

Herevízserv (Hydrokele) műtéte

Kedves betegünk,

Az előzetes vizsgálatok Önnél a hereburokban összegyűlt folyadékgyülemet, úgynevezett here vízservet állapítottak meg. Ez az elváltozás veleszületett rendellenesség, gyulladás, sérülés, daganat következménye lehet, de nagyon gyakran a betegség kialakulásának oka ismeretlen. A folyadékgyülem nagyságától és kiterjedésétől függően okozhat fájdalmakat, vagy nyomásérzetet, illetve későbbi következményként herekárosodást is.

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.

Milyen kezelési lehetőségek vannak?

A hydrokele kezelésében kétféle eljárás létezik: úgymint a folyadékgyülem leszívása, illetve a vízserv műtéti megoldása. Leszívás esetén injekciós tű, illetőleg fecskendő segítségével a hydrokele folyadék eltávolítható. Ez a beavatkozás csak rövid távú eredményt hoz, mivel a folyadék gyorsan utántermelődik. Ezért inkább a műtéti megoldást javasoljuk.

A műtét helyi érzéstelenítésben vagy általános érzéstelenítésben (altatás vagy gerincközeli érzéstelenítés) végezhető. A herezacskón vagy a lágyékhajlatban történő metszéssel a here a burkaival együtt feltárással kerül. A burok megnyitása után a folyadék leszívásra kerül, majd a kifordított (esetenként megkisebbitett) burkok összevarrásával, az esetek döntő többségében a herevízserv kiújulása megakadályozható.

Ritkán előfordulhat, hogy korábban fel nem ismert lágyékserv a műtét során kerül felismerésre. Miután altatásban végzett műtét során ennek elvégzését Önnel már nem áll módunkban megbeszélni, kérjük előzetes hozzájárulását az esetleges lágyékserv műtéti megoldásához is.

Milyen szövődmények léphetnek fel?

Gyulladás következtében lágyrészek kialakuló szöveti duzzanata és a seb gyógyulásának zavarai biztonsággal nem zárhatóak ki. Nagyon ritkán előfordulhat, hogy a here, az ondóvezeték, vagy a herét tápláló véredények és idegek sérülnek. Az igen ritkán kialakuló mellékhere gyulladás után csak akkor léphet fel meddőség, ha a másik here már korábban károsodott. A lágy szövetek között ritkán vérömleny alakulhat ki, ami általában spontán felszívódik, ritkán műtéti feltárást igényel. A műtéti beavatkozás igen kivételes esetben a here elvesztését is eredményezheti.

Minden sebészeti beavatkozást követően fennáll a thrombosis (véredényekben történő vérrög), illetve embólia (a képződött vérrög a keringésbe kerülve más helyen akad el, pl: tüdő) kialakulásának veszélye, amely súlyos, életet veszélyeztető állapot. Amennyiben megelőző, vagy kísérő betegségek (szív, keringési, tüdő, máj, véralvadási zavarok) szerepelnek a kórelőzményben a thrombosis kialakulásának veszélye fokozott. A fentiek miatt a műtét alatt és azt követően thrombosis megelőző beavatkozások alkalmazására kerül sor.

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

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

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.

Kérjük, feltétlenül vegye figyelembe!

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál.

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?