



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

## Fül-, Orr-, Gége és Szájsebészeti Osztály a Semmelweis Egyetem ÁOK Oktató Osztálya

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor PhD. c. egyetemi tanár

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458-4598 Internet: www.janoskorhaz.hu

BE-FOG-26

### NYAKI LÁGYRÉSZ-ÉS NYIROKCSOMÓGYULLADÁS, PHLEGMONE ÉS/VAGY NYAKI TÁLYOG MIATTI NYAKI FELTÁRÓ MŰTÉT MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: ..... TAJ száma: ..... Születési dátuma: .....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

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

Az előzetes vizsgálatok (fizikális vizsgálat, nyaki ultrahang, CT, MR, aspirációs tübiopszia) azt mutatták ki, hogy a nyaki lágyrészek, izombőnyék és nyirokcsomók között súlyos fokú gyulladás és/vagy tályogos beolvadás áll fenn. Az izombőnyék közötti résben terjedő genny és gyulladás igen veszélyes állapot, mivel a folyamat lefelé a gátortér felé, valamint hátra a csigolyák felé terjedhet, illetve a kórokozók bekerülhetnek a véráramba. A mélyben terjedő gyulladást sokszor ún. anaerob baktériumok okozzák, amelyek az oxigénmentes környezetben tovább szaporodnak. A nyaki rések műtéti megszellőztetése sokszor már önmagában jótékony hatású, mivel az oxigén gátolja ezen baktériumok növekedését. A mély nyaki gyulladás a közeli garatkörűli résekre terjedve a gége és a garat ödémáját, illetve szűkületét vonhatja maga után, amely életveszélyes fulladással állapothoz vezet. A tályog, illetve a gyulladás helye és kiterjedése szerint különböző, de általában széles/kiterjedt bőrmetszésre van szükség. A gyulladás középpontját és az esetleges tályogot fel kell keresni, lehetőleg minél több izom, ideg, ér megkímélése árán. Megőrzésre kerülnek az életfontosságú nagyerek és idegek. A siker érdekében adott esetben izmokat át kell vágni, kisebb fontosságú ereket és idegeket nem minden esetben lehet megkímélni. A műtét során a sokszor jelentős vérvesztés miatt vérátömlesztésre kényszerülhetünk. A sebet ilyen esetekben nem zárjuk azonnal, hanem nyitva kezeljük a további szellőztetés és fertőtlenítés érdekében, a sebek mélyére drének kerülnek. A műtéti üregeket naponta kezeljük, öblítjük és tágitjuk. A gyógyulás megfelelő fázisában másodlagosan kell zárni a sebet, szintén műtéti úton. A garat és a gége mellett közvetlenül elhelyezkedő beteg területek feltárása szájon keresztül történik.

#### 2. A tervezett beavatkozás és gyógmód célja:

A gennyesen beolvadt, vagy fertőzött és gyulladt nyaki területek feltárása, a genny lebocsátása, az elroncsolt szövetek eltávolítása, az érintett szövetrések szellőztetése és oxigenizálása, a mélyebb területek nyitva tartása, valamint mindezek által a súlyos és életveszélyes szövődmények veszélyének elhárítása.

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

##### a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét (beavatkozás) után

A műtét után jelentős fájdalom alakulhat ki a műtéti területen. A gyulladás és a műtéti trauma miatt a nyak kiterjedten merev, duzzadt, érzéketlen és kemény tapintatú lehet rövidebb/hosszabb ideig. A környezeti szöveti keménység és merevség később általában fokozatosan oldódik, esetleg tartós is maradhat. Alsó ajak tartós érzésvárosa, zsibbadása, illetve a fülkagyló érzésvárosa, érzéketlensége alakulhat ki. A garat közelsége miatt nyelési nehezítettség jöhet létre általában néhány napig, esetleg hosszabb ideig.

##### b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

A X.-es agyideg bántalma esetén a műtét során szívritmuszavar, szívleállás következhet be. A X.-es agyideg sérülése miatt a műtét után szopora szívverés, hasi panaszok léphetnek fel. A gége mozgató idegének funkciója egy, vagy kétoldalt kieshet rekedtséget, fulladást okozva – bizonyos esetben légcsömetszésre lehet szükség. Az esetleges n. hypoglossus sérülés miatt a nyelv fele lebénul, a nyelv mozgásai beszűkülhetnek. Az arcideg (n. facialis) több ágának esetleges sérülése esetén az operált oldalon az arc mimikai izomzata megbénulhat. A műtét során valamelyik nagyér sérülése következtében jelentős, ritkán halálos vérzés léphet fel. A nagy nyaki verőér sérülése átmeneti vagy tartós végtag-, és egyéb bénulással is járhat. Utóvérzés jelentkezhet, mely ismételt műtéti feltárást és vérzescsillapítást tehet szükségessé, ritkán csillapíthatatlan, halálos utóvérzés léphet fel. A nyirokvezeték sérülése és a nyirok szivárgása miatt hosszan tartó nyaki váladékozás alakulhat ki. Bőr- és lágyrészsérülések (injekciós tályog, szövetelhalás, ideg- és vénakárosodás) alakulhatnak ki hosszútávú negatív következményekkel (fájdalmak, hegek). Arra való hajlam esetén előfordulhat, hogy a bőrmetszés vastag hegekkel gyógyul (keloid). Sebészeti, sebgyógyulás szintén felléphetnek. Mélyebb feltárást esetén sérülhet a garat, amely miatt alternatív táplálási mód szükséges. A nyaki lágyrészek műtét utáni gyulladása a nyak ismételt feltárást teheti szükségessé. Az izmok és idegek sérülése miatt mozgáskorlátozottság, kötöttségérzés, zsibbadás és fájdalom maradhat vissza a nyak, váll és a karok területén.

**c. d. Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után**

A X. agyideg kétoldali maradandó sérülése tartós légcsömetszést vagy további gégetágító műtétet tehet szükségessé. Garat- és nyelőcső sérülése (perforáció).

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 is vezethetnek!

**4. Alternatívák ismertetése:**

Életveszély, fulladás, vérmérgezés (szepszis), gátortér-gyulladás (mediastinitis) esetén nincs alternatíva. Súlyos esetben az azonnali műtét életmentő lehet.

**5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:**

Az eset súlyosságától függően változó. Légszomj, fulladás, nyelésképtelenség, szepszis, szövetelhalás, a fertőzés szétterjedése, halál.

**6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

Az életet veszélyeztető gyulladás alapvető funkciókárosodások nélküli elhárítása, gyógyulás.

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

A nyaki sebbe drén kerül, naponként kötözés, esetenként dréncsere, sebellátás szükséges, alkalmanként újabb műtéti feltárás szükségessé válhat. 2-6 hét a gyógyulási időtartam.

**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 megtévesztéstől, fenyegetéstől és kénysertől 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**