

Betegtájékoztató

valamely végtag sebési eltávolításáról (amputáció)

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, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A betegség

Panaszai és az elvégzett vizsgálatok verőér szűkület, elmeszesedés, elzáródás miatt kialakult üszkösödést (gangrénát) igazoltak. Ez az ön esetében sem konzervatív eljárásokkal, sem antibiotikum adással, sem érsebészeti műtéttel, ér pótlással nem befolyásolható.

A betegség és veszélyei

Az üszkösödés az a jelenség, amikor az elhalt területen másodlagosan jellegzetes elváltozások alakulnak ki. Lehet száraz, amikor az elhalt szövetek arra kedvező körülmények, nedvvesztés következtében beszáradnak, zsugorodnak, keményé és a széteső vörösvérsejtektől sötétbarnává válnak (mumifikáció). Nedves üszkösödés esetén az elhalt területeken rothasztó baktériumok telepednek meg, a szövetek ellágyulnak és mállékony, pépszerű, szürkésfekete, zöldesszürke és a termelődő gázoktól bűzös anyaggá alakulnak át. Elhanyagolt vagy gyógyulási hajlamot nem mutató esetekben az üszkösödés és a gyulladás fokozatosan terjed a lábujjaktól a comb irányába. Ez előrehaladott állapot esetén életet veszélyeztető általános vérmérgezést okoz. Csupán antibiotikum kezeléssel, konzervatív eljárásokkal, értágító gyógyszerek adásával, sebkötözéssel, feltárással nem lehet az ilyen eseteket megoldani. Érsebészeti beavatkozásra, ér pótlásra, súlyos, előrehaladott állapotban már nincsen lehetőség.

Műtéti eljárások

Az üszkös végtagot (.....) általános érzéstelenítésben, vagy gerincvelői érzéstelenítésbenszintben távolítjuk el, amputáljuk. Szükség esetén a váladék elvezetése céljából csövet helyezünk a sebvonalba.

A beavatkozás körüli időszak jellemzői:

A beavatkozás után:

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, illetve esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A műtétet követő 24 órán belül lábujj amputáció után segítséggel felkelhet. Lábszár vagy comb szintű amputáció esetén gyógytornász bevonásával mobilizációját megkezdjük.
- A műtét utáni első napon folyadékot, majd normál étrendet fogyaszthat.
- A sebet kezdetben napi rendszerességgel kötni kell.
- A műtét után a kórházi tartózkodás ideje általában 10-14 nap.

Lábszár szintű vagy comb szintű amputáció esetén:

- A varratokat általában a 14. napon távolítjuk el.
- Rehabilitáció, lehetőség esetén művégtaggal való ellátás ezt követően, erre szakosodott intézetekben történik előzetes megbeszélést követően.

Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

Gyógyulási kilátások

Testrész eltávolítása esetén maradandó károsodás minden esetben létrejön. A tartós fogyatékoság és a rokkantság kialakulásának valószínűsége igen nagy. Mindezeket természetesen kísérőbetegség(ek) megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.

Lehetséges szövődmények

Vérzés, utóvérzés

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés. Ebben az esetben szükség lehet a műtėti terület újbóli feltárására és a vérzés műtėti csillapítására. Egyes esetekben műtét nélkül is elérhető a vérzés megállása. Szükség lehet vér és/vagy vérkészítmény adására.

A műtėti seb fertőződése, gennyedése

A műtét steril körülmények között zajlik, ennek ellenére előfordulhat a műtėti seb befertőződése, elgennyedése. Ilyenkor szükség lehet a seb feltárására, súlyosabb helyzetben esetleg magasabb szintű újabb amputációra.

Tromboembóliás szövődmények

Mint minden műtėti beavatkozásnál, ezen műtéteknél is a nagyobb vénákban vérrög (trombózis) alakulhat ki, mely leszakadva egy másik ér ürterét elzárhatja (embólia). Megelőzésére véralvadásgátló anyagot – kis molekulású heparin injekciót a has bőre alá – adunk, mely kétségtelenül vérzékenységhez, egyes esetekben súlyos véralvadási zavarhoz vezethet.

Szövődmények kialakulásának okozója lehet fennálló egyéb kísérőbetegség is (pl: magas vérnyomás, különféle szívbetegségek, cukorbetegség, stb.)