

## DAGANAT MIATTI HEREELTÁVOLÍTÁS

### **Kedves Betegünk!**

Önnél a korábbi vizsgálatok (tapintás, ultrahang) az egyik oldali here rosszindulatú daganatának alapos gyanúját vetették fel. Emiatt szükséges a here feltárása, illetve a daganat igazolódása esetén annak eltávolítása

A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtétbe 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.

### **Tervezett beavatkozás lényege:**

A beteg here eltávolítás mellékherével és ondózsínórral együtt, a sérvkapu zárása.

### **A beavatkozástól várható előny:**

A daganatos góc eltávolítása és további terjedésének megszüntetése. A daganat szövettani típusának meghatározása, melytől a további kezelés nagymértékben függ.

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

A daganatos here további burjánzása és terjedése. Szövettani eredmény nélkül a kezelés megválasztása nem lehetséges, ezért későbbiekben a daganat burjánzása, áttétek képződése és terjedése halálhoz vezethet.

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

A daganatos here oldalán a lágyékhajlatnak megfelelően ejtett metszésből felkeressük, előemeljük, majd lekötjük és átvágjuk az ondózsínórt a hasüregbe fordulásánál. Ezt követően az ondózsínórral együtt a daganatos herét a mellékherével a herezacskóból előemeljük és eltávolítjuk. A lágyékcsonatát, illetve a sebet rétegesen zárjuk.

### **Milyen mellékhatások és szövődmények léphetnek fel?**

Kisebb bőr alatti bevérzések, a herezacskó duzzanata gyakran előfordul, ezek azonban néhány napon belül maguktól elmúlnak.

Az ondóvezeték csonkból történő utóvérzés ritkán fordul elő, ez azonban legtöbbször műtéti beavatkozást tesz szükségessé, esetleg idegen vér adására (transfusio) is szükség lehet.

Fertőzések és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire gyógyszerrel kezelhetőek, kivételes esetekben műtéti beavatkozás válhat szükségessé.

Nagyon ritkán sérülhetnek egyéb véredények/idegek, a hímvessző, a húgycső. Egyidejű lágyéksérv fennállása esetén a hashártya, a belek is sérülhetnek.

Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben újabb műtéti feltárássra is sor kerülhet.

Mint minden operatív beavatkozás után a seb gyógyulásának zavarai léphetnek fel, vérrögök képződhetnek a véredényekben (thrombosis), elzárhatják a véredényeket (embolia). Ezen kockázat elleni megelőző intézkedéseket megbeszéljük Önnel.

A kórházi bennfekvés során a műtéti 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 vírussal (májgyulladás), és rendkívül ritka esetben (kb. 1:1 millióhoz gyakorisággal) HIV vírussal (AIDS) abszolút értelemben nem zárható ki.

Elenyészően kis százalékban, mint minden műtéti beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maguk után.

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

- sérvkapu zárása,
- heréből szövettani mintavétel,
- vérátömlesztés,
- melléksérülések sebészi ellátása.

**További felmerülő kérdések:**

A műtéti 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 műtéthez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?

Műtét után meddig kell a nemi élettől tartózkodnia?