

## Betegtájékoztató

### Tisztelt Betegünk!

A műtéthez, melyet tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről valamint a beavatkozás jelentőségéről, módjáról és a lehetséges szövődményekről.

Az elvégzett vizsgálatok alapján Önnek bélelzáródása van.

### A betegségről

Bélelzáródás esetén a bélcsatorna valamely szakaszának jelentős szűkülete vagy teljes elzáródása lehetetlenné teszi a béltartalom rendes továbbítását és kiürítését. A számos kiváltó ok közül leggyakrabban valamilyen megelőző hasi műtét, gyulladós bélbetegség, daganat, ritkábban epekő okozta bélelzáródás, ritkán hasüregi fejlődési rendellenesség szerepel.

### A betegség veszélyei, kezelési módja

A következmények az októl függetlenül lényegében azonosak: hányás, hasi görcsök, a só-vízháztartás és az anyagcsere folyamatok felborulása, bélfal károsodás, béllehalás, hashártyagyulladás. A tünetek jellege, súlyossága és az állapotromlás gyorsasága elsősorban az elzáródás magasságától és jellegétől függ.

**A diagnózis felállítása egyben sürgős műtéti javallatot is jelent, mert ez az állapot életveszélybe sodorhatja a beteget.**

Bizonyos esetekben, mikor az elzáródás nem teljes mértékű és a beteg állapota ezt lehetővé teszi, megpróbáljuk műtét nélkül a szűkületben torlódó székletet kiüríteni. Ehhez bélmozgató gyógyszereket, hashajtókat, beöntéseket adunk, szükség esetén vastagbéltükrözést végzünk, az orron át vékony csövet (szondát) vezetünk a gyomorba, annak tehermentesítésére. Sikeres esetben az azonnali műtét halasztható, a szűkület okának pontosabb tisztázására további vizsgálatok végezhetők, és szükség esetén a beteg jobb állapotban, megfelelően előkészítve, tervezett időben kerülhet műtetre.

**Teljes bélelzáródás esetén műtét nélkül a betegség az élettel nem összeegyeztethető!**

### A kezelés célja és a műtéti javallat

A bélelzáródás mielőbbi, lehetőleg oki megszüntetése, azonban a műtét előtt egyrészt a szükséges képalkotó és laboratóriumi vizsgálatokat, illetve a felborult egyensúly helyreállítását, másrészt a gyógyszeres előkészítést el kell végezni a tápcsatorna gyomorszondával történő tehermentesítésével együtt.

A műtéti megoldás a műtét során észlelt elváltozástól függően más és más lehet, de minden esetben az elzáródás megszüntetése és/vagy a tápcsatorna folytonosságának a helyreállítása a cél.

Ilyen műtétek során a következő beavatkozások jöhetnek szóba: külső vagy belső mechanikus akadályok megszüntetése, az elzáródást megkerülő belső tápcsatornaút kialakítása, a kóros vagy elhalt bélszakasz eltávolítása, igen súlyos állapotban a bélcsatorna hasfalra történő ideiglenes, vagy végleges kivarrása, úgynevezett vendégnyílás készítése (sztóma), mely az esetek nagy részében egy későbbi beavatkozás során rekonstruálható.

### **Lehetséges szövődmények**

Az általános műtéti szövődmények mellett műtéti típustól függő további lehetséges szövődmények:

#### **Varratelégtelenség**

A bélvarrat különböző okok miatt elégtelen lehet, ennek következménye a béltartalom hasüregbe jutása, következményes hashártyagyulladással, illetve tályogképződéssel. A felderített varratelégtelenség miatt gyakran újabb műtéti beavatkozásra lehet szükség.

#### **Bélműködési zavarok**

Mint minden hasi műtét után, a bélelzáródás miatt végzett műtétek után is felléphet kisebb-nagyobb bélműködési zavar. A székletrendezéshez szükség szerint beöntéssel vagy hashajtók, bélmozgató gyógyszerek adásával járulunk hozzá.

#### **A beavatkozás után**

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A varratokat/kapcsokat a seb gyógyulása után, a műtétet követő 7-10. napon távolítjuk el.
- Tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva, a seb teljes gyógyulását követően javasolt.
- A műtétet követően, amennyiben sztóma-képzés történt, sztóma-terápiás nővér oktatja majd
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

### Gyógyulási kilátások

A bélelzáródást okozó alapbetegség, valamint a műtéti megoldás határozza meg hosszútávon a beteg gyógyulási kilátásait.

Bélelzáródás miatt végzett műtétek után Ön hosszú távon teljesen panaszmentessé válhat, fizikai aktivitását visszanyerheti. Általában korlátozás nélkül étkezhet, bizonyos esetekben diétás megszorításokra szükség lehet, erről felvilágosítjuk.

Daganatos megbetegedés utáni gyógyulás függ az elváltozás méretétől, szövettani tulajdonságától, esetleges távoli áttétek meglététől. A műtét utáni további kezeléseket a kezelőorvosa és az úgynevezett 'onkoteam' fogja meghatározni.