

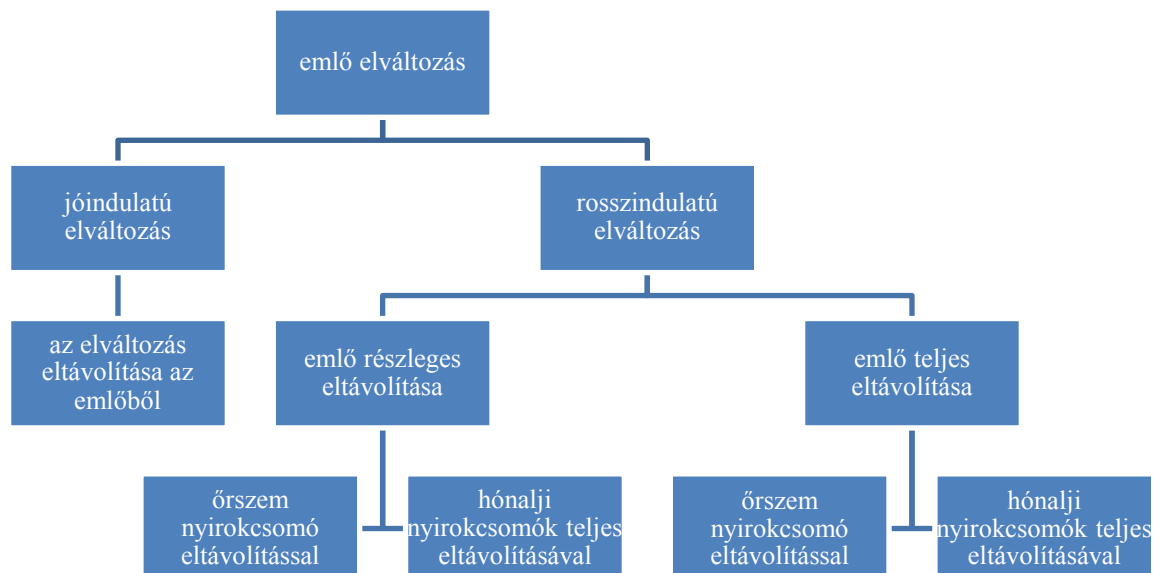
BETEGTÁJÉKOZTATÓ

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 lehetséges szövődményekről.

A betegség

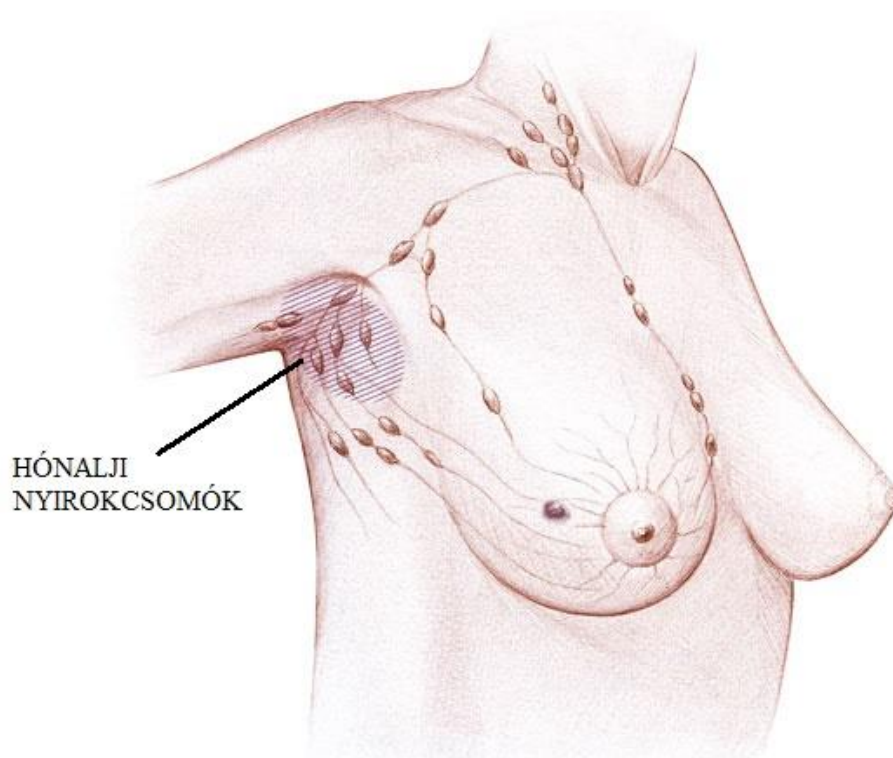
Az Ön kivizsgálása során olyan elváltozás igazolódott, mely miatt műtétre van szüksége. Az alábbi ágrajzzal szeretnénk stilizáltan szemléltetni, mely beavatkozások szükségesek az emlő egyes elváltozásai esetében.



Amennyiben a műtétet az emlő daganatos megbetegedése miatt végezzük, úgy egyes esetekben műtét előtt úgynevezett neoadjuváns terápiában (sugárterápia, kemoterápia) részesül a páciens, melynek célja a daganatos szövet méretének csökkentése, mely a műtéti eltávolítást könnyíti. A műtét során a lehető legnagyobb mértékben távolítjuk el a daganatos szöveteket. Rosszindulatú daganatos megbetegedés esetén az elváltozás kiterjedtségének meghatározásához az azonos oldali hónaljban lévő őrszem nyirokcsomót is eltávolítjuk. A mennyiben szükséges, a hónaljban található nyirokcsomók mindegyikét eltávolítjuk. A sebészeti beavatkozást követően feltehetően további terápiára (sugárterápia, kemoterápia) lesz szükség a betegség kiújulásának, továbbterjedésének elkerülése céljából. Erről az úgynevezett 'onkoteam' fog dönteni.

Műtéti beavatkozás

A műtétet minden esetben altatásban végezzük. Az altatást követően az emlő körül bőrmetszést ejtünk, majd az elváltozás méretétől, jellegétől függően az emlőállomány egy részét vagy a teljes emlőt eltávolítjuk, beleértve a mellbimbót és az emlőudvart. Amennyiben szükséges, az érintett oldali hónaljában vezetett metszésen keresztül nyirokcsomókat távolítunk el. A műtétet követően amennyiben szükséges, a bőrön ejtett kis metszésen keresztül vékony csövet vezetünk a sebüregbe, hogy az esetlegesen keletkező vérsavót, vért elvezesse.



braun-com/hs.xsl/13681_13733.html

Lehetséges szövődmények

Az általános műtéti szövődmények mellett a beavatkozás további lehetséges műtéti szövődményei: torzító heg keletkezése, krónikus fájdalom, ritkán egyensúly-zavar, felső végtagi duzzanat (lymphoedema).

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

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 kis molekulású heparin injekciót - állítsunk be.

Az Önt kezelő orvos határozza meg, mely egyéb gyógyszereit szedheti be, melyeket tilos.

A beavatkozás után

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A műtét napján este segítséggel felkelhet.
- A sebüregebe helyezett csövet, amennyiben kóros folyadék nem ürül rajta, a műtét utáni 24-48. órában távolítjuk el.
- Ha általános állapota engedi, a csökvétel napján már otthonába bocsátjuk.
- A varratokat 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.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

Gyógyulási kilátások

Az emlőműtét utáni gyógyulás függ az elváltozás jellegétől, méretétől, szövettani tulajdonságától, daganatos megbetegedés esetén a távoli áttétek meglététől. A műtét utáni további kezeléseket a kezelőorvosa fogja meghatározni.