

Tisztelt Betegünk!

A posztoperatív szövődmények között van általános, azaz műtéti típustól független és műtétspecifikus. A posztoperatív szövődmények leggyakrabban a műtétet követő 1-3 napban jelentkeznek.

Jelen dokumentációban az általános, műtéti típustól független lehetséges szövődményekről szeretnénk Önt informálni. Kérjük, körültekintően olvassa el tájékoztatónkat, amennyiben kérdése van, operáló vagy kezelő orvosa készséggel válaszol.

Általános posztoperatív szövődmények

1. Azonnali
 - vérzés
 - tüdő atelektázia: kis területet érintő tüdőösszeesés
 - shock: vérvesztés, szívinfarktus, tüdőembólia vagy fertőzés következményeként
 - vesefunkció csökkenés

2. Korai
 - átmeneti tudatzavar
 - szédülés, hányás
 - láz
 - tüdőgyulladás
 - seb vagy anastomosis szétválása
 - mélyvénás trombózis
 - sebfertőzés
 - bélműködési zavar
 - vesefunkció csökkenés

3. Késői
 - bélelzáródás hasi műtét esetén
 - hegsérv
 - sebgyógyulási zavar

A leggyakrabban előforduló szövődmények részletesen:

1. **Posztoperatív láz, hőemelkedés:** A műtétet követő napokban hőemelkedést, lázat okozhatnak az alábbi állapotok: szöveti elhalás a műtéti területen, sebfertőzés, tüdőgyulladás, mélyvénás trombózis
2. **Vérzés:** A műtétet követően a vérnyomás emelkedése, illetve a perioperatív időszakban adott véralvadásgátló készítmények alkalmazása miatt előfordulhat vérzés a műtéti területen. Ez a legtöbb esetben spontán megszűnik, de előfordul, hogy újabb beavatkozás válik szükségessé.
3. **Fertőzés:** A műtétet követően a leggyakrabban előforduló szövődmény, melynek előfordulását – amennyiben szükséges - preoperatíván adott antibiotikummal csökkentünk. Sebfertőzés esetén további gyógyszeres kezelés, esetleg további beavatkozás válhat szükségessé.
4. **Sebgyógyulási zavar:** A legtöbb seb elsődlegesen, azaz szövődmény nélkül gyógyul. Amennyiben a terület vérellátása kedvezőtlen, a varratok feszülnek, az immunrendszer nem megfelelően működik, vagy sebfertőzés alakul ki, úgy torzító hegek, kozmetikailag kedvezőtlen sebgyógyulás alakulhat ki.
5. **Hegsérv:** A hasi műtétek 10-15%-ában alakul ki a későbbiek folyamán posztoperatív sérv. Ennek előfordulását növeli: túlsúly, renyhe izomtónus, elsődleges sebfertőzés.
6. **Thrombembolia:** A műtéti beavatkozás, az életkor, a nem, bizonyos rendszeresen szedett gyógyszerek és a tartós immobilitás hajlamosít mélyvénás trombózis kialakulására. Mélyvénás trombózis szövődményekén tüdőembólia alakulhat ki, mely súlyos légzési és keringési zavarhoz vezethet.

A szövődményeket elkerülni nem lehet, előfordulási gyakoriságukat azonban alapos kivizsgálással, a szakma szabályainak megfelelő eljárásokkal próbáljuk meg minimumra szorítani.