

**Betegtájékoztató**  
**Hasfali sérv megoldása laparoszópos úton**

1. **Beteg neve:** .....  
**Születési idő:** .....  
**TAJ:** .....
2. **A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) -neve:** .....  
**-beosztása:** .....
3. **A műtétet végző osztály:** Sebészeti Osztály
4. **Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:**

Sérvnek nevezzük bármely zsigernak a normál anatómiai helyzetéből (üregéből) valamely veleszületett vagy szerzett nyíláson való kitüremkedését, előesését. Hasfali sérv a hasfal azon veleszületett vagy szerzett gyenge területén alakul ki, ahol a hasúri nyomás szervet (szerveket) présel a hasfal elé. Itt hiányzik, vagy szételódik hasfal izomzata és csupán a hashártya képez ellenállást a hasúri nyomással szemben.

A sérv alkotó részei a sérvkapu, a sérvtömlő és a sérvtartalom. A sérvtömlőbe kipréselődött hasüregi szerv vagy szervek: leggyakrabban cseplesz és/vagy bélkacsok.

#### **Tünetek**

Sérv keletkezésekor a sérvkapu tájékán a beteg húzó, égő, nyilálló, feszülő vagy nyomó fájdalmat jelez, majd egy elődomborodó duzzanat is megjelenik az érintett területen. Ennek nagysága mozgásra, emelésre, a hasprés fokozódására növekedik, lefekvéskor megkisebbedik, vagy el is tűnik. A beteg panasza és a sérv nagysága nem mindig fedik egymást: sokszor nagy sérvnek sem okoznak jelentős panaszt, máskor kicsiny sérv is jelentős fájdalommal járhat.

Legsúlyosabb szövődménye a sérvkizáródás, melyet heves hasfali és hasi fájdalom, görcsök, bélelzáródás, akut hasi katasztrófa képe kísérheti. Ha időben nem történik műtét, a kizáródott sérvtartalom elhalhat, életveszélyes állapot alakul ki.

#### 5. **Hasfali sérv műtétek alapvető formái:**

Valamennyi hasfali sérv esetén a rekonstrukció kétféleképpen történhet, a sérvkapu öltésekkel történő zárásával vagy a hiány pótlásával, azaz műanyaggháló beültetésével.

Alapvető szabály a sérvsebészetben a feszülő varratok kerülése, mert ilyenkor gyakori a sérvkiújulás (25-30 %).

- **a sérvkapu öltésekkel történő zárásával:** ezen típusú műtéteket napjainkban kisméretű sérvkapu vagy kizáródott, a bél átfürödésével járó, a műtéti területen nagyfokú gyulladás kialakulása esetén végezzük, amikor műanyagghálót nem tudunk alkalmazni.
- **a hiány pótlásával, műanyaggháló beültetésével:** a pótlás feszülésmentes technikát jelent, szemben a feszülő varratokkal végzett műtétekkel, melyet műanyagghálók alkalmazásával tudunk elérni.

Ez kétféle műtéti megoldással valósítható meg: nyitott vagy laparoszópos műtéttel.

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Hasfali sérv megoldása laparoszkópos úton

### 6. *Tervezett beavatkozás megnevezése:*

#### **Laparoscopos (hastükrözéses) eljárással végzett hasfali sérv rekonstrukció:**

A háló feladata az, hogy a hasfalat erősítő, hajlékony hegszövet képződését indítsa el. Mindezek miatt törekedni kell 18 éves kor felett a hálós sérvműtét végzésére. Gyulladt, vagy kizáródott sérvек esetén azonban ettől bizonyos esetekben el kell tekinteni, hálót nem tudunk alkalmazni a háló fertőződésének veszélye miatt.

A műtét során munkacsatornákon át hasüregbe vezetett, és a sérvkapu szélein legalább 4-5 cm-rel túléró nagyságúra szabott hálót a hasüregen belül a sérvtömlő bemeneti nyílására fektetjük, és a túléró részeket kapcsokkal vagy varratokkal rögzítjük a hasfalhoz. Minthogy a háló a belekkel közvetlen kontaktusba kerül, csak speciálisan képzett (a zsigeri felszínen nem irritáló) háló alkalmazható.

Az eljárás ésszerű alapokon nyugszik: egyesíti magában a hálóbeültetés igen kedvező hosszú távú eredményeit a minimálisan invazív technika előnyeivel.

A műtét kisebb műtét utáni fájdalommal jár, emellett úgynevezett rejtett sérvек is felismerhetők, amelyek egy ülésben (ugyanazon műtét alatt) megoperálhatók.

*Általánosságban mondható, hogy hasfali sérvekben a műtét típus megválasztása a sebész feladata, aki saját tapasztalata, gyakorlata, a beteg ismerete és a technikai feltételek ismeretében hozza meg döntését.*

### 7. *A beavatkozástól várható előny:*

A felismert és szövődménymentes hasfali sérv is műtét javallatot képez, mert tovább növekedhet, kizáródhat, a normális életvitelt, ill. munkavégzést többé-kevésbé nehezíti. A hasfali sérv sebészi betegség, gyógyításának módja a hasfal rekonstrukciója.

A kizáródott sérv abszolút műtét indikációt jelent, kivéve a sikeres visszatétel eseteit. Ez utóbbit követően azonban a beteg szoros megfigyelése szükséges (a visszahelyezett sérvtartalom elhalásának, sérülésének, perforációjának lehetősége miatt), majd ezt követően mihamarabb javasolt a műtét.

### 8. *A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:*

A kialakult sérv önmagától nem gyógyul meg. Fokozatosan növekszik, a beteget életvitelében, munkájában akadályozza. A sérvkizáródás veszélye állandóan fennáll, amelynek következménye bélelhalás, hashártyagyulladás lehet. Kizáródásra utalhat a nem megkisebbíthető, fájdalmas sérv, bőrpír, hányás és székletelakadás. A kizáródás veszélyének csökkentésére célszerű a sérvtartalmat saját kézzel visszahelyezni a hasüregbe, amennyiben élethelyzetünk engedi.

### 9. *Általános műtét szövődmények:*

Fenti műtét rutin eljárásnak számít, ennek ellenére minden beavatkozás szövődménnyel járhat. Ezek kialakulása gyakoribb az 50 év feletti korcsoportban, dohányzás, illetve társbetegségek jelenléte esetén.

- A műtétek általános veszélye a vénás trombózis, embólia. A sebfertőzés kb. 5 %-os valószínűségű.

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Hasfali sérv megoldása laparoszko-pos úton

- Perifériás, vagy centralis véna biztosítása során az érintett erek gyulladása.
- A fektetés során a nyomás okozta károsodás perifériás idegsérülést, vagy a nyaki gerinc sérülését is okozhatja.
- A műtéti fertőtlenítés és elektromos kés együttes használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. A testékszerek az elektromos eszközök alkalmazása során égési sérüléseket okozhatnak a bőrön, ezért kérjük azok eltávolítását a műtét előtt.
- A különböző kábító és teljesítményfokozó szereket rendszeresen alkalmazó egyének gyógyszerekre, ill. a műtéti megterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje.
- Egyes fertőtlenítő szerek, gyógyszerek túlérzékenységi reakciókat válthatnak ki.

### 10. *A javasolt műtét esetleges kockázatai/következményei/szövődményei:*

- Utóvérzés, vérömleny képződése a műtéti területben.
- Konverzió. Minden laparoscopos műtét során, technikai nehézségek jelentkezése esetén felmerül a nyitott műtétté alakítás lehetősége.
- Ritkán tartós fájdalom alakulhat ki hasfal területén öltésbe vagy kapocsba került érzőideg, csonthártyagyulladás, a háló okozta hegyszövet zsugorodása miatt.
- Ritkán előfordulhat érsérülés, bélsérülés, húgyhólyag, egyéb hasüregi szerv sérülés is.
- Amennyiben a sérvtömlő egy része nem távolítható el, a sérvtömlőben folyadék szaporodhat fel, mely a műtét utáni időszakban csapolást tehet szükségessé.
- Háló alkalmazása esetén nem zárható ki a háló helyének, helyzetének változása, a háló körüli gyulladás kialakulása, sipolyképződés. Elvértve a háló kilökődése is előfordulhat.
- Nem zárható ki a sérvkiújulás sem, az esetek 5-10 %-ban fordul elő.

### 11. *További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:*

Fokozódó hasi, illetve seb fájdalom, vérzés, a műtéti terület nem csökkenő duzzanata, láz, vizelési nehezítettség, a seb gyulladása - szövődmény kialakulásának tünetei. Konzervatív terápia mellett nem szűnő vérzés esetén reoperatio is szükségessé válhat. A műtéti területben kialakult vérömleny, sebváladék, vagy gyulladás következményeként kialakult gennyképződés esetén sebfeltárás, többszöri kötőscserék, antibiotikum adása szükséges.

### 12. *A beavatkozás menetének rövid leírása:*

- A műtét speciális előkészítést nem igényel.
- Ha a műtéti területen gyulladással járó jelek vagy gombás fertőzés észlelhető, akkor azok megfelelő kezelése után végezzük el a beavatkozást.
- A műtét előtt húgyhólyag katéter behelyezése válhat szükségessé.
- A műtéti terület borotválása – amennyiben az szükséges -, a műtétet megelőző órákban célszerű, a sebfertőzés veszélyének csökkentése céljából. Így ezt a műtői személyzet teszi meg, nem szükséges előzetes borotválás.
- A műtétet 6 órával megelőzően már tilos szilárd táplálékot fogyasztani. Folyadékot a műtétet megelőző 4 óráig fogyaszthat.

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Hasfali sérv megoldása laparoszópos úton

- A műtétet előtt a rendszeresen alkalmazott gyógyszereit egy korty vízzel beveheti, kivéve a vérhígító készítményeket, illetve a cukorbetegség kezelésére használt gyógyszereket.
- A műtét alapvető lépései a sérvtartalom visszahelyezése a hasüregbe, illetve a hasfal műanyag hálójával történő megerősítése.
- Szövődménymentes műtét és műtét utáni megfigyelési időszak esetén a beteg másnap haza mehet.

### **13. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:**

A hasfali sérv eredményes kezelésének módja a műtét. Sérvkötő, vagy haskötő viselése csak olyan esetben indokolt, amikor az előrehaladott kor és/vagy egyéb súlyos kísérő betegségek miatt a műtét beavatkozást halasztani szükséges.

### **14. A műtét a következő érzéstelenítéssel, ill. eljárásokkal végezhető:**

Az érzéstelenítés módjait három fő csoportba soroljuk: lokális, gerinc közeli érzéstelenítés, és általános érzéstelenítés. Az érzéstelenítés módja függ a választott műtét technikától.

*A laparoscopos hasfali sérvműtét általános érzéstelenítést igényel, altatással. Az érzéstelenítés módjának eldöntése a beteg kérésének figyelembe vételével az altatóorvos feladata.*

### **15. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon, ill. címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:**

Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatóórház, Sebészeti Osztály  
3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. Telefon: 06/46/ 515-200-11959

### **16. Műtét utáni életmód:**

A beavatkozás (műtét) utáni időszak (kb. 1-2 hét) fontosabb teendői a kímélő életmód, ágynyugalom, a hasfal gyűrődésével járó hajlongás, tartós ülés kerülése, a hirtelen hasúri nyomásfokozódással járó helyzetek kerülése (tüszentés, köhögés). Étrendi megszorítás nem szükséges, de a puffasztó és erősen fűszeres ételek fogyasztása kerülendő. A beavatkozást követő 2 hét múlva irodai munka már végezhető, 4 hét elteltével könnyű fizikai munka is. A teljes felépülés várható időtartama 6 hét. 2 hónapig hasfali sérvkötő viselése javasolt.

### **17. A beteg kérdései:**

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

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

Beteg aláírása: .....

**Betegtájékoztató**  
**Hasfali sérv megoldása laparoszkópos úton**

**18. Az orvos megjegyzései:**

.....

.....

.....

.....

**19. Tájékoztatásul közöljük a következőket:**

1. Az ön ellátásában közvetlenül az alábbi személyek működnek közre: Szakorvos, osztályos orvos és nővér, altatóorvos
2. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíttethet.
3. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak, ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

**20. Beleegyezési nyilatkozat:**

- A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet) végző orvosom dr. ....) kielégítően tájékoztatott.
- A beszélgetés során megválaszoltam minden engem foglalkoztató kérdést a műtétrel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban.
- Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem.
- Elegendő gondolkodás idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.
- Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek meghíúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásumat.
- Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizze és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos céllal felhasználhassa.
- Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás kiterjesztésébe, amennyiben az a műtét során szükségessé válik, szintén beleegyezem.
- Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

Beteg aláírása: .....

**Betegtájékoztató**  
**Hasfali sérv megoldása laparoszkoπος úton**

- Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vérkészítmények beadásában is beleegyezem.
- Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérkészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt, az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Miskolc, .....

.....  
Orvos aláírása, pecsétszáma

.....  
Beteg aláírása

.....  
Törvényes képviselő/  
nyilatkozattételre kijelölt  
személy, vagy egyéb arra  
jogosult hozzátartozó  
aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás: .....

Aláírás: .....

Név: .....

Név: .....

Személyi ig. szám: .....

Személyi ig. szám: .....

Érvényes: 2020.01.01.

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

Beteg aláírása: .....