik, amely székürítéskor fokozódik. A székürítés székletlazító gyógyszerrel könnyíthető, a fájdalomcsillapítás gyógyszeresen biztosítható. A műtét utáni hetekben végbéltáji bőr irritáció jelentkezhethet, amely helyileg alkalmazott krémmel gyógyítható.

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