

## Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása nyitott úton (Lichtenstein)

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.

A **lágyéksérv** a lágyékahajlat 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, nyilalló, 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 műanyagháló 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 átfúródásával járó, a műtėti területen nagyfokú gyulladás kialakulása esetén végezzük, amikor műanyaghálót nem tudunk alkalmazni.
- **a hiány pótlásával, műanyagháló beültetésével:** a pótlás feszülésmentes technikát jelent, szemben a feszülő varratokkal végzett műtétekkel, melyet műanyaghálók alkalmazásával tudunk elérni.

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

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása nyitott úton (Lichtenstein)

### 6. *Tervezett beavatkozás megnevezése:*

#### **Nyitott eljárással végzett lágyéksérv rekonstrukció, Lichtenstein műtét:**

Műtét során műanyagháló alkalmazásával zárjuk a sérvkaput. 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 lágyéktáji haránt bőrmetszésből a sérvkapu és környékének megfelelő kipreparálása után méretre szabott hálót rögzítünk a hasfalra. Ezt a műtéti típust gyakorlatunkban akkor alkalmazzuk, amikor a beteg általános állapota, kísérő betegségei, korábbi többszörös hasüregi beavatkozások, műtétek miatt a laparoszkóppal végzett (hastükrözéses) eljárás nem biztonságos, illetve a korábbi laparoszkópos műtét utáni kiújulás esetén.

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

A felismert és szövődménymentes 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 megkisebbithető, 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.

- 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.

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

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása nyitott úton (Lichtenstein)

- 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.
- Tartós lágyéktáji fájdalom alakulhat ki öltésbe vagy kapocsba került érzőideg, csonthártyagyulladás, a háló okozta hegyszövet zsugorodása miatt.
- Előfordulhat heresorvadás, mellékhere gyulladás sexualis dysfunctio a heré(ke)t ellátó vérerek 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 2-4 %-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 kötészcserek, 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 – különösen kétoldali sérv esetén – húgyhólyag katéter behelyezése válhat szükségessé.

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

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása nyitott úton (Lichtenstein)

- 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.
- 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 műtéti 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 műtéti technikától.

*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

### ***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.

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

Beteg aláírása: .....

**Betegtájékoztató**  
**Lágyéksérv megoldása nyitott úton (Lichtenstein)**

**17. A beteg kérdései:**

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

**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.

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

Beteg aláírása: .....

## Betegtájékoztató Lágyéksérv megoldása nyitott úton (Lichtenstein)

### 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 megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásomat.
- Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat 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 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: .....