

## Betegtájékoztató

### Tisztelt Betegünk!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövödményekről.

### A betegség

A lágyéksérv az izmos hasfal valamely pontjának veleszületett vagy szerzett hiánya, melyen át a hashártya, mint egy zsák előboltosul (sérvtömlő). A sérvtömlő férfiak esetében a herezacskóban, nőknél a nagyajkakban helyezkedhet el. Ebbe a zsákba különböző zsigeri szervek juthatnak (sérvtartalom), melyek az eredeti helyzetükbe visszajuthatnak (reponabilis sérv). Egyes esetekben azonban nem jutnak vissza a hasüregbe (irreponabilis sérv), melynek oka lehet kinövés, kitapadás, illetve a sérvtartalom kizáródása is.

### A betegség veszélyei és a kezelés lehetőségei

Sérvkizáródás esetén a sérvtartalom vérellátása zavart szenvedhet, a szövetek elhalhatnak, szervátfürödés, illetve fertőzőes, gyulladásozó állapotok alakulhatnak ki. Ha a kizáródott szerv valamely bélszakasz, bélelzáródás tünetei alakulhatnak ki. Ez az állapot a legtöbb esetben sürgős műtétet igényel, mely során szükségessé válhat a károsodott szervek részleges eltávolítása is. Amennyiben a sérvkizáródás műfogásokkal megszüntethető akkor is javasolt a sérv későbbi műtéti megoldása.

Ha Ön úgy dönt, hogy nem egyezik bele a műtétbe, panaszai fokozódhatnak, sérve növekedhet, illetve kizáródhat.

### Kezelési lehetőség

Sérvet véglegesen csak sebészi módszerrel lehet gyógyítani. Alternatív kezelési módként sérvkötő hordása jön szóba.

### Műtéti beavatkozás

A műtétet gerincvelői érzéstelenítésben vagy altatásban végezzük. Ennek módját az altatóorvos kollégával beszélte meg korábban a műtét előtti aneszteziológiai vizsgálat során. A műtétet végezhetjük nyitott vagy úgynevezett 'laparoszkópos' technikával.

A nyitott műtét során ferde lágyéktáji metszésből tárjuk fel a műtéti területet. A sérv felkeresését követően a sérv kapuját, melyen keresztül a korábban leírt sérvtartalom

előboltosult, sebészi öltésekkel zárjuk, valamint szükség szerint műanyag háló beültetésével erősítjük meg ezen a területen hasfalát.

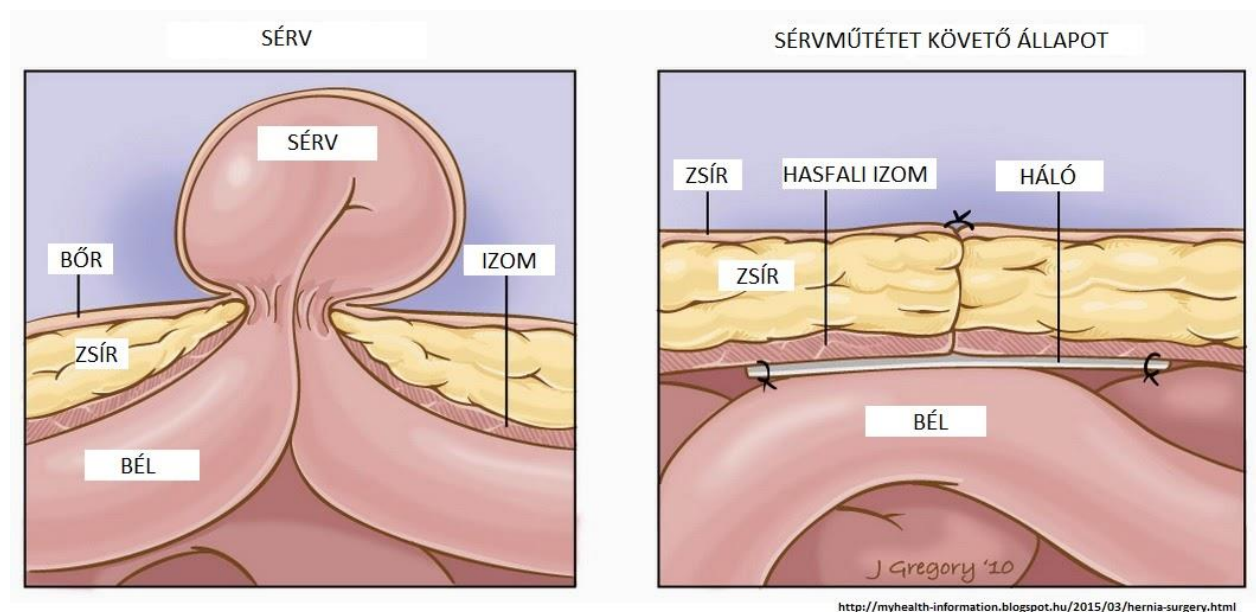
A technika fejlődése lehetővé tette, hogy a sérvműtétet úgynevezett “laparoszópos” módszerrel végezzük el, mely során néhány cm-es metszéseket ejtve vezetjük be a szükséges műszereket és videó rendszer segítségével végezzük el a beavatkozást.

- Ennek előnyei
- a kisebb műtéti megterhelés,
  - a rövidebb kórházi tartózkodás és gyógyulási időszak,
  - a kevesebb fájdalom,
  - a jobb kozmetikai eredmény.

A műtét során a hasfal helyreállítása céljából a hasfal illetve a hashártya közé helyezett műanyag háló beültetésével zárjuk be a sérvkaput.

Ritka esetben műtét közben, amennyiben kezelő orvosa úgy ítéli meg, hogy a fenti módszerrel nem lehet biztonságosan elvégezni a műtétet, úgy nyitott műtetre kényszerülhetünk váltani, mely során egy hosszabb hasi metszésből kell feltárni a műtéti területet.

Amennyiben azt a műtéti helyzet igényli, a műtét végén a műtéti területre a hasfalon ejtett kis metszésen keresztül műanyag csövet vezetünk az esetlegesen termelődő savó, illetve vér elvezetése céljából.



### **Lehetséges szövődmények**

Az általános műtéti szövődmények mellett a beavatkozás lehetséges műtéti szövődményei: hasüregi vagy kismedencei szerv sérülése, hasfali, combi idegbántalom, férfiakban: ondóvezeték sérülése, here-, mellékhere sérülése, a here ereinek és/vagy idegeinek sérülése, idegen test visszamaradása, háló kilökődése, heresorvadás.

Mint minden sebészeti beavatkozás után, ritkán a sérvműtétet követően is szükségessé válhat az esetlegesen fellépő szövődmények ellátása céljából ismételt műtét végzésére.

### **A műtét körüli időszak jellemzői**

#### **A beavatkozás előtt:**

Az operáló orvos meghatározza, hogy az otthonában esetlegesen szedett véralvadásgátló gyógyszereket (pl. Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert - leggyakrabban a bőr alá beadott kismolekula súlyú heparin injekciót - állítsunk be.

#### **A beavatkozás után:**

- a műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, illetve esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- a műtét napján este segítséggel felkelhet.
- ha általános állapota engedi, a műtét másnapján otthonába bocsátjuk.
- a varratokat/kapcsokat a műtét utáni 7-9. 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.

Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

### **Gyógyulási kilátások**

A lágyéksérv műtét gyógyulási eredménye nagyon jó, kicsi a műtéti kockázat, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét.

Általában a műtétet követő napon betegeinket otthonába bocsátjuk, a műtét előtti aktivitás visszatérése 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen kísérő betegségeinek megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.