

Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010614812 Gyermeksebészeti és Traumatológiai Osztály
Osztályvezető főorvos: Dr. Mona Tamás
1125 Budapest, Diós árok 1-3.
Telefonközpont:1-458-4500
Osztály:1-458-4525
Ambulancia: 1-458-4524
Szakrendelés: 1-458-4528
Osztályvezető főorvos: 1-458-4663
FAX: 1-458-4523
Internet: www.janoskorhaz.hu

SZÜLŐTÁJÉKOZTATÓ

Fitymaszűkület (Phimosis)

Tisztelt Szülők!

Gyermeküknél műtétet tervezünk, amelyhez szükséges a beleegyezésük. Döntésükhöz szeretnénk segítséget nyújtani az alábbi tájékoztatóval, amelyből megismerhetik a betegséget, a beavatkozás módját, jelentőségét és következményeit valamint a szóba jöhető szövődmények és kockázatot. Az elvégzett vizsgálatok alapján gyermeküknek fitymaszűkülete van.

Definíció:

A phimosis a fityma nyílásának többnyire heges szűkülete, amely megakadályozza a fityma makk mögé húzását. Ez elkülönítendő a fityma élettani sejtes letapadásától, amely a fiú csecsemők felére jellemző, pelenkás korban még normális, és később magától oldódó, műtétet semmiképpen sem igénylő jelenség.

Gyakoriság:

A valódi fitymaszűkület az 5-13 éves fiúgyermekek 6-10%-ában fordul elő.

Életkorbeli sajátosságok:

A leggyakoribb életkor a fitymaszűkületek kialakulására a 6-10 éves kor.

A betegség okai és lehetséges következményei:

Okai lehetnek: a korai, szakszerűtlenül végzett hátrahúzás, a fityma bellemezésének és a makknak korábbi gyulladása, cukorbetegség, a fityma bellemezését és a makkot érintő, speciális hegesedéssel járó bőrbetegség. Következményei lehetnek kezelés nélkül: a makk és a fityma bellemezésének gennyes gyulladása, húgyúti fertőzések kialakulása, a vizeletürítés akadályozása, a fitymának a makk mögé szorulása, fájdalmas merevedés, pszichés zavarok.

A kezelés célja és a műtéti javallat:

A kezelés célja lehetővé tenni a fityma makk mögé húzását. A műtét minden esetben javasolt, amikor a fityma nem húzható akadálytalanul a makk mögé.

Lehetséges kezelési eljárások:

1. Műtét nélküli kezelés: rugalmas szűkület esetén a fityma óvatos tágítása, helyi szteroidos kenőcs alkalmazásával.
2. Műtéti kezelés: heges, körkörös szűkület esetén műtét indokolt

Műtéti lehetőségek:

a) a fityma eltávolításával járó műtétek:

– körülmetélés: a fityma szűkületét okozó heges gyűrű eltávolítása.

b) fityma megtartó műtétek:

– amennyiben a szűkületet keskeny heges gyűrű okozza, a heg hosszanti bemetszése, felszabadítása és haránt irányú elvarrása végezhető, ennek kozmetikai eredménye kedvezőtlen lehet, kiújulás előfordulhat

A betegre háruló kockázatok

1. Műtét nélkül: vizeleti akadályozottság, húgyúti fertőzés kialakulása, fájdalmas merevedés, fityma bellemezének gyulladása.
2. Valamely beavatkozás abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja. Általában műtéti kockázatnak az eredménytelenség, illetve az olyan szövődmények valószínűségét nevezzük, amelyek a szakmai szabályok betartása mellett is előállhatnak, bekövetkeztek előre nem látható és teljes biztonsággal nem védhető ki. Értelemszerű, hogy ezekért a sebészt nem terheli felelősség, ezt a minimális kockázatot a betegnek kell vállalnia, amikor beleegyezést ad a műtétnek. Ilyen kockázati tényezők jelen esetben a szervezet szokatlan reakciója a műtét során felhasznált anyagokra illetve magára a műtéti beavatkozásra, vagy nem sterilitási hibából fakadó ún. endogén fertőzés. Mindezek a mindennapi gyakorlatban vérzés, utóvérzés, gyulladás, a várttól elmaradó gyógyulási eredmény formájában jelentkezhetnek, de ezek statisztikai gyakorisága messze elmarad a műtét nélkül bekövetkező állapotromlás valószínűségéhez képest.
3. Fenti általános megfontolásokon túlmenően fityma műtéteknél az alábbi kockázatok mérlegelendők: amennyiben fityma megtartó műtét történik, a heges szűkület kiújulhat. Körülmetelés után előfordulhat utóvérzés, átmeneti fájdalmas vizelet.

Műtéti előkészítés

Minden műtét előtt alapos fürdés, hajmosás szükséges. A hosszú hajat ajánlatos összefogni, a körmöket rövidre kell vágni. A beteg órát vagy ékszerrel nem viselhet a műtétben. A szükséges vizsgálatok, a műtét időpontja, a szükséges előkészítés és az altatás mikéntje - mint minden altatásban végzendő műtéténél - az altatóorvos véleményétől is függenek. Speciális előkészítést a műtét nem igényel. Az altatás miatt a műtét előtt legalább 6 óráss éhgyomor szükséges (azaz enni nem szabad). Vízet vagy teát az altatás előtt 2 órával ihat a beteg.

A műtét utáni szakkal kapcsolatos tudnivalók

Az ébredés után a beteg általában még infúziót kap, de 2-3 óra múlva már szájon át fogyaszthat folyadékot. Műtét után a beteg még aznap távozhat a kórházból, amennyiben közbejött körülmény ezt nem akadályozza. Ennek feltételei: szövődménymentes műtéti szak, zavartalan altatás és ébredés, spontán vizelet ürítése, megfelelő otthoni körülmények, megfelelő közlekedési lehetőség (személygépkocsi) arra az esetre is, ha valamilyen probléma miatt vissza kell jönniük, beleértve az időjárási viszonyokat is. Ezen feltételek elbírálása az orvos feladata, de hazaadás esetén a szülő egyetértése nem nélkülözhető.

Otthonában a gyermek felkelhet, sétálhat. Az ilyenkor szokásos kíméletesen kívül célszerű Lidocsin vagy antibiotikum tartamú kenőcs használata. Iskolába, közösségbe a műtét után 1 héttel engedhető, sportolni 4 hét után lehet.

A sebgyógyulás általában 1 hét, amikor orvosi ellenőrzésre (sebész, gyermekorvos) kell vinni a gyermeket. Amennyiben ez alatt bármilyen probléma (Vérzés, láz, fokozódó fájdalom vagy duzzanat a műtéti területben) adódik, természetesen előbb kell jelentkezniük (kezdetben vizeleti fájdalom a műtéti területen, ödéma és bőrpír előfordulhat).

A varratszedés nincs, mivel felszívódó varróanyagot használunk. Az öltések kiesése 10-30 nap múlva várható.

A fityma megtartó műtétek után annak rendszeres hátrahúzása szükséges már 1 hét eltelté után az ismételt hegesezés megelőzése érdekében. Amennyiben a fityma és a makk speciális, hegesezéssel járó betegsége igazolható, annak további kezelése javasolt szteroidos kenőccsel és E vitaminnal.

Nagyon fontos a gondos higiénia.

Várható eredmény:

A fityma akadálytalanul hátrahúzhatóvá, körülmetelés esetén a makk szabaddá válik.

Ajánlott kezelési eljárás:

A fitymaszűkületek kezelésére használt bármelyik műtéti eljárás alkalmas a betegség megszüntetésére. A választott műtéti típus a szülővel, nagyobb gyermek esetében az ő

bevonásával is közösen választandó meg. Ez alól kivétel a makkot és fitymát érintő, látható speciális bőrbetegség (orvosi nevén: lichen planus et atrophicus – balanitis xerotica obliterans) és cukorbetegség során kialakult fitymaszűkület, amikor a fityma megtartása ismételt heges szűkület kialakulásához vezet. A választható műtéti eljárások felsorolása a „lehetséges kezelés” címszó alatt található.

Kérjük, hogy a műtét után jelentkező panaszok esetén forduljanak kezelőorvosukhoz!