

Betegtájékoztató
Lágyéksérv megoldása laparoszkópos 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 zsigernek a normál anatómiai helyzetéből (üregéből) valamely veleszületett vagy szerzett nyíláson való kitüremkedését, előesését.

A **lágyéksérv** a lágyékhajlat területén alakul ki. Itt hiányzik, vagy széttolódik a hasfal izomzata és csupán a hashártya képez ellenállást a hasúri nyomással szemben. Kialakulása kortól független, viszont előfordulása férfiak esetében gyakoribb. Nőknél a combsérv megjelenése a gyakoribb. Kialakulásának pontos oki tényezője nem ismert, egyes esetekben veleszületett hasfali gyengeség áll a háttérben. A lágyéksérv az esetek mintegy 25 %-ban kétoldali. A jelentősen megnagyobbodott lágyéksérv a herezacskóba is leterjedhet.

A sérv **alkotórészei** a sérvkapu, a sérvtömlő és a sérvtartalom. A sérvtömlőbe kipréselődött hasüregi szervek leggyakrabban a 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 sérvök 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. Lágyéksérv műtétek alapvető formái:

Valamennyi lágyéktáji 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 csak kizáródott, a bél átfürödésével járó, a műteti 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.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása laparoszkópos úton

6. Tervezett beavatkozás megnevezése:

Laparoscopos (hastükrözéses) eljárással végzett lágyéksérv reconstructio:

A lágyéksérv műtéti megoldásának legkorszerűbb módszere napjainkban éppen ezért a laparoscopos hálóbeültetés. 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.

Műtét során 5 - 12 mm átmérőjű munkacsatornákon keresztül optikát és műszereket vezetünk a hasüregbe. A sérvkapu és környékének megfelelő kipreparálása után méretre szabott hálót rögzítünk a hasfalra, melyet hashártyával fedünk. Így a hasüregben idegen anyag nem marad. Az eljárás ésszerű alapokon nyugszik: egyesíti magában a hálóbeültetés igen kedvező hosszú távú eredményeit a minimálisan invazív technika előnyeivel. Kétoldali, illetve recidív sérvек esetében ez az első választandó megoldás, de kifejezetten ajánlott sportolók esetén vagy olyan egyéneknél, akiknek fontos a korai terhelhetőség, munkába állás.

A műtét kisebb az esély a krónikus fájdalom kialakulására, emellett úgynevezett rejtett sérvек is felismerhetők, amelyek egy ülésben (ugyanazon műtét alatt) megoperálhatók.

Általánosságban mondható, hogy lágyéktáji sérvekben a műtéti 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 szövődésmentes lágyéksérv is műtéti javallatot képez, mert tovább növekedhet, kizáródhat, a normális életvitelt ill. munkavégzést többé-kevésbé nehezíti. A lágyéksérv sebészi betegség, gyógyításának módja a hasfal rekonstrukciója.

A kizáródott sérv abszolút műtéti 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 műtéti 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.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása laparoszkópos úton

- A műtétek általános veszélye a vénás trombózis, embólia. A sebfertőzés kb. 5 %-os valószínűségű.
- 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.
- Tartós lágyéktáji fájdalom alakulhat ki öltésbe vagy kapocsba került érzőideg, csontthártyagyulladás, a háló okozta hegszövet zsugorodása miatt.
- Előfordulhat heresorvadás, mellékhere gyulladás sexualis dysfunctio a heré(ke)t ellátó véreerek és az ondóvezeték sérülése miatt. Ez sérvkiújulás esetén végzett műtét esetén gyakoribb.
- Ritkán előfordulhat érsérülés, bélsérülés, húgyhólyag sérülés is.
- Amennyiben a sérvtömlő egy része nem távolítható el, a herevezeték, vagy a here körül folyadék felszaporodása következhet be. Ez a műtét utáni időszakban csapolást tesz 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 1-2 %-ban fordul elő.

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

Fokozódó hasi, illetve sebfájdalom, 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.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása laparoszkópos úton

12. A beavatkozás menetének rövid leírása:

- A műtét speciális előkészítést nem igényel.
- Ha a műtési területen gyulladásos bőrlenségek vagy gombás fertőzés észlelhető, akkor azok megfelelő kezelése után végezzük el a beavatkozást.
- A műtét előtt – különösen kétoldali sérv esetén – húgyhólyag katéter behelyezése válhat szükségessé.
- A műtési 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.)
- 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 hálóval történő megerősítése.
- Szövődménymentes műtét és műtét utáni megfigyelési időszak esetén a beteg másnap haza mehet.
- Kizáródás során történő műtét esetén, amennyiben bélelhalás is kialakult, úgy az érintett bélszakasz eltávolítása, az ép bélvégek közötti összeköttetés kialakítása is szükséges. Ezen esetekben hosszabb bennfekvésre kell számítani.

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

A lágyéksérv 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 műtési 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 műtési technikától.

A laparoscopos 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 Oktatókórház, Sebészeti Osztály
3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. Telefon: 06/46/ 515-200-11959

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató
Lágyéksérv megoldása laparoszkópos úton

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.

17. A beteg kérdései:

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

18. Az orvos megjegyzései:

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

19. Tájékoztatásul közöljük a következőket:

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

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató
Lágyéksérv megoldása laparoszkópos úton

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 megválaszoltak 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 meghiúsíthatják, 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, szövetszövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizték 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.
- Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vérkészítmények beadásában is beleegyezem.
- Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérekészítmények 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: