

## Betegtájékoztató

### a laparoszkópos eljárással végzett hasfali sérvműtétről

#### 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 szövődményekről.

#### A betegség

A hasfali sérv az izmos hasfal valamely pontjának veleszületett vagy szerzett hiánya, melyen át a hashártya, mint egy zsák előbóltosul (sérvtömlő), ebbe a zsákba különböző zsigeri szervek juthatnak (sérvtartalom), melyek az eredeti helyzetükbe visszajutnak (reponabilis sérv), illetve nem jutnak (irreponabilis sérv). A sérvtartalom visszahelyezésének akadályai lehet kinövés, de a sérvtartalom kizáródása is.

A sérvnek leggyakoribb elhelyezkedésük alapján lehetnek lágyéktáji, hasfali, illetve igen ritka medencefenéki sérvek.

#### A betegség veszélyei és a kezelés lehetőségei

Sérvkizáródás esetén a sérvtartalom vérellátása zavart szenvedhet, a szövetek elhalhatnak, szervátfűródás, fertőzéses-gyulladásos állapotok alakulhatnak ki. Ha a kizáródott szerv valamely bélszakasz, bélelzáródás tünetei alakulhatnak ki. Ez az állapot a legtöbb esetben sürgős műtétet igényel. 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.

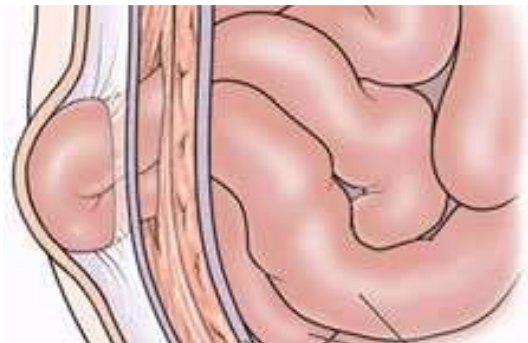
#### Kezelési lehetőség

Sérvet véglegesen csak sebészi módszerrel lehet gyógyítani.

Alternatív kezelési módként a sérvkötő, illetve haskötő hordása jön szóba.

#### Műtéti beavatkozás

- Laparoszkópos (1-3 cm-es nyílásokon át, speciális eszközökkel végzett műtét) hasfali rekonstrukció műanyag háló beültetésével. Ezen műtéti módot általában kiújult lágyék-ill. hasfali sérvknél, kétoldali lágyéksérvnél, illetve fokozott fizikai aktivitás mellett ajánlunk. A beültetésre kerülő háló vagy a hasfalizomzat és a hashártya rétegei közé, vagy a hashártyán belül



kerül rögzítésre.

- Nyitott műtéti megoldások, feszülésmentes varratokkal vagy hálóbeültetéssel

Önnek laparoszkópos megoldást javasolunk.

A műtétet altatásban végezzük.

### **Lehetséges szövődmények**

A kezelés eredményességéért, a rizikómentességéért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat. A kis metszés természetesen nem jelent kis műtétet is.

### **Sebészeti beavatkozások általános veszélyei:**

- Műtét alatti, utáni jelentősebb vérzés, mely transzfúziót (vér adását), esetleg újabb műtétet tehet szükségessé.
- Sebgyógyulási zavarok, sebfertőzés, mely akár további sebészi beavatkozást, antibiotikus terápiát vonhat maga után.
- Altatással kapcsolatos szövődmények: hányinger, hányás.
- A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, elhízás megnövelhetik a sebészeti beavatkozások, valamint az altatással kapcsolatos szövődmények kockázatát. Bármely ezek közül hatással lehet a gyógyulásra, megnövelve a tüdőgyulladás, sebfertőzés, vérrögösödés (tromboembóliák) kialakulásának valószínűségét.

### **Laparoszkópos sérvműtéthez kapcsolódó sajátos kockázatok:**

- Különböző szervek, belek sérülései, melyek ellátása a hasüreg megnyitását tehetik szükségessé.
- Sebfertőzés esetén a háló kilökődése.
- Konverzió: a laparoszkóppal kezdett műtét során sérülés, vérzés, váratlan anatómiai helyzet szükségessé tehetik a has hagyományos megnyitását.
- Kevés százalékban a sérv kiújulhat, melyet csak ismételt műtéttel lehet megoldani.
- Műtét alatti, utáni vérzés, vérömlenyek kialakulása, melyek néha ismételt beavatkozást tehetnek szükségessé.
- Bizonyos szervsérülések a műtét kiterjesztését tehetik szükségessé.
- Kóros hegképződés.

### **A beavatkozás előtt:**

Az operáló orvos meghatározza, hogy a véralvadásgátló gyógyszereket (pl. Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert - leggyakrabban a bőr alá beadott kismolekulasúlyú heparint - állítsunk be.

A műtét előtti napon délután a bélrendszer kiürítése hashajtó adásával történik, a műtét reggelén beöntést kap.

### **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, másnap gyógytornász segítségével megkezdi a gyógytornát
- a varratokat a seb gyógyulása után, a műtét utáni 7. napon távolítjuk el
- tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva javasolt
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

### **Gyógyulási kilátások**

A laparoszkópos hasfali sérvműtét gyógyulási eredménye világszerte nagyon jó, kicsi a műtéti kockázat, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét.

Műtét után a kórházban tartózkodási idő általában 2-4 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése általában 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen kísérőbetegség/ek/ megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.