

A vese műtéti eltávolítása (nephrectomia)

Kedves betegünk!

Tünete és panaszai alapján elvégzett urológiai kivizsgálása során Önnél olyan mértékű vesekárosodást állapítottunk meg, melyek alapján nincs kilátás a vese működőképességének helyreállítására. A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtéthez beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete. Ez a betegfelvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

A szervezetet terhelő, esetleges további súlyos következmények (húgyuti fertőződés, vérmérgezés, vérvesztés, magas vérnyomás betegség kialakulása) kivédése céljából az elpusztult vese eltávolítása szükséges. A vese eltávolításán kívül egyéb gyógymód vagy gyógyszeres kezelés nem alkalmazható a fenti sebészeti beavatkozás kiváltására.

A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtéthez beleegyezését tudja adni, kívánatos az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nemkívánatos következmények ismerete. Ez a betegfelvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

Hogy történik a vese eltávolítása?

Általános érzéstelenítésben (altatásban) bordaív alatt vezetett oldalsó, vagy hasi bőrmetszést követő réteges behatolásból feltárjuk a vesét. A műtét során a vese kibontása, a húgyvezeték és a tápláló erek átvágását követően eltávolítjuk a beteg vesét. A sebváladék elvezetésére a sebüreghen, külön lyukon kivezetett csövet (drain) hagyunk vissza, melyet néhány nap múlva eltávolítunk.

Milyen szövődmények léphetnek fel a műtét során és azt követően?

A legnagyobb óvatosság és körültekintés mellet is előfordulhatnak szövődmények a műtét alatt, illetve utána. Melyek ezek?

A műtét során ritkán előfordulhat, hogy a szomszédos szerveket (bél, máj, lép) ellátó erek vagy idegképletek sérülnek. A belek vagy hasi nagyerek direkt sérülése csak igen ritkán fordul elő, időnként kiegészítő műtéti beavatkozást tehet szükségessé. A mellhártya sérülése kapcsán a mellüreg megnyílása azonnal felismerhető és biztonsággal ellátható szövődménye a vese eltávolító műtétnek. A műtéti beavatkozás késői szövődményei, a gyulladással eredetű sebgyógyulási zavarok, és a hasüreghen kialakuló összenövések biztonsággal nem zárhatók ki.

Az elhúzódnak műtétek után fellépő gyengült bélműködés, ritkán bélelzáródás általában gyógyszeres kezeléssel jól kezelhető, műtéti feltárást ritkán igényel.

A műtét után, annak késői következményeként kialakuló hasfali sérv egyes esetekben hasfali rekonstrukciót tehet szükségessé.

Minden sebészeti beavatkozást követően fennáll a thrombosis (véredényekben történő vérrög) képződésének veszélye. Amennyiben megelőző, vagy kísérő betegségek (szív,

keringési, tüdő, máj, véralvadási zavarok) szerepelnek a kórelőzményben a thrombosis kialakulásának veszélye fokozott. A fentiek miatt a műtét előtt, és azt követően thrombosis megelőző beavatkozások alkalmazására kerül sor (gumiharisnya, fásli viselése, speciális infúziók, véralvadást gátló injekciók (heparin származékok) alkalmazása).

A kórházi bennfekvés során a műtėti előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesedés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak. Amennyiben vér, vagy vérkészítmények adása válik szükségessé a fertőződés lehetősége pl. hepatitis (májgyulladás) vírussal, és rendkívül ritka esetben (kb. 1:1 millióhoz gyakorisággal) HIV vírussal (AIDS) abszolút értelemben nem zárható ki. Saját vér adásával ez a kockázat elkerülhető. Az, hogy ez az eljárás az ön esetében jelenleg lehetséges-e, és milyen mértékben ésszerű, az minden esetben egyéni elbírálást igényel, melyet beszéljen meg orvosával.

Milyen következménnyel jár az egyik vese eltávolítása?

A műtét előtt minden alkalommal megtörténik az egészséges vese kivizsgálása is. A szervezet méregtelenítését, a normális veseműködés fenntartását az egyetlen megmaradt vese is teljes egészében képes ellátni. Nagyon gyakran már csak a bennmaradó vese működik a veseeltávolító műtét időpontjában.

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen házi orvosánál.

A műtét után bővebb folyadékfogyasztás, a fizikai terhelés kerülése javasolt. Speciális diéta folytatására általában nincs szükség. A vese működését az utógondozást végző orvos fogja ellenőrizni. A későbbiek során minden, a hasfalon, végtagokon jelentkező elváltozások, hasi fájdalmak, vizeletürítési zavarok, vérzések, szédülés, rosszullét esetén keresse fel ismételt házi orvosát.

További felmerülő kérdések:

A műtėti felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire addig nem kapott választ tegyen fel orvosának!

Pl.:

Mennyire szükséges és sürgős a műtét?

Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?

Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még a műtétéhez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?

Műtét után meddig kell a nemi élettől tartózkodnia?