

## Betegtájékoztató

### Végbéltályogról illetve végbélsipolyról

#### **Tisztelt Betegünk!**

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

#### **A betegség és veszélyei**

A végbéltályog a végbél közeli lágyrészekben kialakult baktérium okozta gyulladáson alapuló folyamat, mely kiindulhat a végbélnyílás mirigyeiből, ritkábban a végbél körüli bőrfelszínről. A gyulladás betör a bőr alatti laza kötőszövetekbe, egyidejűleg fokozódó duzzanatot, fájdalmat és lázat okozva, és bűzös gennyet tartalmazó tályoggá alakul. Mérete növekszik, elhanyagolt esetben megnyílnak a bőrfelszín felé, vagy akár betörhet a végbélbe vagy hasüregbe.

Elégtelen kiürülés esetén rendellenes, gennyes váladékot ürítő járat alakul a végbél és a végbél körüli bőrfelszín között. Ekkor beszélünk végbélsipolyról. Kialakulásukat elősegíti a higiénia hiánya, cukorbetegség, immunhiányos állapot illetve végbél körüli sérülés. A végbéltályogok és sipolyok típusait a végbél körüli izomzathoz való viszonyuk határozza meg.

#### **Konzervatív és műtéti eljárás**

A be nem olvadt tályog párakötéssel, ülőfürdővel, ritkán visszahúzódrásra készíthető.

Gennyes folyamat kialakulásakor széles műtéti feltárást kell végeznünk. - A műtéti érzéstelenítésről részletes felvilágosítást az altatóorvos ad. - A sebet nyitva kezeljük, feltárást követő időben rendszeres kötéscseréket végzünk. A gyulladás fokának megfelelően antibiotikum védelmet biztosítunk. A tályogfeltárási időtartama fél órán belüli.

A tartósan fennálló végbélsipolyok kezelésének egyedüli módja a járat feltárása, falának kimetszése, és a seb nyitott kezelése. Típusos esetben a járat független a végbél záróizomzattól, így szabadon feltárható. Magasra nyúló sipoly esetén a végbél záró funkciójának megtartása érdekében a műtéti területen fonalat / gumit fűzünk át, melyet a műtét utáni napokban tervezetten megcsomózunk, egészen a fonal átvágásáig. A műtét várható időtartama 1 órán belüli. A műtét után a beteg kórtermébe kerül vissza. A sebbe helyezett kötszert a műtét utáni napon eltávolítjuk. A nyitott sebkezeléssel együtt jár a műtét utáni rendszeres kötéscserék és ülőfürdőtetés. Hazabocsátást reakciómentes, sarjadó seb esetén javasolunk.

### **Szövődmények**

A műtét elhagyása esetén a végbéltályogok életet veszélyeztető gyulladással járó állapotot, generalizált szepszist „vérmérgezést” eredményezhetnek. Végbélsipolyok esetén tartós végbélkörüli váladékozás, fájdalom, időszakosan gyulladás jöhet létre. A műtét közvetlen szövődményei közül a végbél záró izomzatának sérülése a leggyakoribb, mely széklet visszatartási nehezítettséget okoz. Ez további műtéti kezelést igényel. Elégtelen feltárás, ill. a gyulladással járó folyamat előrehaladása további feltárásokat kíván.

A közvetlen műtét körüli fájdalom, a kötözés és fonalmeghúzások fájdalma gyógyszeresen jól kezelhetők.